**PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDOR ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022**

**OBJETO:** *"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – COMUNA 1"*

**VERIFICACIÓN JURÍDICA FINAL**

| **NOMBRE DEL PROPONENTE** | **No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS** Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| **Perfil en SECOP II** | SI | | Verificado el perfil del proponente en la plataforma se evidencia que cumple con los requisitos establecidos en el Anexo Complementario del Pliego de Condiciones Definitivo. |
| **Garantía de seriedad de la oferta** | SI | | **PÓLIZA No.** 21-44-101379152 Seguros del estado<br>**BENEFICIARIO:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA.<br>**TOMADOR (PROPONENTE):** FUNDACION RESTAURANDO ALMAS<br>**VALOR ASEGURADO:** $210.000.000 |
| **3.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | |
| **a)** Que el proponente cuenta con la capacidad suficiente para ejecutar el objeto, las obligaciones y las especificaciones técnicas de la Invitación Pública. | SI | | El proponente manifiesta con la presentación de la oferta que cuenta con la capacidad suficiente para ejecutar las obligaciones contractuales. |
| **b)** Que el proponente ha leído, entendido, acepta, cumple y cumplirá con todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en la Invitación Pública. | SI | | El proponente manifiesta con la presentación de la oferta que conoce, acepta y cumplirá con los requerimientos técnicos |
| **c)** Que el proponente, ni el suscrito, ni los socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993 y demás normas que lo complemente (En caso de tratarse de un Consorcio | SI | | El proponente al realizar la oferta, manifiesta que ni él ni sus socios se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993. |





Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

| NOMBRE DEL PROPONENTE | No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS<br>Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| o Unión Temporal deberá manifestarse que ninguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación). | | | |
| **d)** Que manifiesto expresamente haber leído y conocer la invitación, las adendas, actas y demás documentos, expedidos por la ALCALDÍA y en consecuencia que acepto que cumpliré todas las especificaciones técnicas mínimas establecidas en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas" y en la Invitación, sus adendas, sus anexos, formatos y en el contrato. | SI | | |
| **e)** Que manifiesta que garantiza el cumplimiento de las normas aplicables en materia ambiental, en especial de las disposiciones del Decreto 1076 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible | SI | | |
| **f)** Que nuestra propuesta tiene una validez de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección. | SI | | 30 días. |
| **g)** Que en la eventualidad de que la sociedad que represento le sea aceptada la propuesta presentada en la presente Invitación Pública, me comprometo a realizar dentro del plazo fijado por la ALCALDÍA, todos los trámites pertinentes para la legalización del contrato. | SI | | |
| **h)** Que, una vez suscrito el convenio, me obligo a su cumplimiento. | SI | | |
| **I)** Que me acojo a la forma de pago establecida en la invitación pública | SI | | |
| **i)** Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal_____, según las siguientes normas_____ (En el evento de no realizar manifestación, se asumirá que ninguno de los documentos cuenta con reserva legal) | SI | | El proponente manifiesta que ninguno de los documentos de la propuesta cuenta con reserva legal |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS<br>Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| **K)** Igualmente señalo como dirección a donde se puede remitir por correo documentos y comunicaciones relacionadas con este proceso de selección, la siguiente: | | SI | | |
| **3.1.2.** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | SI | | Brenda Mariana Diaz Leiva C.C. 1.001.217. 311 |
| **3.1.3.** | **CERTIFICADO DE LA CÁMARA DE COMERCIO O DOCUMENTO EQUIVALENTE** | SI | | El proponente presenta certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de fecha 07 de marzo de 2022 |
| Certificado o documento el cual se encuentra cargado en el perfil del proponente en la plataforma del SECOP II | | SI | | Se verifico el documento publicado en el perfil de SECOP II del proponente. |
| Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección. | | SI | | "(…) La Fundación tiene como objeto el cuidado básico del adulto mayor, garantizando su calidad de vida (…)" |
| Facultades del representante legal. | | SI | | "(…) celebrar toda clase de actos y contratos encaminados al desarrollo y cumplimiento del objetivo social de la entidad (…)" |
| Representantes legales de la sociedad. | | SI | | Brenda Mariana Diaz Leiva C.C. 1.001.217. 311 |
| La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más. | | SI | | Su duración será indefinida. |
| **PERSONA NATURAL: REGISTRO MERCANTIL** | | N/A | | |
| Cuando el certificado de existencia y representación legal o el certificado de Matrícula en el Registro Mercantil sean expedidos por una entidad diferente a la Cámara de Comercio, el proponente deberá presentar el referido certificado expedido por la autoridad competente, | | N/A | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS<br>Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| con una fecha de expedición no superior a noventa (90) días calendario anterior a la fecha de cierre del proceso.<br><br>Cuando el contenido del certificado expedido por la Cámara de Comercio o quien haga sus veces, se haga la remisión a los estatutos de la sociedad para establecer las facultades del Representante Legal, el oferente deberá anexar copia de los mismos. | | | | |
| **3.1.4.** | **ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR EL CONTRATO** | N/A | | |
| **3.1.5.** | **ACREDITACIÓN DE DOCUMENTOS DE PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA** | N/A | | |
| **3.1.6.** | **DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES** | N/A | | |
| El proponente, con la propuesta, deberá anexar un documento suscrito por todos los integrantes de la forma asociativa escogida, y/o por sus representantes debidamente facultados, en el que conste la constitución de la Unión Temporal o el Consorcio, según corresponda, en el cual se exprese lo siguiente:<br><br>**a)** Identificación de cada uno de sus integrantes: nombre o razón social, tipo y número del documento de identificación y domicilio.<br><br>**b)** Designación del representante: deberán señalar expresamente su identificación, facultades, entre ellas, la de presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de selección y las de celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el contrato en caso ser adjudicatario, así como la de suscribir todos los documentos contractuales y post-contractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la forma asociativa y adoptar todas las decisiones. | | N/A | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS<br>Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| **c)** Indicación de los términos y extensión de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato de cada uno de los integrantes de la forma asociativa, así como las reglas básicas que regularán sus relaciones.<br><br>**d)** Indicar la participación porcentual de cada uno de los integrantes en la forma asociativa correspondiente.<br><br>**e)** Indicar a nombre de quien se realizará la facturación de conformidad con lo establecido en el Decreto 3050 de 1997.<br><br>**f)** En todo caso, la vigencia de la forma de asociación escogida, no podrá ser inferior al término de ejecución del contrato y un año (1) año más. | | | |
| - **CONDICIONES DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL** | | | |
| Los proponentes que se presenten como Consorcio o Unión Temporal deberán tener en cuenta lo siguiente:<br><br>**a.** Los objetos sociales de cada uno de sus integrantes deben comprender o estar relacionados con el objeto del presente proceso y la duración de las personas jurídicas que lo conforman no puede ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más.<br><br>**b.** En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, para el caso de los integrantes de un Consorcio o Unión Temporal, para efectos de pago deberán manifestar con respecto a la facturación, dentro de su oferta, lo siguiente:<br><br>**i.** Si la va a efectuar en representación del Consorcio o la Unión Temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el número de identificación tributaria - NIT de quien va a facturar.<br><br>**ii.** Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, deberá informar su número de identificación tributaria – NIT y establecer la participación de cada uno dentro del valor del contrato. | N/A | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS<br>Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| **iii.** Si la facturación se va a realizar directamente por el Consorcio o Unión Temporal, el Consorcio o Unión Temporal debe allegar la fotocopia del Registro Único Tributario RUT del Consorcio o Unión Temporal actualizado, dos (2) días después de la adjudicación. | | | | |
| **3.1.8.** | **CERTIFICACIÓN SOBRE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES** | | | |
| Expedido por revisor fiscal o representante legal | | SI | | El proponente adjunta certificación firmada por la Representante Legal de la Fundación Brenda Mariana Diaz Leiva C.C. 1.001.217. 311 |
| Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (si aplica) | | N/A | | |
| Certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores (si aplica) | | N/A | | |
| La persona natural deberá acreditar el pago al sistema de seguridad social integral, mediante la presentación de las planillas de pago de los seis (6) períodos anteriores al cierre del proceso de selección o la certificación correspondiente expedida por la EPS, fondo de administración de pensiones y ARL con fecha de expedición del mes que se realice el cierre del proceso. | | N/A | | |
| **3.1.9.** | **REGISTRO UNICO TRIBUTARIO** | SI | | Mediante mensaje: Referencia del mensaje CO1.MSG.3514441, el oferente anexa el RUT en firme. |
| **3.1.10.** | **CERTIFICADO DE NO RESPONSABILIDAD FISCAL** | SI | | Verificado por la Entidad en la página web |
| **3.1.11.** | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, JUDICIALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS CNPC** | SI | | Verificado por la Entidad en la página web |
| **2.10.** | **DOCUMENTOS NO HABILITANTES PARA LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (no son objeto de verificación)** | | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | No. 1 FUNDACION RESTAURAND ALMAS<br>Identificada con NIT No **901.416.526-7** | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| Certificación Bancaria | **SI** | | |
| Situación militar (personas naturales de género masculino)<br><br>Cuando el representante legal de la ESAL sea varón menor de 50 años, la entidad verificara su situación militar a través del link establecido para ello en la Jefatura de reclutamiento del ejército nacional, en todo caso, se verificarán los supuestos establecidos en el art 42 de la Ley 1861 de 2017. (https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate) | N/A | N/A | |
| Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales, disciplinarios y medidas correctivas de los proponentes, así como de sus representantes legales, encontrándose aptos para suscribir el contrato que derive el presente proceso concursal. | | | |
| **Resumen Verificación Jurídica:** La propuesta del oferente **CUMPLE** con los requerimientos jurídicos establecidos. | | | |

