INFORME DE VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA SS- 501-2022

OBJETO: "AMPARAR EL PAGO DEL CONVENIO DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL - SUBSIDIO A LA OFERTA, ENTRE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y LA E.S.E HOSPITAL DE CIÉNAGA DE ORO.

De conformidad con el cronograma publicado en el proceso señalado, el día 10 de Octubre de 2022 a *3:37 PM* se recibió propuesta presentada por la **E.S.E HOSPITAL DE CIÉNAGA DE ORO**, por el valor de: **CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS Y TREINTA Y SIETE CENTAVOS Mcte. ($443.961.678).** y se procede a la verificación de los documentos aportada:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE PROPUESTA
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIÉNAGA DE ORO 800201197-7	**ANDREA ISABEL CEBALLOS TERÁN**	FECHA: *14/10/2022* HORA: *3:31 PM*

PROPONENTE 1:

Así las cosas, se procede a evaluar la propuesta presentada por la **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIÉNAGA DE ORO** la cual se encuentra contenido dentro del presupuesto oficial:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERIO	VALOR DE LA PROPUESTA
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIÉNAGA DE ORO 800201197-7	**ANDREA ISABEL CEBALLOS TERÁN**	$443.961.678 Mcte

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

		CUMPLE		
DOCUMENTO	**APORTA**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIÓN**
ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	SI	X		**CUMPLE**
DECLARACIÓN JURAMENTADA CERTIFICADO DE INHABILIDADES	SÍ	X		**CUMPLE**
DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERESES	SI	X		**CUMPLE**
DECLARACIÓN DE RENTAS	SI	X		**CUMPLE**
ESTADOS FINANCIEROS 2021	SI	X		**CUMPLE**
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI	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 SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES. ACTUALIZADO, SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	SI	X		**CUMPLE**
COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO: ACTUALIZADO.	SI	X		**CUMPLE**
TARJETA PROFESIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN 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		**CUMPLE**
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**

Así las cosas, la propuesta presentada por la **E.S.E HOSPITAL DE CIÉNAGA DE ORO,** se ajusta a las estipulaciones contenidas en la invitación cumpliendo con los requisitos exigidos.

Conclusiones del informe: La propuesta presentada por **E.S.E HOSPITAL DE CIÉNAGA DE ORO** identificada con NIT No 800201197-7 se ajusta a las estipulaciones contenidas 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 observaciones que el proponente considere pertinente.

Dado en la ciudad de Montería, a los Dieciocho (18) días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,

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