FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 15 de Junio de 2022

Señora coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Directora Del Dispensario Médico de Cali.
Gerente del Proyecto.

ASUNTO: EVALUACION JURIDICA– OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°. 419-DIGSA/DMCAL-2022

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de la oferta presentada dentro del proceso en asunto, cuyo objeto es **LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 052 DEL 2013, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ASIGNADOS AL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA BICOD EN PALMIRA – VALLE.**

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 30.000.000), de acuerdo con el CDP N° 32922 de fecha 15 de Febrero de 2022, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Previa enunciación, se extrae la información de las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional Secop II:

	OFERTAS PRESENTADAS
1	SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
2	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **MINIMA CUANTIA** y De conformidad con lo establecido en el Articulo 2.2.1 2.1 .5.2 del Decreto 1082 de 2015, el comité Jurídico Evaluador únicamente verificara los requisitos habilitantes del proponente que oferto el precio más bajo al cual se le aplicaran las reglas de subsanabilidad. .

El comité jurídico evaluador procede a emitir informe de evaluación a la oferta presentada por **SYNLAB COLOMBIA S.A.S.**

SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
Nit: 800.087.565-5

DOCUMENTO DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	VERIFICACION
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – FORMULARIO NO. 1			
Calidad en que actúa el firmante	X		Representante Legal
Totalidad de las manifestaciones	X		
Diligenciamiento	X		
Firma del representante	X		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
Fecha de expedición	x		1 de junio de 2022
Constitución	x		25 de octubre de 2019
Termino de duración	x		INDEFINIDA
Objeto adecuado	x		ADECUADO
Capacidad del representante o apoderado	x		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE			
Fecha de expedición	X		13/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	x		No registra antecedentes
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA			
Fecha de expedición	x		13/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	x		No se encuentra reportado como responsable Fiscal
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.			
Fecha de expedición	x		13/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	x		No Registra Sanciones Ni Inhabilidades Vigentes
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA			

Fecha de expedición	x		13/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	x		No Registra Sanciones
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.			
Diligenciamiento	x		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
Suscripción	x		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
Suscripción Certificación pago de Aportes Parafiscales	X		**ERIKA MARCELA PALENCIA GOMEZ** Revisor Fiscal
Copia Planilla de Aportes Parafiscales	x		Allego copia de las 6 últimas planillas pagadas
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3			
Diligenciamiento	x		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
Suscripción	x		
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO N° 5			
Diligenciamiento	X		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
Suscripción	X		
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES			
Diligenciamiento	X		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
Suscripción	X		
certificación emitida por la ARL	x		Certificado ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A
12 FORMULARIO No 8 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES			
Diligenciamiento	X		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
Suscripción	X		
13 FORMULARIO No. 9 AUSENCIA DE			

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Diligenciamiento	X		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal
Suscripción	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA: Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.			
Fecha de expedición	X		08/06/2022
Valor Asegurado	X		$ 3.000.000
Vigencia	X		Desde 10/06/2022 Hasta 30/09/ 2022
Cobertura	x		3 Meses
Firma del representante o apoderado	x		**SANDOR TIBOR SPAKOVSZKY** Representante Legal

Todos los antecedentes fueron verificados por este comité y evidencia que no presenta sanciones ni inhabilidades

CONCLUSIÓN.

ITEMS	**FIRMA**	**ESTADO**
1	SYNLAB COLOMBIA S.A.S. Nit: 800.087.565-5	**CUMPLE JURIDICAMENTE** PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°. 419-DIGSA/DMCAL-2022

El oferente SYNLAB COLOMBIA S.A.S., se encuentra rechazado por la parte técnica y económica se procede a evaluar al oferente **LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U**, que se encuentra en segundo lugar.

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U.
Nit.: 900249465-6

DOCUMENTO DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**VERIFICACION**
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA – FORMULARIO NO. 1			
Calidad en que actúa el firmante	X		Representante Legal
Totalidad de las manifestaciones	X		
Diligenciamiento	X		

Firma del representante	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
Fecha de expedición	X		02/05/2022
Constitución	X		30 de octubre de 2008
Termino de duración	X		INDEFINIDA
Objeto adecuado	X		ADECUADO
Capacidad del representante o apoderado	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
Domicilio o Sede		**x**	**No cumple, no cuenta con establecimiento de comercio en el municipio de Palmira.**
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE			
Fecha de expedición	X		15/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	X		No registra antecedentes
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA			
Fecha de expedición	X		15/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	X		No se encuentra reportado como responsable Fiscal
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.			
Fecha de expedición	X		15/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	X		No Registra Sanciones Ni Inhabilidades Vigentes
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA			
Fecha de expedición	X		15/06/2022 El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	X		No Registra Sanciones
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.			
Diligenciamiento	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ**

Suscripción	X		Representante Legal
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
Suscripción Certificación pago de Aportes Parafiscales	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
Copia Planilla de Aportes Parafiscales		X	No cumple, no Allego copia de las 6 últimas planillas pagadas
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3			
Diligenciamiento		**X**	**NO cumple, no diligencio de manera adecuada -COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3**
Suscripción	X		
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO N° 5			
Diligenciamiento	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
Suscripción	X		
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES			
Diligenciamiento	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
Suscripción	X		
certificación emitida por la ARL		X	No cumple no allego Certificado ARL o funcionario competente.
12 FORMULARIO No 8 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES			
Diligenciamiento	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
Suscripción	X		
13 FORMULARIO No. 9 AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Diligenciamiento	X		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal
Suscripción	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA: Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.			
Fecha de expedición	X		09/06/2022
Valor Asegurado	X		$ 3.000.000
Vigencia	X		Desde 10/06/2022

			Hasta 10/10/ 2022
Cobertura	x		4 Meses
Firma del representante o apoderado	x		**NOHEMY CRUZ GOMEZ** Representante Legal

Todos los antecedentes fueron verificados por este comité y evidencia que no presenta sanciones ni inhabilidades

CONCLUSIÓN.

- No cumple, no Allego copia de las 6 últimas planillas pagadas
- No cumple, no cuenta con establecimiento de comercio en el municipio de Palmira. – verificado en el CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
- NO cumple, no diligencio de manera adecuada -COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3 Con relación CLAUSULA SEGUNDA. PAGOS REALIZADOS. "*EL PROPONENTE declara que para la elaboración y presentación de la presente propuesta ha realizado, o deberá realizar, únicamente los siguientes pagos, incluyen los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a sus propios empleados, representantes, agentes o asesores, o a los empleados, representantes, agentes o asesores de otras empresas, tanto públicos como privados:*" (se refiere al pago relacionados para la presentación de oferta y los gastos originados del proceso) "*En caso de resultar favorecida su propuesta EL PROPONENTE realizará únicamente los siguientes pagos contractuales: (pólizas exigidas) " (*se refiere a las pólizas derivadas del proceso)
- No cumple no allego Certificado ARL o funcionario competente. - CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO NOHEMY CRUZ GOMEZ E.U. Nit.: 900249465-6	**NO CUMPLE JURIDICAMENTE** PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°. 419-DIGSA/DMCAL-2022

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO