**INVITACIÓN PROCESO DC-SSC-CDCO-407-2023**
**ACTA EVALUACIÓN DE PROPUESTA**

En cumplimiento de lo establecido en los estudios previos y en los demás documentos de la invitación del proceso de contratación directa con oferta **DC-SSC-CDCO-407-2023,** el Proceso Gestión Jurídica de la Secretaria de Salud Departamental del Cauca procede a realizar la evaluación de propuesta y verificación del cumplimiento de los requisitos.

**OBJETO DE LA CONVOCATORIA**: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, FINANCIEROS Y ADMINISTRATIVOS PARA FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE LOPEZ DE MICAY, MEDIANTE LAS ADECUACIONES MENORES PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEBIDO A LAS AFECTACIONES PRODUCIDAS POR LA OLA INVERNAL E INCENDIO EN EL HOSPITAL DE LOPEZ DE MICAY, PUNTO DE ATENCIÓN DE LA E.S.E. OCCIDENTE, DE CONFORMIDAD CON EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"

**PROPUESTA PRESENTADA POR: LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE.** De conformidad con la oferta radicada el 26 de junio de 2023 a las 4:00 pm a través de la plataforma SECOP II.

**VALOR DE LA OFERTA: QUINIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($500.000.000)**,el cual corresponde al valor estimado por la entidad.

**REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:**

| DOCUMENTO ANEXO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 12. PRESENTACIÓN DE LA OFERTA | **X** | | |
| 13.HOJA DE VIDA PERSONA JURÍDICA | **X** | | |
| 14.COPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA REPRESENTANTE LEGAL | **X** | | |
| 15.FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR Y CERTIFICADO REPRESENTANTE LEGAL | **X** | | |
| 16.CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL | **X** | | |
| 21.CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES DEL REPRESENTANTE | **X** | | |
| 22.CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL | **X** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| REPRESENTANTE Y LA ENTIDAD | | | |
| 23.CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES DEL REPRESENTANTE Y LA ENTIDAD | **X** | | |
| 24.CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS GERENTE | **X** | | |
| 27.RUT | **X** | | |
| 29.CERTIFICACION CUENTA BANCARIA DE AHORROS EXCLUSIVA | **X** | | |
| 30.CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ACTUALIZADA 6 ÚLTIMOS MESES | **X** | | |

El proponente **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE ESE**, identificada con NIT 900145588-6, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes exigidos en la invitación, por ende, su propuesta se tiene como HABILITADA, por lo que se recomienda al ordenador del gasto adjudicarle el presente proceso.

.