INFORME DE VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA SS-300-2023

PROCESO DE CONTRATACION DIRECTA Nº SS-300-2023

OBJETO: "FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL - SUBSIDIO A LA OFERTA, ENTRE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE CIENAGA DE ORO".

De conformidad con el cronograma publicado en el proceso señalado, el día 28 de junio de 2023 a las *03:50:45 PM* se recibió propuesta presentada por la **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO,** por el valor de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS Mcte. ($483.254.419).** 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 HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO 800.201.197-7	**ANDREA ISABEL CEBALLOS TERAN**	FECHA: *28/06/2023* HORA: *03:50: PM*

PROPONENTE 1:

Así las cosas, se procede a evaluar la propuesta económica presentada por la la **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO** la cual se encuentra contenido dentro del presupuesto oficial:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL O ESTABLECIMIENTO DE COMERIO	VALOR DE LA PROPUESTA
E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO 800.201.197-7	**ANDREA ISABEL CEBALLOS TERAN**	$483.254.419 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	SI	X		**CUMPLE**

REPRESENTANTE LEGAL, CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL				
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 LEGAL.	SI	X		**CUMPLE**
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 HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO,** se ajusta a las estipulaciones contenidas en la invitación cumpliendo con los requisitos exigidos.

Conclusiones del informe: La propuesta presentada por **E.S.E HOSPITAL SAN FRANCISCO DE CIENAGA DE ORO** identificada con NIT No 800.201.197-7 se ajusta a las estipulaciones contenida en la invitación pública.

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

Atentamente,

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