**JENSY NATALIA LÓPEZ OLIVEROS**
Miembro Comité Asesor y Verificador Jurídico

## VERIFICACIÓN DEFINITIVA DE REQUISITOS TÉCNICOS
## PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 - COMUNA 1

| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO | NOMBRE: FUNDACION RESTAURANDO ALMAS |
|---|---|

**3.3.1. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**EL ESAL deberá acreditar haber ejecutado y liquidado hasta tres (3) contratos, con entidades públicas o privadas cuyo valor sumado sea igual o superior al 50% del valor del lote para el cual se presenta, con las cuales acredite haber desarrollado el objeto contractual descrito en el presente proceso.**

| REQUISITO | CONTRATO 1 | CONTRATO 2 | CONTRATO 3 | OBSERVACIONES | CUMPLE / NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón social de la empresa o entidad contratante** | ARDIKO SUMINISTROS Y SERVICIOS | | | | CUMPLE |
| **Nombre del Contratista** | FUNDACION RESTAURANDO ALMAS | | | | CUMPLE |
| **Valor:** La sumatoria del valor de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial estimado para esta contratación, expresado en pesos colombianos. | $ 1.100.000.000 | | | | CUMPLE |
| **Objeto, Alcance, actividades y/u Obligaciones: Haber desarrollado el objeto contractual descrito en la presente invitación** | Atención nutricional a los adultos mayores vulnerable de la localidad de PUENTE ARANDA de la ciudad de Bogotá de acuerdo a las especificaciones técnicas. | | | | CUMPLE |
| **Porcentaje de participación:** Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. | | | | | N/A |
| Nombre del Consorcio o Unión Temporal | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Porcentaje de participación en el Consorcio o Unión Temporal, si la certificación se expide para un contrato ejecutado bajo alguna de estas figuras | | | | | N/A |
| Valor del contrato de acuerdo al porcentaje de participación | | | | | |
| **Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección** | | | | | N/A |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA** | **Resumen Verificación: El OFERENTE cumple con todos los requisitos establecidos para el proceso de contratación** | | | | |

SASHA A. VIDAL GRANADOS

**SASHA ANAMARÍA VIDAL GRANADOS**
**Miembro Comité Asesor Evaluador - Técnico**

| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS DEFINITIVA<br>PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 - COMUNA 1 | | |
|---|---|---|
| ESAL | NOMBRE: FUNDACION RESTAURANDO ALMAS | |
| **CERTIFICADO DE APORTE** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| La ESAL que desee participar en el presente proceso competitivo, deberá aportar como minimo el 10% del valor del lote al cual se presente, como requisito de habilitación. Motivo por el cual deberá anexar certificación bajo gravedad de juramento, en la cual manifieste la intención y disponibilidad de los recursos a comprometer. Adicionalmente deberá soportar dicha manifestación, con certificado bancario o de revisor fiscal o contador donde compruebe que cuenta con el dinero ofrecido. | | **CUMPLE** |
| **ACEPTACIÓN DE ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| El proponente deberá indicar en la Carta de Presentación o en documento que contenga la información descrita en el citado documento, que ha leido, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos minimos establecidos en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas Minimas". | | **CUMPLE** |
| **Autorizaciones licencias y/o permisos requeridos para la ejecución del contrato.** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| El asociado deberá presentar junto con su propuesta el CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE vigente expedido por autoridad competente en cumplimiento de las normas sanitarias vigentes, la Ley 09 de 1979 y sus decretos reglamentarios. | | **CUMPLE** |
| Se deberá adjuntar con la propuesta el protocolo de bioseguridad para evitar el contagio por el virus del COVID 19 de acuerdo con la Resolución 777 de 2021 y al Decreto 1615 de 2021. | | **CUMPLE** |
| Junto con la propuesta el Asociado, deberá anexar el certificado vigente que acredita como manipuladores de alimentos expedido por una entidad autorizada por la seccional de salud según Decreto 3075 de 1997 Decreto 3075 de 1997, modificado por el Decreto 539 de 2014 y por el Decreto 590 de 2014 y reglamentado por la Resolución No. 2674 de 2013 y deberá tener el examen médico general reciente (menos de un año), así como de laboratorio clínico y que como mínimo debe incluir examen de KOH de uñas, coprológico y frotis de garganta. Documentos que deberán ser allegados junto con la propuesta. | **De acuerdo a subsanación presentada, mediante la plataforma SECOP mensaje referencia CO1_MSG_3513767_20220405161813 se aceptan los documentos aportados por El OFERENTE que acreditan al personal como manipuladores de alimentos.** | **CUMPLE** |
| **Verificación especificaciones tecnicas FICHA TECNICA - ANEXO No. 1** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| **TRANSPORTE**<br>En caso de que un usuario del servicio no pueda desplazarse por enfermedad y que no cuente con Red de Apoyo Familiar la ESAL deberá realizar la entrega en el domicilio y se realizará el respectivo seguimiento por el coordinador del servicio.<br>La ESAL transportará los alimentos en vehículos placa blanca, que cumplan con lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, con certificación (Acta de Inspección Sanitaria) vigente y favorable emitida por autoridad competente, que acrediten aptitud para el transporte de alimentos, certificado de Revisión Técnico – Mecánica y de gases contaminantes vigente.<br>Los vehículos deben estar siempre limpios, sin desprendimiento de pintura o corrosión, los alimentos deben ser transportados sobre estibas o material de almacenamiento dotados con elementos que permitan un transporte seguro de los alimentos.<br>La ESAL deberá garantizar mínimo dos (2) vehículos para cumplir con el horario de distribución de los alimentos preparados.<br>La logística de entrega deberá garantizar que los alimentos preparados y/o materias primas conserven la temperatura para su consumo. Los alimentos a transportar deben tener como mínimo las siguientes temperaturas: de 65° a 85° centígrados para productos calientes y de 5° a 9° centígrados para productos fríos.<br>Los conductores deberán contar con el certificado de manipulación de alimentos vigente. | | **CUMPLE** |
| **PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| Coordinador: Profesional en trabajo social o psicología o gerontología. Experiencia: 5 años de experiencia general, dentro de los cuales deberá contar con un año en atención y orientación a población vulnerable. Cantidad: 1. Dedicacion: 50% | | **CUMPLE** |
| Ecónoma en nutrición: Bachiller académico, con curso de manipulación de alimentos. Experiencia: 2 años de experiencia en preparación de alimentos. Cantidad: 6. Dedicación: 50% | **De acuerdo a subsanación presentada, mediante la plataforma SECOP mensaje referencia CO1_MSG_3513767_20220405161813 se aceptan los documentos aportados por El OFERENTE que acreditan al personal como manipuladores de alimentos.** | **NO CUMPLE** |
| Auxiliar de Servicios Generales:Bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia: 1 año de experiencia en servicios generales. Cantidad: 1. Dedicación:50% | | **CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| Conductor: Bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia: 5 años de experiencia como conductor. Cantidad: 2. Dedicación: 50%. Requisitos adicionales: para los conductores exigidos el proponente deberá allegar copia de la licencia de conducción vigente C1 y copia del certificado del SIMIT de no tener infracciones vigentes. | **De acuerdo a subsanación presentada, mediante la plataforma SECOP mensaje referencia CO1_MSG_3513767_20220405161813 se aceptan los documentos aportados por El OFERENTE que acreditan al conductor Jose Octavio Amaya Cubillos.**<br>**Así mismo, se procede a verificar telefónicamente la certificación de la empresa Global ya que se presume error de digitación en el año de inicio de contrato, lo cual permitió establecer que la experiencia del conductor Jose Euvald García Cardona supera el requerimiento mínimo.** | **CUMPLE** |
| **PLANTA FÍSICA- ÁREAS SANITARIAS O BAÑOS** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| Las instalaciones deberán funcionar dentro de cada comuna y no se podrá prestar el servicio de una comuna a otra, para el funcionamiento del Comedor Comunitario deberá contar con baterías de baños con sanitarios, lavamanos para atender a la población beneficiaria, el espacio deberá permanecer limpio y en buen estado, debidamente señalizado, en este sentido el asociado deberá constatar la tenencia del inmueble a través Certificado de tradición y libertad o contrato de arrendamiento, junto con la propuesta. | | **CUMPLE** |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN** | **Resumen Verificación: El OFERENTE CUMPLE con todos los requisitos establecidos para el proceso de contratación.** | |

