**PROCESO DE SELECCIÓN CONTRACTUAL
MODALIDAD DE MÍNIMA CUANTIA
No. SMS -MC-277-2022**

En Pereira a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de 2022, los miembros del comité evaluador proceden a realizar la verificación de requisitos jurídicos, técnicos y financieros de las propuestas presentadas con ocasión de la **INVITACION PUBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA** cuyo objeto es: "DESARROLLAR ACCIONES PEDAGÓGICAS QUE PERMITAN A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO DE PEREIRA, TOMAR CONCIENCIA ACERCA DE LOS RIESGOS PARA LA SALUD HUMANA QUE REPRESENTA EL SACRIFICIO DE LOS CERDOS EN VÍA PÚBLICA Y EL CONSUMO DE CARNE BAJO ESTAS CONDICIONES"

De conformidad con el acta de cierre, habiéndose llegado el día y hora límite para la presentación de las propuestas, se relaciona a continuación el número de propuestas, las propuestas presentadas por los oferentes y el orden de elegibilidad del contratista:

NÚMERO TOTAL PROPONENTES:	**DOS(2)**

ORDEN DE ELEGIBILIDAD

#	NOMBRE EL PROPONENTE	OFERTA	FECHA (2)	HORA (3)	No. FOLIOS
1	FUNDACION COYOTE TEATRO DE MUÑECOS	41.395.380	22/11/2022	8:14 PM	N/A La Oferta Económica es presentada a través de la plataforma SECOP II
2	Fundación País sostenible	43.832.000	23/11/2022	5:22 PM	N/A La Oferta Económica es presentada a través de la plataforma SECOP II

INFORME DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE LA EVALUACION DE LA(S) PROPUESTA(S)

PROCEDIMIENTO

1) La verificación de los requisitos iniciará con la propuesta con el valor más bajo (1), en caso de empatar en el valor, la entidad dará prevalencia a la fecha (2) y hora (3) de radicación de las propuestas (orden de elegibilidad).

2) En caso de incumplimiento de los requisitos en la propuesta presentada se continuará con la(s) siguiente(s) propuesta(s) en el orden de elegibilidad, operación que se realizará en estricto orden hasta el cumplimiento total de una propuesta (no se continúa evaluando las propuestas siguientes, para evitar el desgaste de la administración).

3) A(l)(los) oferente(s) que no haya(n) cumplido con los requisitos exigidos por la administración (siempre y cuando no haya incurrido en una de las causales de rechazo) se le(s) otorgará el término de un (1) día para la subsanación de su propuesta.

4) Dentro del término de subsanación, los proponentes podrán observar a la entidad sobre las imprecisiones que consideren causadas en la evaluación.

5) El oferente seleccionado será el que cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos por la entidad o haya subsanado su propuesta y se encuentre mejor escalonado en el orden de elegibilidad.

6) La entidad otorgará un plazo único de un día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones a la evaluación definitiva.

7) Las respuestas a estas observaciones se publicarán simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta.

EVALUACIÓN

La propuesta mejor escalonada en el orden de elegibilidad es:

NOMBRE:	**FUNDACION COYOTE TEATRO DE MUÑECOS**			
IDENTIFICACIÓN:	**816.007.323-6**			
VALOR DE LA PROPUESTA:	**41.395.380**			
POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:	**1**	**NÚMERO TOTAL DE FOLIOS:**		**N.A**

CONTENIDO DE LA PROPUESTA		**FOLIO No.**	**CUMPLE**		**OBSERVACIÓN**
REQUERIMIENTO	**VERIFICACIÓN**		**SI**	**NO**	
1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	Anexo **1** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal	SECOP II	X		
2) COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	Anexo **3** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal	SECOP II	X		
3) CAPACIDAD JURÍDICA Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil.	El objeto social relacionado con el objeto del contrato.	SECOP II	X		
	El término de duración superior al contrato y un año más.	SECOP II	X		
	Cuenta con facultades para contratar.	SECOP II	X		
	Expedición no superior a 30 días	SECOP II	X		
4) CALIDAD DEL	Autorización para contratar (si aplica)	SECOP II			N.A

