INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVO

Ciudad y fecha	Florencia, 20 de Octubre de 2022
Lugar	Secretaria Administrativa
Hora	10:30 Am
Asunto	**Informe de Evaluación Definitivo**
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y COMPLEMENTARIOS PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
Modalidad de selección y procedimiento	Selección Abreviada de Menor Cuantía
No. proceso	SAMCOAJC 019-2022
Valor	SETENTA Y TRES MILLONES DE PESOS ($73.000.000)

En la fecha y hora señalada nos hemos reunido:

Nombre	Tipo y No. de Identificación	Cargo	Acto administrativo de designación como integrante del comité evaluador	Rol
JHON EDINSON IRIARTE PEREZ	1.117.485.213	Contratista	Resolución No. 01087	Componente Técnico y Experiencia exigida
GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO	65.707.882	Profesional Universitaria	Resolución No. 01087	Componente Jurídico
FERNANDO PIÑACUE YONDA	1.117.502.209	Asesor Oficina de Contabilidad (Sec. Hacienda Municipal)	Resolución No. 01087	Componente Financiero y Organizacional y Propuesta Económica

Con el fin de llevar a cabo la evaluación de las propuestas presentada dentro del proceso de la referencia el día 20 de Octubre de 2022 así:

Nombre del proponente	Tipo y No. de Identificación	Valor [si el sobre debe permanecer cerrado, establecer NA]	Fecha y hora
INVERSIONES TQR S.A.S	900764056-5	$73.000.000,00	12 de octubre de 2022 Hora: 9:51:19 Pm

I. REQUISITOS HABILITANTES

1. VERIFICACIÓN REQUISITOS DE CAPACIDAD JURIDICA – **GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO**, Profesional Universitaria Sec. Administrativa

Ítems	Requisito	Cumple	No Cumple	No Aplica
1	Carta de Presentación	X		
2	Certificado de existencia y representación legal (personas jurídicas)	X		
3	Poder			X
4	Certificación del revisor fiscal para sociedades anónimas abiertas			X
5	Certificado de registro mercantil (personas naturales)			X
6	Copia de la cédula del representante legal (personas jurídicas) o Persona natural.	X		
7	Documento formal que acredite la constitución del consorcio o Unión temporal			X
8	Garantía de seriedad de la oferta			
9	Certificación de pago de seguridad social y aportes parafiscales	X		
10	Registro único tributario (RUT).	X		
11	Multas, sanciones, apremios, y declaratorias de incumplimiento contractual	X		
12	Reciprocidad			X
13	Antecedentes por infracción a la Ley 1801 de 2016	X		
14	Antecedentes Fiscales	X		
15	Antecedentes Judiciales	X		
16	Antecedentes Disciplinarios	X		
17	Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades	X		
18	Autorizaciones, permisos y Licencias Requeridos	X		

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CAPACIDAD FINANCIERA **FERNANDO PIÑACUE YONDA**- Asesor Oficina de Contabilidad (Sec. Hacienda Municipal)

INDICADOR	INDICE REQUERIDO	CUMPLE	NO CUMPLE
INDICE DE LIQUIDEZ	MAYOR O IGUAL A 3	X	
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	MENOR O IGUAL A 0.54	X	
RAZON DE COBERTURA DE INTERES	MAYOR O IGUAL A 12.00	X	

3. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL **FERNANDO PIÑACUE YONDA** - Asesor Oficina de Contabilidad (Sec. Hacienda Municipal)

INDICADOR	INDICE REQUERIDO	CUMPLE	NO CUMPLE
RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO	MAYOR O IGUAL A 0.14	X	
RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS	MAYOR O IGUAL A 0.10	X	

4. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TECNICOS Y DE EXPERIENCIA **JHON EDINSON IRIARTE PEREZ – CONTRATISTA SEC. ADMINISTRATIVA**

EXPERIENCIA GENERAL

No. DE CONTRATOS	ALCANCE DE LA EXPERIENCIA	CUANTÍA	Alcaldía de Florencia – Contrato 20210679		Centro Neuropsiquiatrico El Divino Niño IPS Sociedad Limitada	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	El oferente deberá acreditar la experiencia adjuntando copia de dos (02) contratos celebrados, ejecutados y liquidados y que su objeto contemple la PRESTACION DE SERVICIOS DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES.	Cuya sumatoria sea igual o superior al 60% valor contratado	X		X	

