MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE

Fecha:	Yopal, 21 de junio de 2019		
Hora de inicio:	15:00 horas	**Hora finalización**	16:30 horas
Lugar:	Oficina de Contratos Departamento de Policía Casanare		

ACTA 062 – AREAD – GRUCO – 17.2

QUE TRATA DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DENTRO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA **PN DECAS MIC 047-2019**, EL CUAL TIENE POR OBJETO **"SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN CASANARE."**

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de asistencia.
2. Temas a tratar:
   2.1 Orden de Elegibilidad
   2.2 Verificación de los requisitos mínimos habilitantes

Compromisos

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En la ciudad de Yopal, a los veintiún (21) días del mes de junio de 2019, siendo las 15:00 horas, se reunieron en la oficina de Contratos del Departamento de Policía Casanare, el Capitán **ANDRES FELIPE PERALTA RESTREPO,** Jefe Sanidad DECAS; el Teniente **FERNEY FIERRO CUERVO,** Asesor Jurídico Departamento de Policía Casanare; Teniente **DIEGO ARMANDO BUITRAGO NUÑEZ**, Jefe Grupo Contratos; Intendente **JESUS BOLIVAR ROJAS BURBANO,** Analista de Contratos; con el fin de llevar a cabo la diligencia de evaluación y verificación de los requisitos mínimos habilitantes de las propuestas presentadas dentro de la convocatoria pública **PN DECAS MIC 047-2019.**

2. Temas a tratar:

Verificación y evaluación de ofertas

2.1. Orden de Elegibilidad

Una vez efectuada las correspondientes verificaciones de las ofertas presentadas por los diferentes proponentes, y antes del vencimiento del término señalado en el cronograma del proceso de Mínima Cuantía **PN DECAS MIC 047-2019**, presentaron oferta los siguientes proponentes:

No.	PROPONENTE	OFERTA ECONOMICA	RADICADO/HORA
1	URGENCIA VITAL DEL CASANARE AEREA Y TERRESTRE SAS	$23.000.000,00	19/06/2019 9:45 AM

2.2 **Verificación de los requisitos mínimos habilitantes**

Teniendo en cuenta el procedimiento establecido en el decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, para la modalidad de selección de

minima cuantia, la Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación.

Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

Por lo anterior, se procede a verificar los requisitos habilitantes de la oferta que oferto el menor valor.

2.2.1 VERIFICACIÓN PROPUESTA CON MENOR VALOR: **URGENCIA VITAL DEL CASANARE AEREA Y TERRESTRE S.A.S.**

2.2.1.1 VALOR DE LA PROPUESTA

El valor de la propuesta es de **VEINTITRES MILLONES DE PESOS** ($23.000.000,00), y se encuentra dentro del presupuesto oficial establecido.

2.2.1.2 VERIFICACION JURÍDICA

A continuación, el funcionario evaluador, presenta el informe de verificación de requisitos habilitantes de carácter Jurídico.:

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS		
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexa Formulario 1	SI	**SI**
Suscrita por Representante legal	SI	
CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	**CUMPLE**
Fecha (Indicar fecha de expedición)	15/05/2019	
Objeto Social	SI	
Renovación	SI	
Capacidad del representante legal	SI	
Vigencia de la sociedad (Fecha de la vigencia)	INDEFINIDA	
Poder (Requiere – No requiere)	NO REQUIERE	
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	**SI**
BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado	NO	SI
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI/NO**	**FOLIO VERIFICACIÓN**

Consulta Página WEB - No debe Registrar antecedentes	NO	SI
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Consulta Página WEB	NO	SI
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	**SI**
Pago ultimo 6 meses	SI	
Planilla de pago	SI	
Suscrita por el Representante Legal o Revisor fiscal	SI	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (RUT)		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	**SI**
CERTIFICACIÓN BANCARIA VIGENTE		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	**SI**
FORMULARIO 3 DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	**SI**
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI/NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar Formulario	SI	**SI**
Suscrito por el representante legal de la Persona Jurídica o por todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal	SI	
OBERVACIONES		
RESULTADO VERIFICACIÓN JURIDICA: **CUMPLE**		

2.2.2 VERIFICACION TECNICA

A continuación, el funcionario evaluador, presenta el informe de verificación de requisitos habilitantes de carácter Técnico.

ITEM	DESCRIPCION	
1	El oferente deberá comprometerse a diligenciar **CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES**, y a cumplir con las especificaciones técnicas mínimas habilitables Indicadas en el Anexo y la descripción de las actividades de los Ítems de los servicios solicitados. Justificación: Es Importante que se garantice por parte del oferente al cumplimiento de las especificaciones técnicas y la descripción de las actividades de los ítems del presupuesto de prestación de servicios, toda vez que en ellas está contenido el alcance procedimientos y calidad de las	**CUMPLE**

<table>
<tr><td></td><td>actividades que contempla el contrato.</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Con el fin de garantizar la calidad del suministro a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio de conveniencia y oportunidad, tal acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el 50% del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos.

