INFORME DE EVALUACIÓN PROCESO DE ATENCIÓN EN SALUD VISUAL

LINK

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.4584965&isFromPublicArea=True&isModal=False

NÚMERO DEL PROCESO: MC-ANT-00292-2023

ESTADO: Proceso en evaluación y observaciones

OBJETO 5_322 prestar los servicios de atención en salud visual de oftalmología y sub especializadas, optometría, ayudas diagnósticas y procedimientos, incluyendo suministros para los beneficiarios adscritos al servicio médico asistencial SMA del SENA regional Antioquia y de otras regionales domiciliados o visitantes que se encuentren en el departamento.

TIPO DE PROCESO: mínima cuantía

CRITERIOS DE SELECCIÓN:

1. Debe cumplir con todos los requisitos habilitantes

LISTA DE PROVEEDORES:

Oferente:

Nombre de la Entidad: Organización Santa Lucia S.A
NIT: 890.900.650-9
Nombre del Representante legal: Gloria Mignon Estrada Restrepo
CC 42.885.347 de Envigado
Correos Electrónicos1 – clinicadeoftalmologia@osl.com.co
2 – consultaexterna@osl.com.co
Dirección Carrera 43 A # 14 - 72
Teléfonos: 2663661 Fax 2682727

Nombre o Razón Social del Proponente: VISIÓN INTEGRADOS SAS
NIT: 901.180.382-8
Nombre del Representante Legal: TITO ALBERTO ZAPATA BEDOYA
C.C. No. 71.614.965 de MEDELLIN
Dirección CALLE 33 # 66 B 23
Teléfonos 604 6071288 Fax
Correos Electrónicos1 – gerencia@visionintegrados.com.co
2 – directoradministrativo@visionintegrados.com.co
Ciudad: Medellín

Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Empresa privada del sector de transporte

EVALUACION TECNICA Y ECONOMICA

Se procede con la Evaluación Técnica de los proveedores, teniendo como base:

- Cumplimiento de Requisitos Técnicos

A. EVALUACION TECNICA

Establecido dicho orden se verifica el cumplimiento de los requisitos mínimos habilitantes para cada uno de los proveedores, de acuerdo con los requisitos establecidos en el Estudio Previo Obligaciones Técnicas.

REQUISITOS	OFERENTE	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACION
Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicio de salud.	**ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA SAS**	**C**	**Se evidencia en los anexos**
	VISION INTEGRADOS SAS	**C**	
Entregar copia de la licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicio de salud.	**ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA SAS**	**C**	**Se evidencia en los anexos**
	VISION INTEGRADOS SAS	**C**	
Entregar copia del manual de bioseguridad.	**ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA SAS**	**C**	**Se evidencia en los anexos**
	VISION INTEGRADOS SAS	**C**	

1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST 2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional Responsable del SG-SST. 3.Evaluacion de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019	**ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA SAS**	**C**	Certificado de la ARL de los estándares mínimos del avance del SG-SST del año 2022 con su plan de mejoramiento, firmada por el representante legal. **Se evidencia en los anexos**
	VISION INTEGRADOS SAS	**C**	
Pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada	**ORGANIZACIÓN SANTA LUCIA SAS**	**C**	**Se evidencia en los anexos**
	VISION INTEGRADOS SAS	**C**	

Cordialmente,

Olga Lucía Gallego Loaiza
Dinamizadora SST