EXPERIENCIA ESPECÍFICA

No. DE CONTRATOS	ALCANCE DE LA EXPERIENCIA	CUANTÍA	UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA – CONTRATO 001		GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ – Contrato 20200000032	
			CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	El oferente deberá acreditar la experiencia con dos (02) contratos celebrados, ejecutados y liquidados, su objeto contemple la Prestación de Servicios de Evaluaciones Medico Ocupacionales de ingreso, periódicos.	Cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial del presente proceso.	X		X	

CAPACIDAD POR RECURSO HUMANO

CANT.	FORMACION ACADEMICA	EXPERIENCIA	CUMPLE	NO CUMPLE
1	PROFESIONAL EN MEDICINA CON CUATRO (04) AÑOS DE EXPERIENCIA DESDE LA INSCRIPCION EN RETHUS, CON POSGRADO EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CON LICENCIA VIGENTE PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	EXPERIENCIA: UN 1 AÑO EN EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL.	X	
1	PROFESIONAL EN OPTOMETRIA CON CUATRO (04) AÑOS DE EXPERIENCIA DESDE LA INSCRIPCION EN RETHUS, CON POSGRADO	EXPERIENCIA: SEIS 6 MESES EN EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL.	X	
1	PROFESIONAL EN FONOAUDIOLOGIA CON CUATRO (04) AÑOS DE EXPERIENCIA DESDE LA INSCRIPCION EN RETHUS CON POSGRADO	EXPERIENCIA: HABER EJECUTADO TRES CONTRATOS COMO FONOAUDILOGA, UN 1 AÑO EN EVALUACION MÉDICA OCUPACIONAL.	X	
1	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA CON DOS (02) AÑOS DE EXPERIENCIA CONTADOS A PARTIR DE LA TARJETA PROFESIONAL	EXPERIENCIA: HABER EJECUTADO 1 CONTRATO RELACIONADO CON CAPACIDAD MENTAL Y COORDINACION MOTRIZ	X	
1	TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA, CON CINCO (05) AÑOS DE EXPERIENCIA CONTADOS A PARTIR DEL REGISTRO DE SECRETARIA DE SALUD Y/O TARJETA PROFESIONAL Y/O SU DOCUMENTO EQUIVALENTE	EXPERIENCIA: HABER EJECUTADO CINCO 5 CONTRATOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	X	

5. Factor de Selección

Puntaje por Criterios de Evaluación

CONCEPTO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE OTORGADO
FACTOR ECONOMICO	64.50	64
FACTOR CALIDAD	25	25
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	10	10
EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	0.25	0.2
MIPYME	0.25	02
TOTAL	**100**	**99.4**

6. RESULTADO DE LA VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES

Nombre del proponente	Tipo y No. de Identificación	Capacidad jurídica	Capacidad financiera	Capacidad organizacional	Capacidad técnica y de experiencia	Resultado
INVERSIONES TQR S.A.S	900764056-5	X	X	X	X	CUMPLE

CONCLUSION:

Que el acta de evaluación es una recomendación que los miembros del comité evaluador le hacen al ordenador del gasto después de realizar un estudio de la propuesta recibida; los integrantes concluyen que la propuesta presentada por INVERSIONES TQR S.A.S cumple con los requisitos exigidos dentro del proceso del Proceso de Selección Abreviada No. SAMCOAJC 019-2022.

RECOMENDACIÓN:

En vista que el oferente INVERSIONES TQR S.A.S Nit 900764056 – 5, cumple con los requisitos habilitantes del proceso de Selección Abreviada No. SAMCOAJC 019-2022; el comité evaluador **RECOMIENDA** adjudicar el proceso antes referido a **DEPOSITO DE MATERIALES SURTIOBRA**.

Para constancia se firma por quienes intervinieron:

GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO	**FERNANDO PIÑACUE YONDA**
Profesional Universitaria	Asesor Oficina de Contabilidad

JHON EDINSON IRIARTE PEREZ
Contratista