SASHA A. VIDAL GRANADOS

SASHA ANAMARIA VIDAL GRANADOS
Miembro Comité Asesor Evaluador - Técnico

## VERIFICACIÓN DE REQUISITOS ECONOMICA DEFINITIVA
## PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022

| ESAL | NOMBRE: FUNDACION RESTAURANDO ALMAS |
|---|---|

| VERIFICACIÓN OFERTA ECONOMICA | VALOR MINIMO HABILITANTE | VALOR OFERTADO | OBSERVACIONES | CUMPLE / NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| VALOR APORTE ESAL | $ 210.000.000 | **$ 630.000.000** | **EQUIVALENTE A UN APORTE DE 30%** | **CUMPLE** |
| VALOR ANEXO OFERTA ECONOMICA - PRECIOS UNITARIOS | N/A | **$ 44.855** | | **CUMPLE** |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN** | | | | **CUMPLE** |

**Jose Hernando Largo**
**Evaluador Economico**
**Contador contratista SDS**

| VERIFICACIÓN CRITERIOS DE PONDERACIÓN<br>PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 - COMUNA 1 | | | |
|---|---|---|---|
| ESAL | NOMBRE: FUNDACION RESTAURANDO ALMAS | | |
| **FACTOR DE EVALUACIÓN** | **CRITERIO DE EVALUACIÓN** | **PUNTAJE POR MAYOR APORTE** | **TOTAL** |
| FACTOR ECONOMICO Mayor aporte por parte de la ESAL | Cuando la ESAL ofrezca aportar entre el 20% y 24.99% | 10 | 0 |
| | Cuando la ESAL ofrezca aportar entre el 25% y 29.99% | 20 | 0 |
| | Cuando la ESAL ofrezca aportar entre el 30% o más | 30 | 30 |
| FACTOR TÉCNICO | **COMPRAS LOCALES** | **PUNTAJE MÁXIMO A ASIGNAR** | **TOTAL** |
| | Cuando la entidad sin ánimo de lucro se comprometa a través de compromiso escrito a adquirir localmente alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios locales y/o a productores de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones en un porcentaje mínimo del 30% del valor total de los recursos del presupuesto de cada entidad destinados a la compra de alimentos. | 10 | 10 |
| | **RECURSO HUMANO CORDINADOR DEL SERVICIO** | **PUNTAJE MÁXIMO A ASIGNAR** | **TOTAL** |
| | Si el coordinador del servicio allega título de posgrado en la modalidad de especialización | 10 | 0 |
| | Si el coordinador del servicio allega título de posgrado en la modalida de maestría | 20 | 20 |
| | **RECURSO HUMANO ECÓNOMOS/AS (6)** | **PUNTAJE MÁXIMO A ASIGNAR** | **TOTAL** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Si dos de los ecónomo/as acreditan título de formación técnica o tecnológica en cocina o afines | **10** | **0** |
| | Si tres o cuatro de los ecónomo/as acreditan formación técnica o tecnológica en cocina o afines | **20** | **0** |
| | Si cinco o más de los ecónomos acreditan formación técnica o tecnológica en cocina o afines | **40** | **40** |
| **TOTAL** | **OBSERVACIONES: SE ASIGNAN 100 PUNTOS A LOS CRITERIOS PONDERABLES.** | | **100 PUNTOS** |

**PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDOR ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022**

**OBJETO:** *"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – COMUNA 1"*

**VERIFICACIÓN JURÍDICA FINAL**

| **NOMBRE DEL PROPONENTE** | **No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD** Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| **Perfil en SECOP II** | SI | | Verificado el perfil del proponente en la plataforma se evidencia que cumple con los requisitos establecidos en el Anexo Complementario del Pliego de Condiciones Definitivo. |
| **Garantía de seriedad de la oferta** | SI | | **PÓLIZA No.** 21-44-101379137 Seguros del estado<br>**BENEFICIARIO:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA.<br>**TOMADOR (PROPONENTE):** FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>**VALOR ASEGURADO:** $210.000.000 |
| **3.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | |
| **a)** Que el proponente cuenta con la capacidad suficiente para ejecutar el objeto, las obligaciones y las especificaciones técnicas de la Invitación Pública. | SI | | El proponente manifiesta con la presentación de la oferta que cuenta con la capacidad suficiente para ejecutar las obligaciones contractuales. |
| **b)** Que el proponente ha leído, entendido, acepta, cumple y cumplirá con todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en la Invitación Pública. | SI | | El proponente manifiesta con la presentación de la oferta que conoce, acepta y cumplirá con los requerimientos técnicos |
| **c)** Que el proponente, ni el suscrito, ni los socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993 y demás normas que lo complemente (En caso de tratarse de un Consorcio | SI | | El proponente al realizar la oferta, manifiesta que ni él ni sus socios se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993. |





