PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA – MC 001 DE 2023
EVALUACIÓN FINAL

OBJETO: Prestar el servicio para la realización de los exámenes médicos ocupacionales y la elaboración de profesiograma.

POSICIÓN	PROPONENTE	NIT	VALOR OFERTA
1	PHENIX SALUD OCUPACIONAL S.A.S.	900.544.245-7	$ 233.000

De acuerdo con lo estipulado en la Invitación Pública, se procede a verificar la propuesta presentada por **PHENIX SALUD OCUPACIONAL S.A.S.** por ser la única oferta de menor valor presentada de conformidad con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 de la siguiente manera:

EVALUACIÓN

PROPONENTE 1	RESULTADO
PHENIX SALUD OCUPACIONAL S.A.S. - NIT 900.544.245-7 Representado legalmente por: **ELIZABETH DUQUE HERNANDEZ - CC 30.317.622 DE MANIZALES** **VALOR DE LA OFERTA: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS** ($233.000)	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN JURÍDICA	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN ECONÓMICA	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN TÉCNICA	**CUMPLE**
RESULTADO EVALUACIÓN	**CUMPLE**

No.	DOCUMENTOS REQUERIDOS	(Cumple, No cumple, No aplica, Subsanar)	FOLIOS
	1.2 OFERTA ECONÓMICA		
1.2.1	**Anexo 4 Oferta económica** El proponente deberá diligenciar y aportar el *Anexo 4 Oferta económica* incluyendo todos los impuestos y gravámenes conforme las especificaciones técnicas.	**CUMPLE** Se aportó el documento	Formato en un (1) páginas
1.2.2	**Anexo 1 Pacto de transparencia** El proponente deberá suscribir el Pacto de transparencia contenido en el *Anexo 1* en el cual manifieste su apoyo irrestricto a los esfuerzos del Estado colombiano contra la corrupción.	**CUMPLE** Se aportó el documento	Formato en dos (2) páginas
	1.2.3. REQUISITOS HABILITANTES		
1.2.3.1	**Formato 1 Carta de presentación de la oferta** El proponente deberá presentar el *Formato 1 Carta de Presentación de la oferta* el cual debe ir firmado por la persona natural proponente o por el representante legal del proponente	**CUMPLE** Se aportó el documento	Formato en cuatro (4) páginas

Carrera 11 N° 82 - 01 Oficina 902.
Centro Comercial Andino. Bogotá, D. C
PBX: 443 41 70
www.regioncentralrape.gov.co LaRegionCentral

	individual o plural o por el apoderado. El proponente deberá diligenciar los Formatos. Todos los espacios en blanco deberán diligenciarse con la información solicitada.		
1.2.3.2	**Formato 2 Conformación del proponente plural** El proponente deberá diligenciar y aportar firmado el *Formato 2 Conformación del proponente plural*, de ser el caso.	**NO APLICA**	No aplica
1.2.3.3	**Formato 3 Experiencia** Los Proponentes deben acreditar experiencia con hasta tres (3) contratos con objeto igual, similar o relacionado con el objeto del proceso a través de: **(i)** la presentación del Formato 3 - Experiencia y **(ii)** copia de alguno de los documentos válidos para la acreditación de la experiencia requerida señalados en la presente invitación.	**CUMPLE/** El proponente aporto documentos, que acreditan la experiencia.	Formato en tres (3) página y soportes de certificaciones en (2) páginas
1.2.3.4	**Formato 4 Pagos de seguridad social y aportes parafiscales** **Personas Jurídicas** El proponente persona jurídica debe presentar el *Formato 4 Pagos de seguridad social y aportes parafiscales* suscrito por el Revisor Fiscal, de acuerdo con los requerimientos de Ley, o por el Representante Legal, bajo la gravedad del juramento, cuando no se requiera Revisor Fiscal, en la que conste el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje cuando a ello haya lugar. **Personas Naturales** La proponente persona natural deberá acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos y el pago con el certificado de pago de la correspondiente planilla. Los certificados de afiliación se deben presentar con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha del cierre del Proceso de Contratación. **Proponentes Plurales** Cada uno de los integrantes del proponente plural debe suscribir por	**CUMPLE**	Formato en una (1) página

