INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

INFORME DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION TECNICA Y ECONOMICA

INVITACION PUBLICA N° 025 DE 2019

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION A TODO COSTO DE LA MAQUINARIA Y EQUIPO (GUADAÑAS) DEL ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD LA DORADA CALDAS.

El comité evaluador del presente proceso, teniendo en cuenta:

Que dentro del plazo establecido para presentar propuestas el cual fue hasta el día (30) de septiembre de 2019 a las 1:30 p.m., se presentó dentro del término dos (**02)** ofertas por parte de:

ORDEN DE ENTREGA	PROPONENTE	FECHA Y HOHA DE RECIBIDO
1	NESTOR BRAVO S.A.	30/09/2019 9:40 A.M.
2	SURTEMPRESAS S.A.S.	30/09/2019 12:02 P.M.

VERIFICACION DEL MENOR PRECIO: PRESUPUESTO DE LA ENTIDAD $ 5.654.008

VALOR DE LA OFERTA	PROPONENTE	VALOR TOTAL DE LA OFERTA
1	SURTEMPRESAS S.A.S.	**$5.275.525**
2	NESTOR BRAVO S.A.	**$5.730.600**

Teniendo en cuenta los criterios de evaluación y que el proponente **SURTEMPRESAS S.A.S**., fue quien oferto el menor valor y que la propuesta económica fue presentada por valor de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE. ($5.275.525,00)**.

VERIFICACION TECNICA DE LOS ELEMENTOS

Realizada la verificación técnica exigidas en la Invitación y los estudios previos, el proponente **SURTEMPRESAS S.A.S**., cumple con la misma, Por lo anterior, se procede a verificar el cumplimiento de los requisitos habilitantes, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del decreto 1082 de 2015.

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES – Jurídicos

REQUISITOS JURÍDICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de presentación de la oferta ANEXO 1	X		
Fotocopia de la cédula del proponente	X		
Certificado de Existencia y Representación Legal	X		
Certificado por el revisor fiscal o representante legal sobre pago de aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARP) y parafiscales (caja de Compensaciones Familiares, ICBF Y SENA).		X	FALTA EL SOPORTE DE PAGO DE SALUD DEL MES AGOSTO, JULIO, JUNIO, MAYO, ABRIL COMO TAMBIEN SOPORTE DE PAGO DE PENSION JULIO, JUNIO, MAYO, ABRIL Y MARZO DE 2019
Verificación de antecedentes fiscales, disciplinarios y consulta al SIRI "Sistema de Información de Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad"	X		
Registro Único Tributario, (RUT)	X		
Formato 5. SIIF- ANEXO (Certificación Bancaria)	X		
Formato 7. Formato Oferta Discriminado IVA		X	CORREGIR LA COLUMNA DENOMINADA **"VALOR TOTAL INLCLUIDO IVA"**, ITEM 2, 4, 6 Y 7
Compromiso anticorrupción – ANEXO	X		

El proponente **SURTEMPRESAS S.A.S**., debe subsanar la siguiente información:

1. Debe aportar en formato PDF de la planilla de pago de seguridad social (salud meses agosto, julio, junio, mayo y abril – Pensión junio y pensión meses de Julio, junio, mayo, abril y marzo de 2019).
2. Debe aportar en formato PDF, el anexo 7 corrigiendo la columna "Valor Total Incluido Iva"

El plazo para subsanar en la plataforma del SECOP II, será hasta el día primero (01) de octubre de 2019 a las 05:00 pm

En constancia de lo anterior, se suscribe hoy a los treinta (30) días del mes de Septiembre de 2019 a las 5:00 p.m.

"ORIGINAL FIRMADO"
YUDI FABIANA MORALES PEÑA
Responsable Gestión Corporativa

"ORIGINAL FIRMADO"
JAIRO ANTONIO OSORIO MARIN
Responsable Pagaduría

"ORIGINAL FIRMADO"
FLOR ALBA RODRIGUEZ LAVERDE
Responsable Atención y Tratamiento

"ORIGINAL FIRMADO"
FRANCISCO PAZ CHICAIZA
Abogado Área de Tutelas

"ORIGINAL FIRMADO"
ALDEMAR PENAGOS ESCOBAR
DIRECTOR EPAMS LA DORADA

Elaboro: Diana Marcela Rayo – Gestión Contractual
Revisó: Pu. Yudi Fabiana Morales - Gestión Corporativa