Calle 13 Nº 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

| NOMBRE DEL PROPONENTE | No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| o Unión Temporal deberá manifestarse que ninguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación). | | | |
| **d)** Que manifiesto expresamente haber leído y conocer la invitación, las adendas, actas y demás documentos, expedidos por la ALCALDÍA y en consecuencia que acepto que cumpliré todas las especificaciones técnicas mínimas establecidas en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas" y en la Invitación, sus adendas, sus anexos, formatos y en el contrato. | SI | | |
| **e)** Que manifiesta que garantiza el cumplimiento de las normas aplicables en materia ambiental, en especial de las disposiciones del Decreto 1076 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible | SI | | |
| **f)** Que nuestra propuesta tiene una validez de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección. | SI | | 30 días. |
| **g)** Que en la eventualidad de que la sociedad que represento le sea aceptada la propuesta presentada en la presente Invitación Pública, me comprometo a realizar dentro del plazo fijado por la ALCALDÍA, todos los trámites pertinentes para la legalización del contrato. | SI | | |
| **h)** Que, una vez suscrito el convenio, me obligo a su cumplimiento. | SI | | |
| **I)** Que me acojo a la forma de pago establecida en la invitación pública | SI | | |
| **i)** Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal_____, según las siguientes normas_____ (En el evento de no realizar manifestación, se asumirá que ninguno de los documentos cuenta con reserva legal) | SI | | El proponente manifiesta que ninguno de los documentos de la propuesta cuenta con reserva legal |
| **K)** Igualmente señalo como dirección a donde se puede remitir por correo documentos y comunicaciones relacionadas con este proceso de selección, la siguiente: | SI | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| 3.1.2. | COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD | SI | | Andrés Felipe Cuellar C.C. 79.987.203 |
| 3.1.3. | CERTIFICADO DE LA CÁMARA DE COMERCIO O DOCUMENTO EQUIVALENTE | SI | | Mediante mensaje: Referencia del mensaje CO1.MSG.3513026, el oferente anexa el certificado de existencia y representación legal. Si bien el certificado tiene fecha de expedición 03 de abril de 2022, se acepta la subsanación atendiendo que se subsana la prueba, mas no el requisito, ya que se pudo constatar, que, para la fecha del cierre del proceso, el proponente cumplía, con todos los requisitos exigidos referentes a:<br>a) Que esté constituido legalmente;<br>b) Que el objeto social esté relacionado con el objeto del presente Convenio;<br>c) Los representantes legales de la misma;<br>d) Las facultades del representante legal;<br>e) La duración, la cual no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley 80 de 1993. |
| Certificado o documento el cual se encuentra cargado en el perfil del proponente en la plataforma del SECOP II | | SI | | Se verifico el documento publicado en el perfil de SECOP II del proponente. |
| Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección. | | SI | | "(…) la fundación ong tendrá como objeto, fomentar el desarrollo transformador a través de sus diferentes áreas de trabajo orientadas a la población infantil, juvenil, adultos y adulto mayor como son actividades de recreación, capacitación, brigadas en salud y programas sociales que verán transformada su calidad de vida (…)" |
| Facultades del representante legal. | | SI | | "(…)2: limitación de negociación: el representante legal sólo puede comprometer a la fundación ong en actos, negocios y contratos hasta de veinte (20) salarios mínimos mensuales vigentes, quedando entendido que todos los negocios superiores a esta cuantía requerirá de autorización de la junta directiva. (…)"<br><br>Mediante autorización anexa a la propuesta, la junta directiva autoriza al representante legal para que participe la fundación en el presente proceso. |
| Representantes legales de la sociedad. | | SI | | Andrés Felipe Cuellar C.C. 79.987.203 |
| La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más. | | SI | | Su duración es hasta el 13 de junio de 2031. |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE<br>(SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| **PERSONA NATURAL: REGISTRO MERCANTIL** | | N/A | | |
| Cuando el certificado de existencia y representación legal o el certificado de Matrícula en el Registro Mercantil sean expedidos por una entidad diferente a la Cámara de Comercio, el proponente deberá presentar el referido certificado expedido por la autoridad competente, con una fecha de expedición no superior a noventa (90) días calendario anterior a la fecha de cierre del proceso.<br><br>Cuando el contenido del certificado expedido por la Cámara de Comercio o quien haga sus veces, se haga la remisión a los estatutos de la sociedad para establecer las facultades del Representante Legal, el oferente deberá anexar copia de los mismos. | | N/A | | |
| **3.1.4.** | **ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR EL CONTRATO** | SI | | Mediante autorización anexa a la propuesta, la junta directiva autoriza al representante legal para que participe la fundación en el presente proceso. |
| **3.1.5.** | **ACREDITACIÓN DE DOCUMENTOS DE PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA** | N/A | | |
| **3.1.6.** | **DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES** | N/A | | |
| El proponente, con la propuesta, deberá anexar un documento suscrito por todos los integrantes de la forma asociativa escogida, y/o por sus representantes debidamente facultados, en el que conste la constitución de la Unión Temporal o el Consorcio, según corresponda, en el cual se exprese lo siguiente:<br><br>**a)** Identificación de cada uno de sus integrantes: nombre o razón social, tipo y número del documento de identificación y domicilio.<br><br>**b)** Designación del representante: deberán señalar expresamente su identificación, facultades, entre ellas, la de presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de selección y las de celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el contrato en caso ser adjudicatario, así como la de suscribir todos los documentos contractuales y post- | | N/A | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| contractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la forma asociativa y adoptar todas las decisiones.<br><br>**c)** Indicación de los términos y extensión de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato de cada uno de los integrantes de la forma asociativa, así como las reglas básicas que regularán sus relaciones.<br><br>**d)** Indicar la participación porcentual de cada uno de los integrantes en la forma asociativa correspondiente.<br><br>**e)** Indicar a nombre de quien se realizará la facturación de conformidad con lo establecido en el Decreto 3050 de 1997.<br><br>**f)** En todo caso, la vigencia de la forma de asociación escogida, no podrá ser inferior al término de ejecución del contrato y un año (1) año más. | | | |
| - **CONDICIONES DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL** | | | |
| Los proponentes que se presenten como Consorcio o Unión Temporal deberán tener en cuenta lo siguiente:<br><br>**a.** Los objetos sociales de cada uno de sus integrantes deben comprender o estar relacionados con el objeto del presente proceso y la duración de las personas jurídicas que lo conforman no puede ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más.<br><br>**b.** En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, para el caso de los integrantes de un Consorcio o Unión Temporal, para efectos de pago deberán manifestar con respecto a la facturación, dentro de su oferta, lo siguiente:<br><br>**i.** Si la va a efectuar en representación del Consorcio o la Unión Temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el número de identificación tributaria - NIT de quien va a facturar. | N/A | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE<br>(SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| ii. Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, deberá informar su número de identificación tributaria – NIT y establecer la participación de cada uno dentro del valor del contrato.<br><br>iii. Si la facturación se va a realizar directamente por el Consorcio o Unión Temporal, el Consorcio o Unión Temporal debe allegar la fotocopia del Registro Único Tributario RUT del Consorcio o Unión Temporal actualizado, dos (2) días después de la adjudicación. | | | | |
| **3.1.8.** | **CERTIFICACIÓN SOBRE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES** | | | |
| Expedido por revisor fiscal o representante legal | | SI | | El proponente adjunta certificación firmada por la Representante Legal de la Fundación Andrés Felipe Cuellar C.C. 79.987.203 |
| Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (si aplica) | | N/A | | |
| Certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores (si aplica) | | N/A | | |
| La persona natural deberá acreditar el pago al sistema de seguridad social integral, mediante la presentación de las planillas de pago de los seis (6) períodos anteriores al cierre del proceso de selección o la certificación correspondiente expedida por la EPS, fondo de administración de pensiones y ARL con fecha de expedición del mes que se realice el cierre del proceso. | | N/A | | |
| **3.1.9.** | **REGISTRO UNICO TRIBUTARIO** | SI | | El proponente adjunta copia del RUT |
| **3.1.10.** | **CERTIFICADO DE NO RESPONSABILIDAD FISCAL** | SI | | Verificado por la Entidad en la página web |
| **3.1.11.** | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, JUDICIALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS CNPC** | SI | | Verificado por la Entidad en la página web |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 2 FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD<br>Identificada con NIT No 900.460.200-4 | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE<br>(SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| 2.10. | **DOCUMENTOS NO HABILITANTES PARA LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (no son objeto de verificación)** | | | |
| Certificación Bancaria | | **SI** | | |
| Situación militar (personas naturales de género masculino)<br><br>Cuando el representante legal de la ESAL sea varón menor de 50 años, la entidad verificara su situación militar a través del link establecido para ello en la Jefatura de reclutamiento del ejército nacional, en todo caso, se verificarán los supuestos establecidos en el art 42 de la Ley 1861 de 2017. (https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate) | | SI | | |
| Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales, disciplinarios y medidas correctivas de los proponentes, así como de sus representantes legales, encontrándose aptos para suscribir el contrato que derive el presente proceso concursal. | | | | |
| **Resumen Verificación Jurídica:** La propuesta del oferente **CUMPLE** con los requerimientos jurídicos establecidos. | | | | |

**JENSY NATALIA LÓPEZ OLIVEROS**
Miembro Comité Asesor y Verificador Jurídico

## VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS DEFINITIVOS
## PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022

| ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO | NOMBRE: FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD |
|---|---|

**3.3.1. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**EL ESAL deberá acreditar haber ejecutado y liquidado hasta tres (3) contratos, con entidades públicas o privadas cuyo valor sumado sea igual o superior al 50% del valor del lote para el cual se presenta, con las cuales acredite haber desarrollado el objeto contractual descrito en el presente proceso.**

| REQUISITO | CONTRATO 1 | CONTRATO 2 | CONTRATO 3 | OBSERVACIONES | CUMPLE / NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón social de la empresa o entidad contratante** | LA CORPORACIÓN A ESCALA HUMANA – CORHUMANA | CASA DE BANQUETES CHARLESTON | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL ALCALDIA DE SOACHA | En atencion aque no existe certeza, respecto a la informacion reportada en la certificacion de LA CORPORACIÓN A ESCALA HUMANA – CORHUMANA, el evaluador tecnico no tendra en cuenta esta certificacion para acreditar la experiencia. Por tal motivo se realiza la presente modificacion. | NO CUMPLE |
| **Nombre del Contratista** | FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD | FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD | FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD | | NO CUMPLE |
| **Valor:** La sumatoria del valor de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial estimado para esta contratación, expresado en pesos colombianos. | TRESCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($310.000.000) | SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES MCTE ($ 648.000.000) | CIENTO TREINTA MILLONES MCTE ($130.000.000) | | NO CUMPLE |
| **Objeto, Alcance, actividades y/u Obligaciones: Haber desarrollado el objeto contractual descrito en la presente invitación** | Atención nutricional a los adultos mayores de la localidad de Antonio Nariño de la ciudad de Bogotá de acuerdo a las especificaciones técnicas. | Nutrición a la población adulto mayor en condición de vulnerabilidad | ANUAR ESFUERZOS PARA LA ATENCION NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA | | CUMPLE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Porcentaje de participación:** Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. | | | | | N/A |
| Nombre del Consorcio o Unión Temporal | | | | | N/A |
| Porcentaje de participación en el Consorcio o Unión Temporal, si la certificación se expide para un contrato ejecutado bajo alguna de estas figuras | | | | | |
| Valor del contrato de acuerdo al porcentaje de participación | | | | | |
| **Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección** | | | | | N/A |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA** | **Resumen Verificación: El OFERENTE NO CUMPLE con todos los requisitos establecidos para el proceso de contratación** | | | | |

