ACTA DE VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACIÓN DE PROPUESTAS CONVENIO COMPETITIVO PROCESO No. MP-SGIS-RE-CC-721-2022

Fecha: Diciembre 12 de 2022

HORA DE INICIO: 10:00 a.m.

LUGAR: Oficina de Contratación

Se reúne el Comité evaluador con el fin de revisar los requisitos habilitantes, presentados por el proponente para el Convenio Competitivo Proceso No. **MP-SGIS-RE-CC-721-2022,** cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LAS PERSONAS DE LA TERCERA EDAD EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA O POBREZA EXTREMA QUE SE ATIENDAN EN EL HOGAR DE ANCIANOS SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE PITALITO**", con base en la designación realizada a través de comunicación No 2022CS053442 de fecha 12 de Diciembre de 2022, a través de Internet.

Asistentes:

- JORGE EDUARDO BARÓN MÉNDEZ- Asesor Financiero
- JENNIFFER ALEXANDRA MURILLO DUCUARA-Profesional Universitario oficina de contratación.
- MARTHA CECILIA RESTREPO VELÁSQUEZ-secretaria de Gobierno e Inclusión Social.
- ALDEMAR TRUJILLO MOTTA-Profesional Jurídico S.G.I.S

PROPONENTE:

1. FUNDACIÓN VOLUNTARIAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL- R/L ALBA LUCILA PUENTES BETANCOURT.

1.1 Verificación de Requisitos Jurídicos los realiza la abogada Jenniffer Alexandra Murillo Ducuara y Aldemar Trujillo Motta:

No.	REQUISITO	CORPORACIÓN POR EL DESARROLLO SOSTENIBLE SOMOS COLOMBIA- R/L DAVID PLAZA GUAMANGA		
		SI	NO	RESULTADO
1	Carta de presentación de la	X		**CUMPLE:** Allega carta de presentación de la

	propuesta			oferta en el formato establecido por la Entidad, en el Anexo 3.
2	Fotocopia del documento de identificación del proponente	**X**		**CUMPLE:** Anexa copia legible de la cedula de ciudadanía del proponente.
3	Fotocopia de la Libreta Militar del proponente			N/A.
4	Certificado de existencia y representación legal	**X**		**CUMPLE:** Anexa certificado de existencia y representación legal el cual es expedido no mayor a 30 días calendarios.
5	Autorización de la Junta Directiva u órgano social competente.	**X**		**CUMPLE:** Anexa carta de autorización de la Fundación, para contratar, firmada por la Secretaria y Tesorera.
6	Propuestas Conjuntas		**N/A**	**NO APLICA**
7	Declaración de no registrar antecedentes fiscales por parte de la Contraloría General de la República, ni sanciones que impliquen inhabilidad para contratar con el estado.	**X**		**CUMPLE:** Anexa certificado de antecedentes fiscales de la Contraloría General de la República de la entidad y representante legal.
8	Verificación de antecedentes fiscales, antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales y certificado de medidas correctivas	**X**		**CUMPLE:** Anexa antecedentes fiscales de la fundación representante legal, así como antecedentes judiciales y Medidas Correctivas del representante legal. Fueron verificados por la Entidad.
9	Registro único tributario – RUT	**X**		**CUMPLE:** Anexa copia del RUT de la entidad proponente.
10	Certificación de cumplimiento de obligaciones con el Sistema General de seguridad Social y aportes parafiscales	**X**		**CUMPLE:** Anexa certificación de cumplimiento de pago por estos conceptos, correspondiente a la fundación proponente; debidamente suscrita por el Contador Público; así mismo, adjunta copia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y vigencia de la misma.
11	Póliza de seriedad de la propuesta	**X**		**CUMPLE:** Presenta póliza de seriedad de oferta N° NV-100078984 por la aseguradora SEGUROS MUNDIAL, cumple con la vigencia, valor asegurado y objeto establecidos en el pliego de condiciones.
RESULTADO VERIFICACIÓN JURIDICA		**HABILITADO**		

Proyectó: Comité Evaluador de Acuerdo al rol de cada uno

Revisado por:	Aprobado por:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:

1.2 Verificación de Requisitos financieros

1	Verificación de Índices Financieros	FUNDACIÓN VOLUNTARIAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL - R/L ALBA LUCILA PUENTES BETANCOURT		
	REQUISITO	**CUMPLE**		**RESULTADO**
		SI	**NO**	
1.1	Índice de liquidez-Mayor o igual a 1	**X**		**CUMPLE:** Anexa documento de Certificado de Estados Financieros Auditados firmado por Contador y Revisor Fiscal. El índice de liquidez del proponente es de 1.8 con información financiera con corte a 2021.
1.2	Nivel de endeudamiento-Menor o igual a 50%	**X**		**CUMPLE:** Anexa documento de Certificado de Estados Financieros Auditados firmado por Contador y Revisor Fiscal. El índice de endeudamiento del proponente es del 15%, con información financiera con corte 2021.
1.3	Razón cobertura de intereses-Mayor o igual a 8	**X**		**CUMPLE:** Anexa documento de Certificado de Estados Financieros Auditados firmado por Contador y Revisor Fiscal. El índice de cobertura de intereses del proponente de 15.74**,** con información financiera con corte a 2021.
2	**Capacidad Organizacional**			
2.1	Rentabilidad sobre patrimonio-Mayor o igual a 20%	**X**		**CUMPLE:** Anexa documento de Certificado de Estados Financieros Auditados firmado por Contador y Revisor Fiscal. El índice de Rentabilidad sobre patrimonio del proponente es del 31**%,** con información financiera con corte a 2021.
2.2	Rentabilidad sobre activos- Mayor o igual a 7%	**X**		**CUMPLE:** Anexa documento de Certificado de Estados Financieros Auditados firmado por Contador y Revisor Fiscal. El índice de Rentabilidad sobre activos del proponente es del 26%, con información financiera con corte a 2021.
RESULTADO VERIFICACIÓN FINANCIERA		**HABILITADO**		

No.	**REQUISITO**	**FUNDACIÓN VOLUNTARIAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL R/L ALBA LUCILA PUENTES**

Proyectó: Comité Evaluador de Acuerdo al rol de cada uno

Revisado por:	Aprobado por:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:

		BETANCOURT		
		SI	**NO**	**RESULTADO**
1	**Experiencia General:** En el presente proceso de selección pueden participar exclusivamente personas jurídicas en la modalidad de sin ánimo de lucro; Cuyo objeto social corresponda directamente a la atención o apoyo a las necesidades de las personas de la tercera edad, además la creación de la entidad deberá ser como mínimo 5 años a la presentación del presente proceso, certificado y representación legal. Verificados con la cámara de comercio..	**X**		**CUMPLE:** Adjunta Certificado de Cámara de Comercio, expedido con una fecha no mayor a 30 días, donde se especifica la atención a Personas mayores, y se demuestra que la entidad está creada desde el año 2003.
2	**Experiencia Específica**: El proponente deberá acreditar experiencia mínima dos (2) contratos, por medio de certificado suscrito con la entidad contratante debidamente firmado y/o acta de terminación del mismo, cuyo valor sea igual o superior al 70% del aporte del Municipio de Pitalito, suscrito con entidades públicas y/o privadas, cuyo objeto corresponda a la atención a la población de adultos mayores, por medio de albergue. Las certificaciones tienen que estar debidamente suscritas por la entidad pública contratante. Sin el cumplimiento de este requisito no serán tenidas en cuenta.	**X**		**CUMPLE:** Acredita la presentación de dos certificaciones de contratos terminados y liquidados, donde se verifica que cumplieron las actividades aquí solicitadas, y cuyo valor supera el 70% del presente convenio así: • Convenio No. 035-2019 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA por un valor de $200.000.000 • Convenio No. 004-2020 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO-H, por un valor de $150.000.000
3.	**Profesionales requeridos** **1. AUXILIAR DE ENFERMERIA DIURNO (6)**: Las enfermeras deberán	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.

	contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.			
	2. AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCTURNO (6): Las enfermeras deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
3	**3. AUXILIAR DE ENFERMERIA APOYO (3):** Las enfermeras deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	4. AUXILIAR DE ENFERMERIA SALIDAS (3): Las enfermeras deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	5. AUXILIAR DE ASEO (3): Las personas deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la manipulación de alimentos, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	6. AUXILIAR DE COCINA (3): Las personas deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la manipulación de alimentos, la cual se acreditará	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.

	mediante certificación.			
	7. AUXILIARES DE LAVANDERÍA (3): Las personas deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada en lavandería, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	8. AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES (3): Las personas deberán contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada en servicios generales, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificados del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
3	**9. FISIOTERAPEUTA**: La persona deberá contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificado del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	10. PSICÓLOGA: La persona deberá contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificado del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	11. NUTRICIONISTA: La persona deberá contar con una experiencia mínima de Dos años relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación.	**X**		**CUMPLE:** Aporta certificado del equipo de trabajo, el cual cumple con dos años de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados.
	REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES: Resulta fundamental que el proponente certifique que puede ejecutar a	**X**		**CUMPLE:** El proponente anexa Resolución No 2497 de 2022 por medio de la cual se autoriza el Funcionamiento del Centro de Promoción y Protección Social para personas adultas mayores, por un término de un año, el cual fue expedido el 15 de Septiembre de 2022.

