INFORME FINAL DE VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA
SS- 581 -2022

PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA N.º SS- 581 -2022

OBJETO: AMPARAR EL PAGO DEL CONTRATO DE ORESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA. EN LOS MUNICIPIOS (Pueblo Nuevo y Planeta Rica).

De conformidad con el cronograma publicado en el proceso señalado, el día 26 de septiembre de 2022 a las 11:28 AM se recibió propuesta presentada por la **SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILONES, NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIETOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE ($ 669.968.624, oo)** y se procede a la verificación de los documentos aportada:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE PROPUESTA
ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO **812001520**	**ADRIANA CRISTINA CUADROS FERNANDEZ**	FECHA: 26/09/2022 12:11 PM.

PROPONENTE 1:

Así las cosas, se procede a evaluar la propuesta económica presentada por la ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO la cual se encuentra contenido dentro del presupuesto oficial:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERIO	VALOR DE LA PROPUESTA
ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO **812001520**	**ADRIANA CRISTINA CUADROS FERNANDEZ**	$ 669.968.624,oo

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

		CUMPLE		
DOCUMENTO	**APORTA**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIÓN**
ACEPTACION DE LA OFERTA	SÍ	X		**CUMPLE**
CERTIFICADO DE INHABILIDADES	SÍ	X		**CUMPLE**
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS	SI	X		**CUMPLE**
DECLARACION DE RENTA	SI	X		**CUMPLE**
ESTADOS FINANCIEROS 2021	SI	X		**CUMPLE**
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	S	X		**CUMPLE**
CERTIFICADOS MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
ANTECEDENTES FISCALES	SI	X		**CUMPLE**
TARJETA PROFESIONAL, CEDULA Y ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS APORTES AL	SI	X		

SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES. ACTUALIZADO, SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL				**CUMPLE**
COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO: ACTUALIZADO.	SI	X		**CUMPLE**
TARJETA PROFESIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICACION BANCARIA.	SI	X		**CUMPLE**
COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL.	SI	X		**CUMPLE**
EXPERIENCIA, DEBERÁ SER EXPEDIDA POR EL CONTRATANTE: PREFERIBLEMENTE CON FUNCIONES, VALOR, OBJETO, FECHA DE INICIO Y FECHA DE TERMINACIÓN, SUSCRITO POR LA PERSONA COMPETENTE.	SI	X		
AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA PARA CONTRATAR SI HUBIERE LUGAR.	SI	X		**CUMPLE**
ACTA DE POSESIÓN DEL GERENTE DE LA ESE	SI	X		**CUMPLE**
HOJA DE VIDA EN FORMATO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, ACTUALIZADA, DILIGENCIADA Y FIRMADA. LA HOJA DE VIDA DEBE PRESENTARSE LEGIBLE Y DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD.	SI	X		**CUMPLE**
PROPUESTA	SI	X		**CUMPLE**
CREACIÓN DE LA ESE	SI	X		**CUMPLE**

Conclusiones del informe: La propuesta presentada por ESE CENTRO DE ATENCION MEDICO DE URGENCIAS DEL MUNICIPIO DE PUEBLO NUEVO **812001520, SE** ajusta a las estipulaciones contenida en la invitación pública, En consideración a lo anterior, se procede a publicar el presente informe con la finalidad de dar traslado del mismo, para efectos de que se presenten las subsanaciones indicadas y observaciones que el proponente considere pertinente.

Dado en la ciudad de Montería, a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PUPO PADRÓN
SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD
Gobernación de Córdoba.