**DARWIN REYES AMORTEGUI**
Miembro Comité Asesor Evaluador - Técnico

| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS DEFINITIVA<br>PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 | | |
|---|---|---|
| **ESAL** | **NOMBRE: FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD** | |
| **CERTIFICADO DE APORTE** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| La ESAL que desee participar en el presente proceso competitivo, deberá aportar como mínimo el 10% del valor del lote al cual se presente, como requisito de habilitación. Motivo por el cual deberá anexar certificación bajo gravedad de juramento, en la cual manifieste la intención y disponibilidad de los recursos a comprometer. Adicionalmente deberá soportar dicha manifestación, con certificado bancario o de revisor fiscal o contador donde compruebe que cuenta con el dinero ofrecido. | | **CUMPLE** |
| **ACEPTACIÓN DE ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| El proponente deberá indicar en la Carta de Presentación o en documento que contenga la información descrita en el citado documento, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas Mínimas". | | **CUMPLE** |
| **Autorizaciones licencias y/o permisos requeridos para la ejecución del contrato.** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| El asociado deberá presentar junto con su propuesta el CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE vigente expedido por autoridad competente en cumplimiento de las normas sanitarias vigentes, la Ley 09 de 1979 y sus decretos reglamentarios. | | **CUMPLE** |
| Se deberá adjuntar con la propuesta el protocolo de bioseguridad para evitar el contagio por el virus del COVID 19 de acuerdo con la Resolución 777 de 2021 y al Decreto 1615 de 2021. | | **CUMPLE** |
| Junto con la propuesta el Asociado, deberá anexar el certificado vigente que acredita como manipuladores de alimentos expedido por una entidad autorizada por la seccional de salud según Decreto 3075 de 1997 Decreto 3075 de 1997, modificado por el Decreto 539 de 2014 y por el Decreto 590 de 2014 y reglamentado por la Resolución No. 2674 de 2013 y deberá tener el examen médico general reciente (menos de un año), así como de laboratorio clínico y que como mínimo debe incluir examen de KOH de uñas, coprológico y frotis de garganta. Documentos que deberán ser allegados junto con la propuesta. | **DE ACUERDO A SUBSANACIÓN PRESENTADA, MEDIANTE LA PLATAFORMA SECOP MENSAJE REFERENCIA CO1.MSG.3513026 SE VERIFICA Y ACEPTAN DOCUMENTOS PARA EL PERFIL DE ECONOMOS** | **CUMPLE** |
| **Verificación especificaciones tecnicas FICHA TECNICA - ANEXO No. 1** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| **TRANSPORTE**<br>En caso de que un usuario del servicio no pueda desplazarse por enfermedad y que no cuente con Red de Apoyo Familiar la ESAL deberá realizar la entrega en el domicilio y se realizará el respectivo seguimiento por el coordinador del servicio.<br>La ESAL transportará los alimentos en vehículos placa blanca, que cumplan con lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, con certificación (Acta de Inspección Sanitaria) vigente y favorable emitida por autoridad competente, que acrediten aptitud para el transporte de alimentos, certificado de Revisión Técnico – Mecánica y de gases contaminantes vigente.<br>Los vehículos deben estar siempre limpios, sin desprendimiento de pintura o corrosión, los alimentos deben ser transportados sobre estibas o material de almacenamiento dotados con elementos que permitan un transporte seguro de los alimentos.<br>La ESAL deberá garantizar mínimo dos (2) vehículos para cumplir con el horario de distribución de los alimentos preparados.<br>La logística de entrega deberá garantizar que los alimentos preparados y/o materias primas conserven la temperatura para su consumo. Los alimentos a transportar deben tener como mínimo las siguientes temperaturas: de 65° a 85° centígrados para productos calientes y de 5° a 9° centígrados para productos fríos.<br>Los conductores deberán contar con el certificado de manipulación de alimentos vigente. | **DE ACUERDO A SUBSANACIÓN PRESENTADA, MEDIANTE LA PLATAFORMA SECOP MENSAJE REFERENCIA CO1.MSG.3513026 SE VERIFICA Y ACEPTAN DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS SMN 108, WCX603 Y CUMPLEN CON LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.** | **CUMPLE** |
| **PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| Coordinador: Profesional en trabajo social o psicología o gerontología. Experiencia: 5 años de experiencia general, dentro de los cuales deberá contar con un año en atención y orientación a población vulnerable. Cantidad: 1. Dedicacion: 50% | | **CUMPLE** |
| Ecónoma en nutrición: Bachiller académico, con curso de manipulación de alimentos. Experiencia: 2 años de experiencia en preparación de alimentos. Cantidad: 6. Dedicación: 50% | | **CUMPLE** |
| Auxiliar de Servicios Generales:Bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia: 1 año de experiencia en servicios generales. Cantidad: 1. Dedicación:50% | | **CUMPLE** |
| Conductor: Bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia: 5 años de experiencia como conductor. Cantidad: 2. Dedicación: 50%. Requisitos adicionales: para los conductores exigidos el proponente deberá allegar copia de la licencia de conducción vigente C1 y copia del certificado del SIMIT de no tener infracciones vigentes. | **DE ACUERDO A SUBSANACIÓN PRESENTADA, MEDIANTE LA PLATAFORMA SECOP MENSAJE REFERENCIA CO1.MSG.3513026 SE VERIFICA Y ACEPTAN DOCUMENTOS PRESENTADOS A NOMBRE DE LOS SEÑORES ALFREDO CARDOZO RODRIGUEZ Y MARCO YESID VASQUEZ.** | **CUMPLE** |
| **PLANTA FÍSICA- ÁREAS SANITARIAS O BAÑOS** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| Las instalaciones deberán funcionar dentro de cada comuna y no se podrá prestar el servicio de una comuna a otra, para el funcionamiento del Comedor Comunitario deberá contar con baterías de baños con sanitarios, lavamanos para atender a la población beneficiaria, el espacio deberá permanecer limpio y en buen estado, debidamente señalizado, en este sentido el asociado deberá constatar la tenencia del inmueble a través Certificado de tradición y libertad o contrato de arrendamiento, junto con la propuesta. | **La ESAL presenta contrato de arrendamiento del establecimiento ubicado en la CALLE 13 sur No 5 b 30, Santa Ana Villa flor SOACHA comuna # 1 Soacha** | **CUMPLE** |

| | |
|---|---|
| **RESULTADO VERIFICACIÓN** | **Resumen Verificación: El OFERENTE CUMPLE con todos los requisitos establecidos para el proceso de contratación. conforme A SUBSANACIÓN PRESENTADA, MEDIANTE LA PLATAFORMA SECOP MENSAJE REFERENCIA CO1.MSG.3513026** |

**Darwin Reyes Amortegui**
Miembro Comité Asesor Evaluador - Técnico

## VERIFICACIÓN DE REQUISITOS ECONOMICA DEFINITIVA
## PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022

| ESAL | NOMBRE: CFUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD |
|---|---|

| VERIFICACIÓN OFERTA ECONOMICA | VALOR MINIMO HABILITANTE | VALOR OFERTADO | OBSERVACIONES | CUMPLE / NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|
| VALOR APORTE ESAL | $ 210.000.000 | **$ 630.000.000,00** | | **CUMPLE** |
| VALOR ANEXO OFERTA ECONOMICA - PRECIOS UNITARIOS | **$44.855** | **N/A** | | **CUMPLE** |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN** | | | | **CUMPLE** |

Jose Hernando Largo
Evaluador Economico
Contador contratista SDS

**PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDOR ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022**

**OBJETO:** *"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA – COMUNA 1"*

**VERIFICACIÓN JURÍDICA FINAL**

| **NOMBRE DEL PROPONENTE** | **No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA** NA | | |
|---|---|---|---|
| **3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes** | **CUMPLE (SI – NO)** | **CARPETA DIGITAL** | **OBSERVACIONES** |
| **Perfil en SECOP II** | SI | | Verificado el perfil del proponente en la plataforma se evidencia que cumple con los requisitos establecidos en el Anexo Complementario del Pliego de Condiciones Definitivo. |
| **Garantía de seriedad de la oferta** | SI | | **PÓLIZA No.** 14-44-101151064 Seguros del estado S.A<br>**BENEFICIARIO:** ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA.<br>**TOMADOR (PROPONENTE):** UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>**VALOR ASEGURADO:** $210.000.000 |
| **3.1.1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | |
| **a)** Que el proponente cuenta con la capacidad suficiente para ejecutar el objeto, las obligaciones y las especificaciones técnicas de la Invitación Pública. | SI | | El proponente manifiesta con la presentación de la oferta que cuenta con la capacidad suficiente para ejecutar las obligaciones contractuales. |
| **b)** Que el proponente ha leído, entendido, acepta, cumple y cumplirá con todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en la Invitación Pública. | SI | | El proponente manifiesta con la presentación de la oferta que conoce, acepta y cumplirá con los requerimientos técnicos |
| **c)** Que el proponente, ni el suscrito, ni los socios, se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993 y demás normas que lo complemente (En caso de tratarse de un Consorcio o Unión Temporal deberá manifestarse que ninguno de sus integrantes se encuentra en dicha situación). | SI | | El proponente al realizar la oferta, manifiesta que ni él ni sus socios se encuentran incursos en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de intereses señalada por el artículo 8° de la Ley 80 de 1993. |





Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| **d)** Que manifiesto expresamente haber leído y conocer la invitación, las adendas, actas y demás documentos, expedidos por la ALCALDÍA y en consecuencia que acepto que cumpliré todas las especificaciones técnicas mínimas establecidas en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas" y en la Invitación, sus adendas, sus anexos, formatos y en el contrato. | | SI | | |
| **e)** Que manifiesta que garantiza el cumplimiento de las normas aplicables en materia ambiental, en especial de las disposiciones del Decreto 1076 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible | | SI | | |
| **f)** Que nuestra propuesta tiene una validez de treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha definitiva de cierre del presente proceso de selección. | | SI | | 30 días. |
| **g)** Que en la eventualidad de que la sociedad que represento le sea aceptada la propuesta presentada en la presente Invitación Pública, me comprometo a realizar dentro del plazo fijado por la ALCALDÍA, todos los trámites pertinentes para la legalización del contrato. | | SI | | |
| **h)** Que, una vez suscrito el convenio, me obligo a su cumplimiento. | | SI | | |
| **I)** Que me acojo a la forma de pago establecida en la invitación pública | | SI | | |
| **i)** Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal_____, según las siguientes normas_____ (En el evento de no realizar manifestación, se asumirá que ninguno de los documentos cuenta con reserva legal) | | SI | | El proponente manifiesta que ninguno de los documentos de la propuesta cuenta con reserva legal |
| **K)** Igualmente señalo como dirección a donde se puede remitir por correo documentos y comunicaciones relacionadas con este proceso de selección, la siguiente: | | SI | | |
| **3.1.2.** | **COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | SI | | JOSEFINA ARIAS DE GARCIA C.C. 39.634.396 – CIOMARA CARDONA SANTA C.C. 39.674.190 |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| 3.1.3. | CERTIFICADO DE LA CÁMARA DE COMERCIO O DOCUMENTO EQUIVALENTE | NO | | El proponente presenta certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Bogotá de fecha 10 de marzo de 2022 y Certificado de Representación Legal del ICBF de Bogotá de fecha 14 de marzo de 2022.<br><br>Conforme a la presunta falsedad del documento Certificado de Representación Legal del ICBF de Bogotá de fecha 14 de marzo de 2022, se procedió a realizar la verificación del documento, oficiando al ICBF al correo aleida.orozco@icbf.gov.co, Coordinadora Jurídica de la Regional Bogotá, quien mediante correo electrónico dio respuesta en los siguientes términos:<br><br>*Buenas tardes, Doctores.*<br><br>*Secretaria de Desarrollo Social <secdesarrollosocial@alcaldiasoacha.gov.co>*<br><br>*De manera atenta y de conformidad con el correo que antecede, en el cual usted nos solicita informarle acerca de la autenticidad y veracidad del documento allegado esto es de certificado de existencia y representación legal de la entidad ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA "ASOESPERANZA" de fecha 14 de marzo de 2022,me permito manifestarle que una vez realizada la búsqueda y verificación de los mensajes de datos esto es solicitudes y remisiones electrónicas pudimos constatar que dicho certificado no fue expedido por esta coordinación.*<br><br>*Cabe precisar, que los certificados más recientes expedidos por esta coordinación a la entidad denominada ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA "ASOESPERANZA" identificada con NIT 830.067.850, son de fecha 10 de diciembre de 2021,los cuales fueron solicitado por la entidad en mención vía correo electrónico y remitimos por el mismo medio el día 20 de diciembre de 2021, como consta en archivo adjunto .*<br><br>*Así mismo, adjuntamos certificados expedidos el 10 de diciembre de 2021.*<br><br>Conforme a lo anterior, y en atención a que se esta presentando un documento que carece de validez, se configura una de las causales de rechazo de la propuesta establecida en el ANEXO COMPLEMENTARIO DE INVITACION de la siguiente manera: |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| | | | *4.3. RECHAZO DE LAS PROPUESTAS*<br><br>*(…) 16. Cuando se evidencie que la información contenida en la oferta no se ajusta a la realidad, o contenga enmendaduras graves o presenten alteraciones e irregularidades que no permitan determinar los aspectos sustanciales de la oferta o la verificación de requisitos habilitantes de las mismas o no se encuentren convalidadas, aclaradas o certificadas con la firma del proponente. (…)* |
| Certificado o documento el cual se encuentra cargado en el perfil del proponente en la plataforma del SECOP II | SI | | El certificado o documento no se encuentra disponible en la Plataforma SECOP II. |
| Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección. | SI | | FUNDAJE "(…) El objeto como entidad sin ánimo de lucro, promover impulsar y ejecutar proyectos de tipo social económico y cultural de carácter público o privado con el fin de mejorar el nivel de vida de la comunidad en general (…)"<br>ASOCIACION COMUNITARIA LA ESPERANZA "(…) buscar el desarrollo integral y bienestar social de la comunidad en general propendiendo por el mejoramiento de la situación nutricional y alimentaria de los menores jóvenes, mujeres, personas mayores y la familia (…)" |
| Facultades del representante legal. | SI | | Sin límite de cuantía. |
| Representantes legales de la sociedad. | SI | | JOSEFINA ARIAS DE GARCIA C.C. 39.634.396 – CIOMARA CARDONA SANTA C.C. 39.674.190 |
| La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más. | SI | | FUNDAJE: Su duración será indefinida.<br>ASOCIACION COMUNITARIA LA ESPERANZA: 21/02/2100 |
| **PERSONA NATURAL: REGISTRO MERCANTIL** | N/A | | |
| Cuando el certificado de existencia y representación legal o el certificado de Matrícula en el Registro Mercantil sean expedidos por una entidad diferente a la Cámara de Comercio, el | N/A | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| proponente deberá presentar el referido certificado expedido por la autoridad competente, con una fecha de expedición no superior a noventa (90) días calendario anterior a la fecha de cierre del proceso.<br><br>Cuando el contenido del certificado expedido por la Cámara de Comercio o quien haga sus veces, se haga la remisión a los estatutos de la sociedad para establecer las facultades del Representante Legal, el oferente deberá anexar copia de los mismos. | | | | |
| **3.1.4.** | **ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA PRESENTAR PROPUESTA Y SUSCRIBIR EL CONTRATO** | N/A | | |
| **3.1.5.** | **ACREDITACIÓN DE DOCUMENTOS DE PERSONAS JURÍDICAS EXTRANJERAS SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA** | N/A | | |
| **3.1.6.** | **DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES** | SI | | |
| El proponente, con la propuesta, deberá anexar un documento suscrito por todos los integrantes de la forma asociativa escogida, y/o por sus representantes debidamente facultados, en el que conste la constitución de la Unión Temporal o el Consorcio, según corresponda, en el cual se exprese lo siguiente:<br><br>**a)** Identificación de cada uno de sus integrantes: nombre o razón social, tipo y número del documento de identificación y domicilio.<br><br>**b)** Designación del representante: deberán señalar expresamente su identificación, facultades, entre ellas, la de presentar la propuesta correspondiente al presente proceso de selección y las de celebrar, modificar, transigir, conciliar y liquidar el contrato en caso ser adjudicatario, así como la de suscribir todos los documentos contractuales y post-contractuales que sean necesarios, es decir que el representante legal tiene plenas facultades para representar a la forma asociativa y adoptar todas las decisiones. | | SI | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE<br>(SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| **c)** Indicación de los términos y extensión de la participación en la propuesta y en la ejecución del contrato de cada uno de los integrantes de la forma asociativa, así como las reglas básicas que regularán sus relaciones.<br><br>**d)** Indicar la participación porcentual de cada uno de los integrantes en la forma asociativa correspondiente.<br><br>**e)** Indicar a nombre de quien se realizará la facturación de conformidad con lo establecido en el Decreto 3050 de 1997.<br><br>**f)** En todo caso, la vigencia de la forma de asociación escogida, no podrá ser inferior al término de ejecución del contrato y un año (1) año más. | | | | |
| - | **CONDICIONES DE LOS INTEGRANTES DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL** | | | |
| Los proponentes que se presenten como Consorcio o Unión Temporal deberán tener en cuenta lo siguiente:<br><br>**a.** Los objetos sociales de cada uno de sus integrantes deben comprender o estar relacionados con el objeto del presente proceso y la duración de las personas jurídicas que lo conforman no puede ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más.<br><br>**b.** En atención a lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 3050 de 1997, para el caso de los integrantes de un Consorcio o Unión Temporal, para efectos de pago deberán manifestar con respecto a la facturación, dentro de su oferta, lo siguiente:<br><br>**i.** Si la va a efectuar en representación del Consorcio o la Unión Temporal uno de sus integrantes, caso en el cual debe informar el número de identificación tributaria - NIT de quien va a facturar.<br><br>**ii.** Si la facturación la van a presentar en forma separada cada uno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, deberá informar su número de identificación tributaria – NIT y establecer la participación de cada uno dentro del valor del contrato. | | **SI** | | |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE (SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| **iii.** Si la facturación se va a realizar directamente por el Consorcio o Unión Temporal, el Consorcio o Unión Temporal debe allegar la fotocopia del Registro Único Tributario RUT del Consorcio o Unión Temporal actualizado, dos (2) días después de la adjudicación. | | | | |
| **3.1.8.** | **CERTIFICACIÓN SOBRE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES** | | | |
| Expedido por revisor fiscal o representante legal | | SI | | El proponente adjunta certificación firmada por JOSEFINA ARIAS DE GARCÍA C.C. 39.634.396 Representante Legal ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA<br>CIOMARA CARDONA SANTA C.C. Representante Legal 39.674.190 FUNDACION JARDIN DEL ABUELO FE Y ESPERANZA |
| Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (si aplica) | | N/A | | |
| Certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del Revisor Fiscal, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores (si aplica) | | N/A | | |
| La persona natural deberá acreditar el pago al sistema de seguridad social integral, mediante la presentación de las planillas de pago de los seis (6) períodos anteriores al cierre del proceso de selección o la certificación correspondiente expedida por la EPS, fondo de administración de pensiones y ARL con fecha de expedición del mes que se realice el cierre del proceso. | | N/A | | |
| **3.1.9.** | **REGISTRO UNICO TRIBUTARIO** | SI | | El documento adjunto FUNDACION JARDIN DEL ABUELO FE Y ESPERANZA se encuentra actualizada<br>El documento adjunto ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA se encuentra actualizada |
| **3.1.10.** | **CERTIFICADO DE NO RESPONSABILIDAD FISCAL** | SI | | Verificado por la Entidad en la página web |
| **3.1.11.** | **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS, JUDICIALES Y MEDIDAS CORRECTIVAS CNPC** | SI | | Verificado por la Entidad en la página web |