Carrera 11 N° 82 - 01 Oficina 902.
Centro Comercial Andino. Bogotá, D. C
PBX: 443 41 70
www.regioncentralrape.gov.co LaRegionCentral

	separado la declaración de la que tratan los anteriores numerales.		
1.2.3.5	**Certificado de existencia y representación legal actualizado** Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente. La fecha de expedición del certificado debe ser no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre del Proceso de Contratación. El objeto de la sociedad permita ejecutar las actividades descritas en el objeto del presente Proceso de Contratación.	**CUMPLE**	Documento en cinco (5) páginas
1.2.3.6	**Fotocopia del documento de identidad de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica** **Personas naturales** • Persona natural de nacionalidad colombiana: cédula de ciudadanía. • Persona natural extranjera con residencia en Colombia: cédula de extranjería vigente expedida por la autoridad competente. • Persona natural extranjera sin domicilio en Colombia: pasaporte. **Personas Jurídicas** Fotocopia del documento de identificación del representante legal.	**CUMPLE**	Documento en una (1) página
1.2.3.7	**Registro Único Tributario (RUT) actualizado**	**CUMPLE**	Documento en tres (3) páginas
1.2.4	**Formato 6 Autorización para tratamiento de datos personales**	**CUMPLE**	Documento en dos (2) páginas
	2. CAPACIDAD JURÍDICA - ANTECEDENTES		
2.1	**Antecedentes fiscales** Certificación de no estar reportado en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, correspondiente a la persona natural proponente o al representante legal del proponente individual o plural o por el apoderado y a la Empresa proponente, según el caso.	**CUMPLE**	Verificado por la Entidad
2.2	**Antecedentes disciplinarios** Certificación de no contar con antecedentes disciplinarios en el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades – SIRI de la Procuraduría General de la Nación, por parte de la persona natural proponente o al representante legal del proponente	**CUMPLE**	Verificado por la Entidad

Carrera 11 N° 82 - 01 Oficina 902.
Centro Comercial Andino. Bogotá, D. C
PBX: 443 41 70
www.regioncentralrape.gov.co LaRegionCentral

	individual o plural o por el apoderado y a la Empresa proponente, según el caso.		
2.3	**Antecedentes judiciales** Certificación de inexistencia de asuntos pendientes con las autoridades judiciales por parte de la persona natural proponente o por el representante legal del proponente individual o plural o por el apoderado, según el caso, emitido por la Policía Nacional de Colombia.	**CUMPLE**	Verificado por la Entidad
2.4	**Antecedentes medidas correctivas** Certificación de inexistencia de medidas correctivas pendientes por cumplir por parte de la persona natural proponente o por el representante legal del proponente individual o plural o por el apoderado, según el caso, conforme el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas.	**CUMPLE**	Verificado por la Entidad

CONSIDERACIONES FINALES

De acuerdo con las facultades atribuidas al Comité Evaluador y tras la verificación de los requisitos mínimos habilitantes y el cumplimiento del cronograma señalado para el proceso de Invitación Publica MC 001 de 2023, que tiene por objeto *"Prestar el servicio para la realización de los exámenes médicos ocupacionales y la elaboración de profesiograma."*, el Comité concluye que la propuesta presentada por **PHENIX SALUD OCUPACIONAL S.A.S.** con NIT 900.544.245-7 cumple con las exigencias jurídicas, técnicas y económicas establecidas en el proceso.

Con base en lo anterior, los integrantes del Comité Evaluador recomiendan al Ordenador del Gasto la aceptación de la oferta presentada por **PHENIX SALUD OCUPACIONAL S.A.S.**, identificada con NIT 900.544.245-7 y representada legalmente por **ELIZABETH DUQUE HERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **CC 30.317.622 DE MANIZALES** por el valor total del presupuesto oficial, tal como se estableció en los estudios y documentos del proceso el cual corresponde a la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000),** el valor que incluye, el valor fijo, impuestos distritales y todos los costos directos e indirectos a que haya lugar.

Dado en Bogotá el 14 de marzo de 2023

Cordialmente,

Luis Roberto Morales Villa
Comité Evaluador - Componente técnico

Carolina Montealegre Castillo
Comité Evaluador - Componente jurídico

Proyecto: Francy Olivera Aguilar/ Contratista - DAF

Carrera 11 N° 82 - 01 Oficina 902.
Centro Comercial Andino. Bogotá, D. C
PBX: 443 41 70
www.regioncentralrape.gov.co LaRegionCentral