INFORME DE VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA SS-331-2023

PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA Nº SS-331-2023

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES DE LOS PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENCIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

De conformidad con el cronograma publicado en el proceso señalado, el día 28/06/2023 10:212 AM se recibió propuesta presentada por la **EMPRESA SOCIAL DEL DESTADO LA APARTADA,** por el valor de **CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS Mcte. ($199.431.832).** y se procede a la verificación de los documentos aportada:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO	FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE PROPUESTA
E.S.E LA APARTADA 812.002.496.-4	XIOMARA PATRICIA BERTEL ALVAREZ	FECHA: 28/06/2023 HORA: 10:12 AM

PROPONENTE 1:

Así las cosas, se procede a evaluar la propuesta económica presentada por la **E.S.E CAMU LA APARTADA** la cual se encuentra contenido dentro del presupuesto oficial:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERIO	VALOR DE LA PROPUESTA
E.S.E CAMU BUENAVISTA 812002496-4	XIOMARA PATRICIA BERTEL ALVAREZ	$199.431.832 MCte

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

		CUMPLE		
DOCUMENTO	**APORTA**	**SI**	**NO**	**OBSERVACIÓN**
ACEPTACION DE LA OFERTA	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICADO DE INHABILIDADES	SÍ	X		**CUMPLE**
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS	SI	X		**CUMPLE**
DECLARACIÓN DE RENTA	SI	X		**CUMPLE**
ESTADOS FINANCIEROS 2021	SI	X		**CUMPLE**
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICADOS MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
ANTECENDETES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
ANTECEDENTES FISCALES	SI	X		**CUMPLE**
TARJETA PROFESIONAL, CEDULA Y ANTECEDENTES DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO, DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y PENSIONES. ACTUALIZADO, SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL	SI	X		**CUMPLE**
COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO: ACTUALIZADO.	SI	X		**CUMPLE**
TARJETA PROFESIONAL DEL REPRESENTANTE LEGAL	SI	X		**CUMPLE**
CERTIFICATION BANCARIA.	SI	X		**CUMPLE**
COPIA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE.	SI	X		**CUMPLE**

LEGAL.				
EXPERIENCIA, DEBERÁ SER EXPEDIDA POR EL CONTRATANTE: PREFERIBLEMENTE CON FUNCIONES, VALOR, OBJETO, FECHA DE INICIO Y FECHA DE TERMINACIÓN, SUSCRITO POR LA PERSONA COMPETENTE.	SI	X		**CUMPLE**
AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA PARA CONTRATAR SI HUBIERE LUGAR.	SI	X		**CUMPLE**
ACTA DE POSESIÓN DEL GERENTE DE LA ESE	SI	X		**CUMPLE**
HOJA DE VIDA EN FORMATO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, ACTUALIZADA, DILIGENCIADA Y FIRMADA. LA HOJA DE VIDA DEBE PRESENTARSE LEGIBLE Y DEBE DILIGENCIARSE EN SU TOTALIDAD.	SI	X		**CUMPLE**
PROPUESTA	SI	X		**CUMPLE**
CREACIÓN DE LA ESE	SI	X		**CUMPLE**

Así las cosas, la propuesta presentada por la **E.S.E CAMU LA APARTADA,** se ajusta a las estipulaciones contenidas en la invitación cumpliendo con los requisitos exigidos.

Conclusiones del informe: La propuesta presentada por **E.S.E CAMU LA APARTADA** identificada con NIT No 812.002.24.96- 4. se ajusta a las estipulaciones contenida en la invitación pública.

Dado en la ciudad de Montería, a los Veintiocho 28 días del mes de junio de 2023.

Atentamente,

LUIS FERNANDO PUPO PATRÓN
SECRETARIO DE DESARROLLO DE LA SALUD
Gobernación de Córdoba.