| NOMBRE DEL PROPONENTE | | No. 3. UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA<br>NA | | |
|---|---|---|---|---|
| 3.1 Requisitos Mínimos Habilitantes | | CUMPLE<br>(SI – NO) | CARPETA DIGITAL | OBSERVACIONES |
| 2.10. | **DOCUMENTOS NO HABILITANTES PARA LA ACEPTACIÓN DE LA OFERTA (no son objeto de verificación)** | | | |
| Certificación Bancaria | | **SI** | | |
| Situación militar (personas naturales de género masculino)<br><br>Cuando el representante legal de la ESAL sea varón menor de 50 años, la entidad verificara su situación militar a través del link establecido para ello en la Jefatura de reclutamiento del ejército nacional, en todo caso, se verificarán los supuestos establecidos en el art 42 de la Ley 1861 de 2017. (https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitaryCardCertificate) | | N/A | | |

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales, disciplinarios y medidas correctivas de los proponentes, así como de sus representantes legales, encontrándose aptos para suscribir el contrato que derive el presente proceso concursal.

**Resumen Verificación Jurídica:** En atención a que se configuro una de las causales de rechazo de las propuestas establecida en el ANEXO COMPLEMENTARIO DE INVITACION de la siguiente manera:

*4.3. RECHAZO DE LAS PROPUESTAS*

*(…) 16. Cuando se evidencie que la información contenida en la oferta no se ajusta a la realidad, o contenga enmendaduras graves o presenten alteraciones e irregularidades que no permitan determinar los aspectos sustanciales de la oferta o la verificación de requisitos habilitantes de las mismas o no se encuentren convalidadas, aclaradas o certificadas con la firma del proponente. (…)*

Se procede a realizar el **RECHAZO DE LA PROPUESTA.**

**JENSY NATALIA LÓPEZ OLIVEROS**
Miembro Comité Asesor y Verificador Jurídico

**VERIFICACIÓN DEFINITIVA DE REQUISITOS TÉCNICOS**
**PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 - COMUNA 1**

| **ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO** | **NOMBRE: UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA** |
|---|---|

**3.3.1. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**EL ESAL deberá acreditar haber ejecutado y liquidado hasta tres (3) contratos, con entidades públicas o privadas cuyo valor sumado sea igual o superior al 50% del valor del lote para el cual se presenta, con las cuales acredite haber desarrollado el objeto contractual descrito en el presente proceso.**

| **REQUISITO** | **CONTRATO 1** | **CONTRATO 2** | **CONTRATO 3** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón social de la empresa o entidad contratante** | SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL (SDIS) | SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL (SDIS) | | **CUMPLE** |
| **Nombre del Contratista** | FUNDACION JARDIN DEL ABUELO FE Y ESPERANZA | ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA | ASOCIACIÓN COMUNITARIA LA ESPERANZA | | **CUMPLE** |
| **Valor:** La sumatoria del valor de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial estimado para esta contratación, expresado en pesos colombianos. | $ 225.000.000 | $ 513.699.200 | $ 638.086.750 | LA SUMATORIA DE LAS CERTIFICACIONES EQUIVALE A $1.376.785.950 VALOR QUE SUPERA EL 50% DEL LOTE | **CUMPLE** |
| **Objeto. Alcance. actividades y/u Obligaciones: Haber desarrollado el objeto contractual descrito en la presente invitación** | AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA | REALIZAR LA ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS COMEDORES COMUNITARIOS - CENTRO DE REFERENCIA Y DESARROLLO DE CAPACIDADES (CRDC) EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO 730 "ALIMENTANDO CAPACIDADES: DESARROLLO DE HABILIDADES Y APOYO ALIMENTARIO PARA SUPERAR CONDICIONES DE VULNERABILIDAD" A PERSONAS EN SITUACIÓN DE INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL O EN RIESGO DE PADECERLA ,CON EL FIN DE GARANTIZAR EL DERECHO EFECTIVO A LA ALIMENTACIÓN, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS PREVISTOS EN EL ANEXO TECNICO | REALIZAR LA ATENCIÓN ALIMENTARIA EN LOS COMEDORES COMUNITARIOS EN CUMPLIMIENTO DEL PROYECTO 1098 "BOGOTA TE NUTRE" A FIN DE BENEFICIAR CON UNA ALIMENTACIÓN, EQUILIBRADA, SUFICIENTE, ADECUADA E INOCUA A MUJERES GESTANTES, NIÑOS,NIÑAS, Y HOGARES IDENTIFICADOS POR LA SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL EN INSEGURIDAD ALIMENTARIA MODERADA Y SEVERA , CON ENFASIS EN EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL Y COMUNITARIO | | **CUMPLE** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Porcentaje de participación:** Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. | | | | | N/A |
| Nombre del Consorcio o Unión Temporal | | | | | N/A |
| Porcentaje de participación en el Consorcio o Unión Temporal, si la certificación se expide para un contrato ejecutado bajo alguna de estas figuras | | | | | |
| Valor del contrato de acuerdo al porcentaje de participación | | | | | |
| **Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección** | SI | SI | SI | | **CUMPLE** |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA** | **Resumen Verificación: El OFERENTE cumple con todos los requisitos establecidos para el proceso de contratación** | | | | |