	cabalidad el objeto y actividades que se pretende contratar garantizando el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas establecidas en el presente estudio previo. a. El proponente deberá anexar Resolución donde se autorice el funcionamiento del Centro de Promoción y Protección social para personas mayores en el Municipio de Pitalito (H) expedida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila. b. El proponente deberá demostrar que cuenta con un inmueble a disponibilidad para atender el requerimiento del presente contrato en el Municipio de Pitalito; Para tal fin deberá aportar: -Certificado de libertad y tradición y/o contrato de arrendamiento y/o documento de promesa de contrato de arrendamiento. - Dirección del inmueble - Fotografías del lugar donde se prestará el servicio.			Así mismo el proponente aporta recibos de Gas, telefonía y energía donde demuestran contar con un lugar para la ejecución del contrato. Igualmente aportan fotografías del lugar.
	Anexo 1. Especificaciones	**X**		**CUMPLE:** Aporta las especificaciones de acuerdo al formato establecido por la entidad.
RESULTADO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA		**HABILITADO**		

EVALUACIÓN DEL PROCESO:

Se realiza la evaluación provisional, pero sola hasta que no se subsane, la misma no será la definitiva:

NOMBRE DEL	ACREDITACIÓN DE PARTE DEL	PUNTOS

Proyectó: Comité Evaluador de Acuerdo al rol de cada uno

Revisado por:	Aprobado por:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:

REQUISITO	PROPONENTE	
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO REQUERIDO	Enfermera: 2 Enfermeras adicional 3 años 2 Enfermeras adicional 6 años. Auxiliar de aseo: 4 años adicionales Auxiliar de lavandería: 5 años adicionales Auxiliar de cocina: 2 años Psicóloga: adicional 1 años	320 puntos
FACTORES DE MAYOR EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	Allega 2 certificados adicionales a la mínima requerida.	200 puntos
CONTRAPARTIDA EN ESPECIE	Presupuestaron para 30 abuelos, la dotación a abuelos y recreación.	200 puntos
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	Presentan Nota donde manifiestan apoyar a la Industria Nacional	90 puntos
VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	No acreditaron	0 puntos
TOTAL		810

CONCLUSIONES:

El proponente **FUNDACIÓN VOLUNTARIAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL R/L ALBA LUCILA PUENTES BETANCOURT,** identificado con C.C. No. 36.160.530 de Neiva (H); el proponente **CUMPLE;** con la revisión **ECONÓMINCA**, **JURIDICA y TECNICA**, con los requisitos establecidos en el presente proceso de INVITACIÓN PUBLICA No. MP-SGIS-RE-CC-721-2022.

Con las anteriores consideraciones el Comité Evaluador Asesor de la presente invitación pública, recomienda, **ACEPTAR**, la oferta presentada por el proponente **FUNDACIÓN VOLUNTARIAS DE LA CARIDAD DE SAN VICENTE DE PAUL.,** identificada Nit No. 813.011.279-4, representada legalmente por la señora **ALBA LUCILA PUENTES BETANCOURT,** identificado con C.C. No. 36.160.530 de Neiva (H);, por cumplir con los requisitos de la invitación pública.

No siendo otro el objeto de la presente se firma por quienes intervinieron.

Proyectó: Comité Evaluador de Acuerdo al rol de cada uno

Revisado por:	Aprobado por:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo:

REVISADO Y APROBADO VÍA EXTRANET

Evaluadores en el aspecto técnico

MARTHA CECILIA RESTREPO VELÁSQUEZ
Secretaria de Gobierno e Inclusión Social

Evaluador en el aspecto jurídico

JENNIFFER ALEXANDRA MURILLO DUCUARA.
Profesional Universitario – Oficina de Contratación

ALDEMAR TRUJILLO MOTTA.
Profesional Universitario – Oficina de Contratación

Evaluador aspecto financiero

JORGE EDUARDO BARÓN MÉNDEZ
Asesor Financiero

Proyectó: Comité Evaluador de Acuerdo al rol de cada uno

Revisado por:	Aprobado por:
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre:
Cargo:	Cargo: