| AERONAUTICA CIVIL | FORMATO |
|---|---|
| **Principio de Procedencia:**<br><br>**3300 .092** | **INFORME DE EVALUACION TECNICA**<br>**PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA 23000466 H3 2023** |

**OBJETO: PRESTAR SERVICIOS MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA AERONÁUTICA CIVIL REGIONAL NORTE.**

**OFERENTE MENOR PRECIO: C&S GAMMA S.A.S**

| ASPECTO A VERIFICAR | NUMERAL PLIEGO DE CONDICIONES | FOLIOS PROPUESTA | EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: | RESPUESTA DE LA ENTIDAD | CALIFICACION |
|---|---|---|---|---|---|
| EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE | 4.6.2 | Anexos SECOP II | Para evaluar la experiencia especifica del proponente, este deberá presentar hasta tres (3) certificaciones cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial expresado en salarios mínimos mensuales legales vigentes, contratos realizados por él y terminados a la fecha de cierre del plazo de esta contratación, con entidades públicas o privadas en donde se especifique l a ejecución de actividades iguales o similares al objeto de la presente contratación “PRESTAR SERVICIOS MEDICOS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA AERONAUTICA CIVIL REGIONAL NORTE ”.<br>Si el contrato corresponde a la prestación del servicio médico ejecutado bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, el valor del contrato a considerar será igual al valor total del contrato, multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.<br>Las certificaciones deben expresar claramente:<br>a. Nombre o razón social de la Entidad que está certificando<br>b. Número del contrato, valor, objeto, plazo de ejecución<br>c. Tiempo de servicio<br>d. Actividades realizadas<br>e. Dirección, números telefónicos de la Empresa y/o las firmas correspondientes<br>f. Firma del representante legal o de quien haga sus veces.<br>En caso de presentar certificaciones de empresas privadas; estas certificaciones deben venir en papel membretado con las siguientes características:<br>a. Nombre o razón social de la Empresa que está certificando<br>b. Número del contrato, valor, objeto, plazo de ejecución<br>c. Tiempo que duro el servicio prestado.<br>d. Actividades realizadas<br>e. Dirección, números telefónicos de la Empresa y la o las firmas correspondientes<br>f. Firma del representante legal o de quien haga sus veces. | El proponente aporta en el formato 19B EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE, relación de 3 contratos, con sus respectivos anexos: Los cuales sumaban expresado en 370 SMMLV, superando el valor del presupuesto oficial. Por lo anterior cumpliendo con el criterio exigido en los pliegos | CUMPLE |

| AERONÁUTICA CIVIL | FORMATO |
|---|---|
| **Principio de Procedencia:**<br><br>**3300 .092** | **INFORME DE EVALUACION TECNICA**<br>**PROCESO SELECCIÓN ABREVIADA 23000466 H3 2023** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Nota:<br>Cuando sean contratos suscritos con la entidad, el oferente debe enunciar dentro de su propuesta el número del contrato y el año en que se realizó dicho contrato. De no hacer esta observación, la entidad no hará revisión del mismo.<br>En caso de que no sea posible la validación de la información consignada en las certificaciones, o no sea posible realizar la visita de campo por parte de la entidad por no poder establecer contacto, la evaluación asignada es NO CUMPLE.<br>La evaluación de Experiencia del proponente se evaluará así:<br>Cumple: cuando las certificaciones aportadas cumplan con los requerimientos exigidos.<br>No Cumple: Cuando la(s) certificación(es) no cumplan con los requerimientos exigidos, o no se haya podido establecer la constatación de esta por parte de la Entidad. | | |
| REQUISITOS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO | 4.7.3 | Anexos SECOP II | El Formato No. 8 –Especificaciones Técnicas- contiene las condiciones y requerimientos técnicos mínimos para los servicios a adquirir objeto del presente proceso de contratación. Con la firma y presentación del Formato No. 14 Carta de Presentación, se entiende que el oferente se compromete, conoce y acepta todos los requisitos del Formato No. 8 especificaciones técnicas. | El proponente realiza firma y a eptación de las especificaciones técni as del proc so. | CUMPLE |
| REQUERIMIENTOS ACADÉMICOS, COMPETENCIAS Y EXPERIENCIAS | | Anexos SECOP II | 1. MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO<br>2. PSICOLOGO ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA CLINICA<br>3. MEDICO DEPORTOLOGO<br>4. MUTRICIONISTA<br>5. AUXILIAR DE ENFERMERIA O AUXILIAR DE SERVICIOS EN SALUD<br>6. INGENIERO INDUSTRIAL O PROFESIONAL EN SST | El proponente anexa l s siguiente hojas de vida de profesionales:<br>LOTE 1:<br>1. Medico S o Salud er el Trabajo: Vicky Gón z Barros - CUMPLE<br>2. Psicólogo Especial ta Psicología Clínica – Carmen Algarin Blanco – CUMPLE<br>3. Medico D ortologo Carlos Gonzalez Franco – CU PLE<br>4. Nutricionist a – Alba I rraza Solano – CUMPL<br>5. Auxiliar de enfermería - Ana Hernandez E<br>CUMPL<br>6. Ingeniero Industrial: Elisy Gonzalez reliano – CUMPLE<br>7. Fonoaudi ogo: Iliana De la Hoz - | CUMPLE |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CUMPLE<br>8. Optometra: Jorge Cruz - CUMPLE | |

CONCEPTO: Verificada la información recibida subsanando concepto de evaluación técnica inicial, se procede a calificar al proponente C&S GAMMA S.A.S, **como** CUMPLE TÉCNICAMENTE**,** teniendo en cuenta que presento en su propuesta los requisitos exigidos en el proceso de contratación de mínima cuantía N° 22000466-H3-2023.

Se firma en Soledad, a los 8 días del mes de mayo de 2023.

**SILVERIA MARIA MOSQUERA BUELVAS**
Evaluadora Tecnica