SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA Nº. SAMC-014 DE 2022

OBJETO: **"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA IMPLEMENTACION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y EL REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE ARAUQUITA Y FORTUL, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"**

GENERALIDADES:

PRESUPUESTO OFICIAL: **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($40.000.000).**
PLAZO DE EJECUCIÓN: **CUATRO (4) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, Y/O HASTA AGOTAR EXISTENCIA DEL RECURSO.**

De conformidad con el cronograma del proceso, el cierre del proceso se llevó a cabo el día Siete (07) de Diciembre de 2022, de acuerdo a la cronología del proceso indicada en el pliego definitivo del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía mediante prestación de servicios salud SAMC 014-2022.

El Comité Evaluador de La Unidad Administrativa Especial de Salud de Arauca, procede a verificar las propuestas presentadas dentro del Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía de prestación de servicios de salud SAMC 014 de 2022, las cuales corresponden a los oferentes relacionados a continuación, de acuerdo con lo señalado en los pliegos de condiciones a saber:

PROPONENTE	INTEGRANTES	REPRESENTANTE LEGAL
IPS MECAS SALUD DOMICILIARIA SAS No. 900886925-4	No aplica	**JAVIER ALFONSO GUERREO BASTOS C.C. No. 1.116.861.544 DE TAME.**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

OFERENTE	EXIGENCIA	DESCRIPCIÓN DE LO REPORTADO	CONCEPTO
IPS MECAS SALUD DOMICILIARIA SAS	**2.5.1.1 Carta de presentación de la propuesta.**	Presenta carta de presentación de la oferta.	CUMPLE
	2.5.1.2 Copia de cedula de ciudadanía	Anexa fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal	CUMPLE
	2.5.1.3 Acta de Constitución del Consorcio o Unión Temporal o Promesa de Sociedad.	No aplica	N/A
	2.5.1.4 Certificado de Existencia y Representación Legal (persona jurídica)	Acredita constancia y habilitación (REPS).	CUMPLE
	2.5.1.5 Autorización de la Junta Directiva u Órgano Social Competente.	No plica	N/A
	2.5.1.6 Certificación de Pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.	Aporta Certificación de cumplimiento al sistema de seguridad social y aportes parafiscales suscrito por el representante legal expedido el día 06/12/2022.	CUMPLE
	2.5.1.7. Registro Único Tributario.	Allegan copia del Registro Único Tributario	CUMPLE
	2.5.1.10 Garantía de seriedad de la oferta	El oferente anexa la póliza de seriedad de la oferta expedida por la compañía Aseguradora Solidaria de Colombia No. 475-47-994000056909, de fecha 07/12/2022.	CUMPLE
	Certificado de Antecedentes Disciplinarios - Procuraduría General de la Nación	Certificación de antecedentes disciplinarios (no registran sanciones)	CUMPLE
	Certificado de Antecedentes Fiscales Contraloría General de la República	Certificación de antecedentes fiscales (no registran sanciones)	CUMPLE
	Certificación de Antecedentes Judiciales.	Certificación de antecedentes judiciales (no registran antecedentes)	CUMPLE
	CONCEPTO JURÍDICO		**HABIL**

.

SOBRE No. 3 - 3.4.3. FACTOR CAPACIDAD FINANCIERA (Hábil /No Hábil)		
OFERENTE	**EXIGENCIA**	**CONCEPTO**
IPS MECAS SALUD	ÍNDICE DE LIQUIDEZ	CUMPLE
	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	CUMPLE

DOMICILIARIA SAS	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	CUMPLE
	CONCEPTO REQUISITOS HABILITANTES FINANCIEROS	CUMPLE

VERIFICACION DE FACTORES Y CRITERIOS DE VALUACIÓN

PROFESIONAL DEL ÁREA DE LA SALUD I MEDICO (MÁXIMO 20 PUNTOS)					
OFERENTE	**COMO SE ACREDITA**	**CONCEPTO**	**REQUISITO**	**PROFESIONAL PROPUESTO**	**PUNTAJE**
IPS MECAS SALUD DOMICILIARIA SAS	Art.229 D.019/2012, se computará a partir de la terminación de materias y aprobación del pensum académico. Título en posgrado	Formación Académica	Mínimo: Profesional del área de la salud (medicina general)	ANDREA PAOLA NIÑO PARALES No. 1.015.444.948. Universidad: El Bosque 23/01/2018 Título: Médico Cirujano.	Habilitante
		Experiencia Profesional	Mínimo: Estar inscrito en el directorio nacional de certificadores para la certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad del Ministerio de Salud y la Protección Social.	Aporta documento que acredita el cumplimiento de este requisito.	
			Adicional: Dos (02) años de graduado.	Cumple con el requerimiento exigido.	20 puntos
	Total Puntos				20

PROFESIONAL DEL ÁREA DE LA SALUD II (MÁXIMO 20 PUNTOS)					
OFERENTE	**COMO SE ACREDITA**	**CONCEPTO**	**REQUISITO**	**PROFESIONAL PROPUESTO**	**PUNTAJE**
IPS MECAS SALUD DOMICILIARIA SAS	Art.229 D.019/2012, se computará a partir de la terminación de materias y aprobación del pensum académico. Título en posgrado	Formación Académica	Mínimo: Profesional del área de la salud (Psicología, enfermería, medicina general, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, trabajo social y optometría).	ANDREINA JIMENEZ PACHECO No. 1.116.785.755 Universidad: UNAD Fecha de grado 27/03/2019 Título: PSICOLOGA	Habilitante
		Experiencia Profesional	Mínimo: Estar inscrito en el directorio nacional de certificadores para la certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad del Ministerio de Salud y la Protección Social.	Aporta documento que acredita el cumplimiento de este requisito.	
			Adicional: Dos (02) años de graduado.	Cumple con el requerimiento exigido.	20 Puntos
	Total Puntos				20

PROFESIONAL DEL ÁREA DE LA SALUD III (MÁXIMO 20 PUNTOS)					
OFERENTE	**COMO SE ACREDITA**	**CONCEPTO**	**REQUISITO**	**PROFESIONAL PROPUESTO**	**PUNTAJE**
IPS MECAS SALUD DOMICILIARIA SAS	Art.229 D.019/2012, se computará a partir de la terminación de materias y aprobación del pensum académico. Título en posgrado	Formación Académica	Mínimo: Profesional del área de la salud (Psicología, enfermería, medicina general, fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología, trabajo social y optometría).	KARIME ALEXANDRA MANOSALVA GUILLEN No. 68.294.800 Universidad: UDES. Fecha de grado 27-08-2022. Título: FISOTERAPEUTA	Habilitante
		Experiencia Profesional	Mínimo: Estar inscrito en el directorio nacional de certificadores para la certificación de discapacidad y el registro de localización y caracterización de personas con discapacidad del Ministerio de Salud y la Protección Social.	Se realizó la verificación que constata que la profesional de la salud se encuentra inscrita en directorio de certificadores.	
			Adicional: Dos (02) años de graduado.	Cumple con el requerimiento exigido.	20 Puntos
	Total Puntos				20

FACTOR	**DESCRIPCION**	**PUNTAJE**
Estímulo a la industria nacional	NO Aporta certificación de apoyo a la Industria Nacional	**0 PUNTOS**
equipo profesional	cumple con el equipo de trabajo requerido	**60 PUNTOS**

Evaluación Propuesta Económica.	Valor del presupuesto oficial: ($40.000.000). (Consulta en la IPS): Realizar certificación e inclusión al registro de localización y caracterización de personas con discapacidad institucional. **$129.858** (Consulta Domiciliaria): Realizar certificación e inclusión al registro de localización y caracterización de personas con discapacidad domiciliaria. **$175.308**	**30 PUNTOS**
	Constancia: Se evidencia que el oferente adjunto el archivo de la oferta económica con los valores unitarios (Domiciliario-Consulta IPS), indicando a su vez el valor del presupuesto oficial por valor de $40.000.000.	

CONCLUSIÓN

	CRITERIO DE EVALUACION	PUNTOS OBTENIDOS
1	**Estímulo a la Industria Nacional**	**0 Puntos**
2	**Personal profesional y expertos integrantes del equipo de trabajo**	**60 Puntos**
3	**Evaluación propuesta económica**	**30 Puntos**
PUNTAJE TOTAL		**90 Puntos**

CONCLUSION: Los miembros del Comité Asesor y Evaluador determinan que el oferente **IPS MECAS SALUD DOMICILIARIA SAS No. 900886925-4**, representada legalmente por **JAVIER ALFONSO GUERREO BASTOS** Identificado con cedula de ciudadanía No**. 1.116.861.544 DE TAME.**, es HABIL respecto de los requisitos habilitantes JURIDICOS, TECNICOS, Y FINANCIEROS y su propuesta ECONOMICA es consistente con el pliego de condiciones.

El presente informe se publica para que sea conocido por los proponentes interesados y demás personas o entidades que puedan ejercer control sobre lo aquí consignado y procedido, el cual permanecerá durante el término de tres (3) días hábiles en la Oficina Jurídica y en la página del SECOP para que los oferentes o los interesados presenten las observaciones que estimen pertinentes.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron, el día Nueve (09) día del mes de Diciembre de dos mil Veintidós (2022).

Original firmado

SANDRA ELENA MARTINEZ ARCHILA
Jefe Oficina Asesora Jurídica

YEIMMY LORENA AGUIRRE DELGADILLO
Subdirectora Administrativa y Financiera

INGRID JOHANA OQUENDO VARGAS
Profesional Especializado Área de Salud Pública

Digitó: Adriana Margarita Zuluaga Rodríguez – Profesional Apoyo Oficina Jurídica.