REPRESENTANTE LEGAL	Mayoría de edad. (Copia de la cédula amarilla con holograma.)		SECOP II	X			
5) **EXPERIENCIA** (Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación) anexo No.2	**Número de contratos**	**Sumatoria delvalor**	SECOP II	X		.	
	Acreditar experiencia certificada mediante máximo (3) contratos cuyos objetos y/o alcances estén relacionados con el objeto del presente contrato.	Equivale al 100 % del valor estimado del contrato.					
EXPERIENCIA PARA MI PYMES (Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación) anexo No.2	**Número de contratos** Máximo cinco (5) contratos relacionados con el objeto a contratar.	Equivale al 100 % del valor estimado del contrato	SECOP II			N.A	
7) HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA	Debidamente diligenciada, actualizada y firmada.		SECOP II	X			
8) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)	Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. Cuando dicha certificación se realice por medio de un contador público, deberá anexar copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores)		SECOP II	X			
9) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES	Certificado de antecedentes disciplinarios		SECOP II		X		
	Certificado de antecedentes fiscales		SECOP II		X		
	Certificado de antecedentes penales		SECOP II		X		
	Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas		SECOP II		X		
10) OFERTA ECONÓMICA La Oferta Económica fue presentada a través de la plataforma SECOP II.	Los valores no superan los valores promedio relacionados por el municipio.		SECOP II				
11) DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O	Duración por el término del contrato y un año(s) más.		SECOP II		X		
	Indicar si su participación es a título de consorcio o unión temporal.		SECOP II		X		

UNIONES TEMPORALES Anexos 5 o 6 debidamente diligenciados mediante el cual se conforma el consorcio o la unión temporal Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes.	Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal.	SECOP II		X		
	Señala el porcentaje de participación	SECOP II		X		
	Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matricula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal.	SECOP II		X		
	Los integrantes cuentan con la capacidad Jurídica para obligarse o contratar.	SECOP II		X		

REQUISITO HABILITANTE RECURSO HUMANO

Personal	**Cant.**	**Experienciarequerida**	**observaciones**
Un (1) profesional en el área de alimentos	1	Mínimo un (1) año deexperiencia relacionados con la Salud pública	No allega hojas de vida DEBE SUBSNAR
Un (1) profesional en el área social (psicólogo o trabajador social), licenciado o profesional en pedagogía	1	Mínimo un (1) año deexperiencia relacionados con laSalud pública	No allega hojas de vida DEBE SUBSNAR
Cuatro (4) Técnicos en el área de alimentos	4	Mínimo uno (1) añode experiencia en salud publica	No allega hojas de vida DEBE SUBSNAR

CONCLUSIONES DE LA SUBSANACION

OFERENTE	**VERIFICACIÒN**
FUNDACION COYOTE TEATRO DE UÑECOS NIT816.007.323-6	**NO CUMPLE**

Una vez vencido el termino otorgado para subsanar siendo este hasta las 4:30 pm del 25 de noviembre de 2022, el oferente no allego los documentos solicitados , se realiza nuevamente la verificación de los requisitos jurídicos, técnicos y financieros de la propuesta presentada a través de la Plataforma SECOP II dentro del presente proceso de selección de Mínima Cuantía el oferente NO CUMPLE con los requisitos.

En razón a lo anterior, nos permitimos continuar con la propuesta mejor escalonada en el orden de elegibilidad es:

NOMBRE:	**FUNDACION PAIS SOSTENIBLE**		
IDENTIFICACIÓN:	**900.935.706-9**		
VALOR DE LA PROPUESTA:	**43.832.000**		
POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:	**2**	**NÚMERO TOTAL DE FOLIOS:**	**N.A**

CONTENIDO DE LA PROPUESTA		**FOLIO No.**	**CUMPLE**		**OBSERVACIÓN**
REQUERIMIENTO	**VERIFICACIÓN**		**SI**	**NO**	
1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	Anexo **1** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal	SECOP II	X		
2) COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	Anexo **3** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal	SECOP II	X		
3) CAPACIDAD JURÍDICA Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil.	El objeto social relacionado con el objeto del contrato.	SECOP II	X		
	El término de duración superior al contrato y un año más.	SECOP II	X		
	Cuenta con facultades para contratar.	SECOP II	X		
	Expedición no superior a 30 días	SECOP II	X		
4) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	Autorización para contratar (si aplica)	SECOP II			N.A
4) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	Autorización para contratar (si aplica)	SECOP II			N.A
	Mayoría de edad. (Copia de la cédula amarilla con holograma.)	SECOP II	X		
5) **EXPERIENCIA** (Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación) anexo No.2	**Número de contratos** / Acreditar experiencia certificada mediante máximo (3) contratos cuyos objetos y/o alcances estén relacionados con el objeto del presente contrato.	SECOP II	X		.
	Sumatoria del valor / Equivale al 100 % del valor estimado del contrato.				

EXPERIENCIA PARA MI PYMES (Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación) anexo No.2	**Número de contratos** Máximo cinco (5) contratos relacionados con el objeto a contratar.	Equivale al 100 % del valor estimado del contrato	SECOP II			N.A	
7) HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA	Debidamente diligenciada, actualizada y firmada.		SECOP II	X			
8) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)	Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. Cuando dicha certificación se realice por medio de un contador público, deberá anexar copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores)		SECOP II	X			
9) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES	Certificado de antecedentes disciplinarios		SECOP II		X		
	Certificado de antecedentes fiscales		SECOP II		X		
	Certificado de antecedentes penales		SECOP II		X		
	Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas		SECOP II		X		
10) OFERTA ECONÓMICA La Oferta Económica fue presentada a través de la plataforma SECOP II.	Los valores no superan los valores promedio relacionados por el municipio.		SECOP II				
11) DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES Anexos 5 o 6 debidamente diligenciados mediante el cual se conforma el consorcio o la unión temporal Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes.	Duración por el término del contrato y un año(s) más.		SECOP II		X		
	Indicar si su participación es a título de consorcio o unión temporal.		SECOP II		X		
	Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal.		SECOP II		X		
	Señala el porcentaje de participación		SECOP II		X		
	Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matricula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal.		SECOP II		X		
	Los integrantes cuentan con la capacidad Jurídica para obligarse o contratar.		SECOP II		X		

REQUISITO HABILITANTE RECURSO HUMANO

Personal	**Cant.**	**Experienciarequerida**	**observaciones**
Un (1) profesional en el áreade alimentos	1	Mínimo un (1) año deexperiencia relacionados con la Salud pública	allega hoja de vida
Un (1) profesional en el área social (psicólogo o trabajador social), licenciadoo profesional en pedagogía	1	Mínimo un (1) año deexperiencia relacionados con laSalud pública	allega hojas de vida
Cuatro (4) Técnicos en elárea de alimentos	4	Mínimo uno (1) añode experiencia en salud publica	allega hojas de vida

CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN

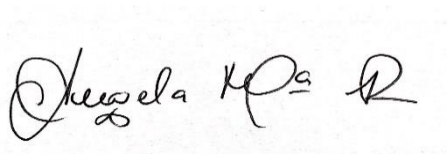
OFERENTE	**VERIFICACIÒN**
FUNDACION PAIS SOSTENIBLE NIT900.935.706-9	**CUMPLE**

Una vez realizada la verificación de los requisitos jurídicos, técnicos y financieros de la propuesta presentada a través de la Plataforma SECOP II dentro del presente proceso de selección de Mínima Cuantía el oferente CUMPLE con los requisitos.

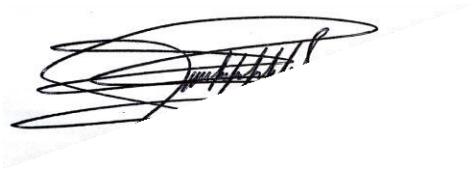
ADJUDICACIÓN: Teniendo en cuenta lo expuesto, el comité evaluador recomienda al ordenador del gasto adjudicar el contrato resultado del proceso de selección de mínima cuantía N° SMS-MC-277-2022 a **FUNDACION PAIS SOSTENIBLE** identificado con **NIT 900.935.706-9**, y representada legalmente por la señora EDITH JOHANNA BOLAÑOS FRANCO quien se identifica con el número de cédula 1.117.817.134 de San Vicente del Caguán

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma a los veinticinco (25) días del mes denoviembre de 2022, siendo la 05:00 pm. Horas, por quienes en ella intervinieron.

FIRMA DEL COMITÉ EVALUADOR:



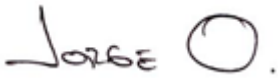
ANGELA MARIA RINCON BEDOYA
Directora Operativa Salud Publica



LUIS ALFREDO GARCÍA RODRIGUEZ
Abogado contratista SSPySS



KAREN GLENIS ELEANA MONTOYA RODRIGUEZ
Abogada contratista SSPySS



JORGE EDUARDO OSPINA CALLE
Abogado contratista SSPySS

Proyectó y Elaboró: Karen Glenis Eleana Montoya Rodriguez