En el evento de presentarse como Consorcio o Unión Temporal, el valor del contrato a considerar será igual al valor total facturado del contrato multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes, para lo cual se deberá anexar copia del documento consorcial o de unión temporal donde se pueda verificar el porcentaje de participación.
.

✓ Nombre o razón social de contratante.
✓ Nombre o razón social del contratista.
✓ Objeto del contrato.
✓ Lugar de ejecución del contrato.
✓ Número del contrato.
✓ Fecha de inicio del contrato.
✓ Fecha de terminación del contrato.
✓ Valor del contrato.
✓ Certificación suscrita por la persona competente de la entidad contratante.
✓ Dirección y número telefónico del contratante.

Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Dirección de Sanidad, Área de sanidad Casanare, tomará para la verificación, el porcentaje de participación del oferente en la ejecución del contrato, y luego sumará el valor obtenido para asi establecer el total acreditado.

Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.</td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Personal Operativo y administrativo Minimo Requerido

El personal operativo y administrativo con el cual se desarrollará el contrato será el siguiente:

<table><tr><th>ITEM</th><th>PERFIL</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>1</td><td>Médico General</td><td>2</td></tr><tr><td>2</td><td>Auxiliar de Enfermería</td><td>2</td></tr><tr><td>3</td><td>Conductor</td><td>2</td></tr></table></td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Servicios de salud habilitados por la Secretaría de Salud de Casanare.</td><td>CUMPLE</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Se requiere que la entidad a contratar cumpla con los requisitos según lo contemplado por el Ministerio de Protección Social, en el Decreto 1011 del 2.006; Resolución 1043 del 2.006, (Resolución 2003 / 2014) y sus Anexos Técnicos, Teniendo en cuenta que se ejecutara presupuesto de la actual vigencia, además de todas aquellas normas legales que establezcan o deroguen estándares de habilitación o normas de calidad para la prestación del Servicio de Traslado Asistencial Terrestre en ambulancia Básica y Medicalizada.</td><td>CUMPLE</td></tr>
</table>

OBERVACIONES
RESULTADO VERIFICACIÓN TECNICA: **CUMPLE**.

CONCLUSION

El resultado de la evaluación de la propuesta habilitada es la siguiente:

PROPONENTE	REQUISITOS HABILITANTES	OFERTA ECONOMICA
URGENCIA VITAL DEL CASANARE AEREA Y TERRESTRE S.A.S.	CUMPLE	$23.000.000,00

Una vez subsanado, y pasado el término para observaciones a la Evaluación, de no recibirse o, recibidas éstas, se entrará a responderlas y hacer la respectiva recomendación al ordenador del gasto, para que acepte la oferta y adjudicar el contrato de la Invitación pública mínima cuantía **PN DECAS MIC 047-2019**

De no realizarse las subsanaciones o encontrarse incompletas se rechazará el ofrecimiento y se procederá a recomendar la declaratoria de desierta.

Lo anterior, acudiendo a las reglas de subsanabilidad establecidas en el parágrafo primero del artículo 5 de la ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015.

COMPROMISOS

Actividad	Responsable	Fecha
1. Presentar la presente evaluación al señor Comandante de Departamento encargado	IT. JESUS BOLIVAR ROJAS BURBANO	3 días Hábiles
2. Publicar la presente acta en el portal único de contratación SECOP II	IT. JESUS BOLIVAR ROJAS BURBANO	3 días Hábiles
3. Continuar con el proceso en cumplimiento al cronograma de la invitación y a la normatividad legal vigente	IT. JESUS BOLIVAR ROJAS BURBANO	3 días Hábiles

Teniente **DIEGO ARMANDO BUITRAGO NUÑEZ**
Jefe Grupo de Contratos

Intendente **JESUS B. ROJAS BURBANO**
Analista de Contratos

Anexo: uno (listado en ___1___ folio(s))

Elaborado por: IT. Jesus Rojas Burbano
Revisado por: TE. Diego Armando Buitrago Nuñez
Fecha de elaboración: 21/06/2019
Ubicación: D:\\ Procesos 2019

Diagonal 15 No 13B-05 El Yopal
Teléfono 098-6344700 Ext. 46321
Decas.ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO POLICIA CASANARE

Fecha:	Yopal ,21 de junio del 2019		
Hora de inicio:	15:00 horas	**Hora finalización**	16:30 horas
Lugar:	Oficina Contratos Departamento de Policía Casanare		

ACTA 062– AREAD-GRUCO – 17.2

QUE TRATA DE LA VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DENTRO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA **PN DECAS MIC 047-2019**, EL CUAL TIENE POR OBJETO "**SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN CASANARE.**"

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
PT	Jesús Reyes B.	GRUCO	bdlwar.rgz	80.357.585	3103202456	
TE	Firney Franco C	ASTUR	Firney.franco@	17267914	3144429088	
TE	Diego Bortrago	Gruco	diego.bortrago2268	80768410	3106181391	
CT.	Andres Felipe Peralta R.	Arsom	andre.peraltar@comeo.	1110 471635	3007557531	

Diagonal 15 No 13B-05 El Yopal
Teléfono 098-6344700 Ext. 46321
Decas.ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co