SASHA A. VIDAL GRANADOS

**SASHA ANAMARIA VIDAL GRANADOS**
**Miembro Comité Asesor Evaluador - Técnico**

| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS DEFINITIVA<br>PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 - COMUNA 1 | | |
|---|---|---|
| **ESAL** | **NOMBRE: UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA** | |
| **CERTIFICADO DE APORTE** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| La ESAL que desee participar en el presente proceso competitivo, deberá aportar como mínimo el 10% del valor del lote al cual se presente, como requisito de habilitación. Motivo por el cual deberá anexar certificación bajo gravedad de juramento, en la cual manifieste la intención y disponibilidad de los recursos a comprometer. Adicionalmente deberá soportar dicha manifestación, con certificado bancario o de revisor fiscal o contador donde compruebe que cuenta con el dinero ofrecido. | | CUMPLE |
| **ACEPTACIÓN DE ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| El proponente deberá indicar en la Carta de Presentación o en documento que contenga la información descrita en el citado documento, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas Mínimas". | | CUMPLE |
| **Autorizaciones licencias y/o permisos requeridos para la ejecución del contrato** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| El asociado deberá presentar junto con su propuesta el CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE vigente expedido por autoridad competente en cumplimiento de las normas sanitarias vigentes, la Ley 09 de 1979 y sus decretos reglamentarios. | | CUMPLE |
| Se deberá adjuntar con la propuesta el protocolo de bioseguridad para evitar el contagio por el virus del COVID 19 de acuerdo con la Resolución 777 de 2021 y al Decreto 1615 de 2021. | **De acuerdo a subsanación presentada, mediante la plataforma SECOP mensaje referencia CO1_MSG_3513698_20220405183335 no se acepta la respuesta toda vez que el OFERENTE en el documento aportado como Protocolo no se evidencia la aplicación del Decreto 1615 de 2021.** | NO CUMPLE |
| Junto con la propuesta el Asociado, deberá anexar el certificado vigente que acredita como manipuladores de alimentos expedido por una entidad autorizada por la seccional de salud según Decreto 3075 de 1997 Decreto 3075 de 1997, modificado por el Decreto 539 de 2014 y por el Decreto 590 de 2014 y reglamentado por la Resolución No. 2674 de 2013 y deberá tener el examen médico general reciente (menos de un año), así como de laboratorio clínico y que como mínimo debe incluir examen de KOH de uñas, coprológico y frotis de garganta. Documentos que deberán ser allegados junto con la propuesta. | | |
| **Verificación especificaciones tecnicas FICHA TECNICA - ANEXO No. 1** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| **TRANSPORTE**<br>En caso de que un usuario del servicio no pueda desplazarse por enfermedad y que no cuente con Red de Apoyo Familiar la ESAL deberá realizar la entrega en el domicilio y se realizará el respectivo seguimiento por el coordinador del servicio.<br>La ESAL transportará los alimentos en vehículos placa blanca, que cumplan con lo estipulado en la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social, con certificación (Acta de Inspección Sanitaria) vigente y favorable emitida por autoridad competente, que acrediten aptitud para el transporte de alimentos, certificado de Revisión Técnico – Mecánica y de gases contaminantes vigente.<br>Los vehículos deben estar siempre limpios, sin desprendimiento de pintura o corrosión, los alimentos deben ser transportados sobre estibas o material de almacenamiento dotados con elementos que permitan un transporte seguro de los alimentos.<br>La ESAL deberá garantizar mínimo dos (2) vehículos para cumplir con el horario de distribución de los alimentos preparados.<br>La logística de entrega deberá garantizar que los alimentos preparados y/o materias primas conserven la temperatura para su consumo. Los alimentos a transportar deben tener como mínimo las siguientes temperaturas: de 65° a 85° centígrados para productos calientes y de 5° a 9° centígrados para productos fríos.<br>Los conductores deberán contar con el certificado de manipulación de alimentos vigente. | **De acuerdo a subsanación presentada, mediante la plataforma SECOP mensaje referencia CO1_MSG_3513698_20220405183335 se aceptan los documentos aportados por El OFERENTE para el vehiculo de placas YAQ922** | **CUMPLE** |
| **PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| Coordinador: Profesional en trabajo social o psicología o gerontología. Experiencia: 5 años de experiencia general, dentro de los cuales deberá contar con un año en atención y orientación a población vulnerable. Cantidad: 1. Dedicacion: 50% | | **CUMPLE** |
| Ecónoma en nutrición: Bachiller académico, con curso de manipulación de alimentos. Experiencia: 2 años de experiencia en preparación de alimentos. Cantidad: 6. Dedicación: 50% | | **CUMPLE** |
| Auxiliar de Servicios Generales:Bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia: 1 año de experiencia en servicios generales. Cantidad: 1. Dedicación:50% | | **CUMPLE** |
| Conductor: Bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia: 5 años de experiencia como conductor. Cantidad: 2. Dedicación: 50%. Requisitos adicionales: para los conductores exigidos el proponente deberá allegar copia de la licencia de conducción vigente C1 y copia del certificado del SIMIT de no tener infracciones vigentes. | | **CUMPLE** |
| **PLANTA FÍSICA- ÁREAS SANITARIAS O BAÑOS** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| Las instalaciones deberán funcionar dentro de cada comuna y no se podrá prestar el servicio de una comuna a otra, para el funcionamiento del Comedor Comunitario deberá contar con baterías de baños con sanitarios, lavamanos para atender a la población beneficiaria, el espacio deberá permanecer limpio y en buen estado, debidamente señalizado, en este sentido el asociado deberá constatar la tenencia del inmueble a través Certificado de tradición y libertad o contrato de arrendamiento, junto con la propuesta. | | **CUMPLE** |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN** | **Resumen Verificación: El OFERENTE NO CUMPLE con todos los requisitos establecidos para el proceso de contratación, por lo tanto, es rechazada la oferta.** | |

SASHA A. VIDAL GRANADOS

**SASHA ANAMARIA VIDAL GRANADOS**
Miembro Comité Asesor Evaluador - Técnico

| VERIFICACIÓN DE REQUISITOS ECONOMICA DEFINITIVA<br>PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ESAL** | **NOMBRE: UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA** | | | |
| **VERIFICACIÓN OFERTA ECONOMICA** | **VALOR MINIMO HABILITANTE** | **VALOR OFERTADO** | **OBSERVACIONES** | **CUMPLE / NO CUMPLE** |
| VALOR APORTE ESAL | $ 210.000.000 | **$ 630.000.000** | **EQUIVALENTE A UN APORTE DE 30%** | **CUMPLE** |
| VALOR ANEXO OFERTA ECONOMICA - PRECIOS UNITA | N/A | **$ 44.855** | | **CUMPLE** |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN** | | | | **CUMPLE** |

**Jose Hernando Largo**
**Evaluador Economico**
**Contador contratista SDS**

| CONSOLIDADO EVALUACION PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN NUTRICIONAL DE ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE SOACHA CUNDINAMARCA - COMUNA 1 | | | | | | |
| **ORDEN DE LLEGADA** | **PROPONENTE** | **EVALUACION JURIDICA** | **EVALUACION TECNICA** | **EVALUACION OFERTA ECONOMICA** | **EVALUACION CRITERIOS DE PONDERACION** | **CONSOLIDADO** |
| 1 | FUNDACION RESTAURANDO ALMAS | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 100 PUNTOS | **HABILITADO** |
| 2 | FUNDACION ONG ANA MARIA CANTE SIN GENERO Y EDAD | CUMPLE | NO CUMPLE | CUMPLE | N/A | **NO CUMPLE** |
| 3 | UNION TEMPORAL UNIDOS POR LA ESPERANZA | RECHAZADO | NO CUMPLE | CUMPLE | N/A | **RECHAZADO** |
| 4 | FUNDACIÓN REMA RESTAURANDO CON MANOS DE AMOR | NO CUMPLE | NO CUMPLE | RECHAZADO | NO APLICA | **RECHAZADO** |

**PRONUNCIAMIENTO POR PARTE DEL COMITÉ ASESOR Y EVALUADOR**

Como resultado de la verificación jurídica, técnica y económica el comité asesor y evaluador recomienda a la Secretaria de Desarrollo, ordenador del gasto delegado, adjudicar el PROCESO COMPETITIVO DECRETO 092 DE 2017 - COMEDORES ADULTO MAYOR 2022 - CA-003-2022, al proponente FUNDACION RESTAURANDO ALMAS R.L. Brenda Mariana Diaz Leiva, luego de verificar el cumplimiento de las condiciones y especificaciones tecnicas exigidas para el presente proceso.

**Jensy Natalia López Oliveros**
Evaluador Jurídico
Abogada contratista SDS

**Jose Hernando Largo Higuera**
Evaluador Económico
Contador contratista SDS

**Darwin Shneider Reyes Amortegui**
Evaluador Técnico
Profesional Universitario SDS

SASHA A. VIDAL GRANADOS
**Sasha Anamaria Vidal Granados**
Evaluador Técnico
Contratista SDS