FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD

DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 15 de noviembre de 2023

Señora coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Directora Del Dispensario Médico de Cali.
Gerente del Proyecto.

ASUNTO: RE - EVALUACION JURIDICA– OFERTA - PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 548-DIGSA/DMCAL-2023

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de la oferta presentada dentro del proceso en asunto, cuyo objeto es **LA PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, JURIDICA Y CONTABLE PARA EL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE AL MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES E INSTALACIONES A TODO COSTO PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE CALI.**

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 80.000.000),** de acuerdo con el **CDP N° 53323 de fecha 28 de Septiembre de 2023, catalogo presupuestal C-1505-0100-6-0-1505031-02** perteneciente al rubro presupuestal **ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS- ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR PRIMARIOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD Y COMPLEMENTARIOS ADECUADOS – FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD ATENCION AL USUARIO Y PARTICIPACION SOCIAL. RECURSO 10 CSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Previa enunciación, se extrae la información de las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional Secop II:

	OFERTAS PRESENTADAS
1	**R&M ARQUITECTURA Y ESTUDIO S.A.S.**
2	**CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM S.A.S.**

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **MINIMA CUANTIA** y De conformidad con lo establecido en el Articulo 2.2.1 2.1 .5.2 del Decreto 1082 de 2015, el comité Jurídico Evaluador únicamente verificara los requisitos habilitantes del proponente que oferto el precio más bajo al cual se le aplicaran las reglas de

subsanabilidad.

El comité jurídico evaluador procede a emitir informe de evaluación a la oferta presentada por R&M ARQUITECTURA Y ESTUDIO S.A.S.

R&M ARQUITECTURA Y ESTUDIO S.A.S.
NIT: 901557047-5

DOCUMENTO DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	VERIFICACION
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA - FORMULARIO NO. 1			
Calidad en que actúa el firmante	**X**		
Totalidad de las manifestaciones	**X**		
Diligenciamiento	**X**		
Firma del representante	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
Fecha de expedición	**X**		30 de octubre de 2023
Constitución	**X**		19 de enero de 2022
Termino de duración	**X**		indefinida
Objeto adecuado	**X**		ADECUADO
Capacidad del representante o apoderado	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No registra antecedentes
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No se encuentra reportado como responsable Fiscal
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.			

Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No Registra Sanciones Ni Inhabilidades Vigentes
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No Registra Sanciones
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
Suscripción Certificación pago de Aportes Parafiscales	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Copia Planilla de Aportes Parafiscales	**X**		**ALLEGO COPIAS DE LAS ULTIMAS 6 PLANILLAS PAGADAS.**
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO N° 5			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA**
Suscripción			

certificación emitida por la ARL	**X**		Representante Legal **ARL SURA**
FORMULARIO No 8 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
FORMULARIO No. 9 AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
COMPROMISO ANTISOBORNO – FORMULARIO No 17			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE			
Formulario Nº 2	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Anexos de verificación	**X**		Los documentos verificados cumplen con cuyo objeto sea igual o relacionada con **LA PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, JURIDICA Y CONTABLE PARA EL CONTRATO CUYO OBJETO CORRESPONDE AL MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES E INSTALACIONES A TODO COSTO PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE CALI** y cuya sumatoria sea igual o superior al CIEN por ciento (100%) del presupuesto oficial del presente

			proceso contractual.

Todos los antecedentes fueron verificados por este comité y evidencia que no presenta sanciones ni inhabilidades

CONCLUSIÓN.

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	R&M ARQUITECTURA Y ESTUDIO S.A.S. NIT: 901557047-5	**CUMPLE JURIDICAMENTE** PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°. 548-DIGSA/DMCAL-2023

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **MINIMA CUANTIA** y De conformidad con lo establecido en el Articulo 2.2.1 2.1 .5.2 del Decreto 1082 de 2015, el comité Jurídico Evaluador únicamente verificara los requisitos habilitantes del proponente que oferto el precio más bajo al cual se le aplicaran las reglas de subsanabilidad.

El comité jurídico evaluador procede a emitir informe de evaluación a la oferta presentada **CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM S.A.S,** ya que la oferta de R&M ARQUITECTURA Y ESTUDIO S.A.S. NIT: 901557047-5, se encuentra rechazada.

CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM S.A.S.
NIT: 901202489-3

DOCUMENTO DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	VERIFICACION
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA - FORMULARIO NO. 1			
Calidad en que actúa el firmante	**X**		
Totalidad de las manifestaciones	**X**		
Diligenciamiento	**X**		
Firma del representante	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL			
Fecha de expedición	**X**		26/10/2023
Constitución	**X**		03 de Agosto de 2018
Termino de duración	**X**		Julio 25 de 2068
Objeto adecuado	**X**		ADECUADO
Capacidad del representante o apoderado	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No registra antecedentes
CERTIFICACIÓN			

RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No se encuentra reportado como responsable Fiscal
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No Registra Sanciones Ni Inhabilidades Vigentes
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA			
Fecha de expedición	**X**		El comité jurídico realizo dicha verificación
Identidad con el Oferente	**X**		No Registra Sanciones
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.			
Diligenciamiento	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL			
Suscripción Certificación pago de Aportes Parafiscales	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
Copia Planilla de Aportes Parafiscales	**X**		**ALLEGO COPIAS DE LAS ULTIMAS 6 PLANILLAS PAGADAS.**
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3			
Diligenciamiento		**X**	**NO CUMPLE, NO DILIGENCIO DE MANERA CORRECTA EL FORMULARIO.**
Suscripción		**X**	
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO N° 5			
Diligenciamiento	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		

FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES			
Diligenciamiento	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal **ARL SURA**
Suscripción	**X**		
certificación emitida por la ARL	**X**		
FORMULARIO No 8 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.			
Diligenciamiento	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
FORMULARIO No. 9 AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES			
Diligenciamiento	**X**		**RICARDO LEON AMAYA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
COMPROMISO ANTISOBORNO – FORMULARIO No 17			
Diligenciamiento	**X**		**CINDY PAOLA MOSQUERA MOSQUERA** Representante Legal
Suscripción	**X**		
VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE			
Formulario Nº 2		**X**	**NO CUMPLE, NO ALLEGO EL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO**
Anexos de verificación		**X**	No allego los documentos necesarios para verificar si cumplen con: *cuyo objeto sea igual o relacionada con contratos ejecutados y debidamente suscritos, cuyo objeto sea igual o relacionada con* ***CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL, JURIDICA Y CONTABLE PARA EL CONTRATO CUYO OBJETO***

			CORRESPONDE AL MANTENIMIENTO DE BIENES INMUEBLES E INSTALACIONES A TODO COSTO PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE CALI *.y cuya sumatoria sea igual o superior al CIEN por ciento (100%) del presupuesto oficial del presente proceso contractual*.

Todos los antecedentes fueron verificados por este comité y evidencia que no presenta sanciones ni inhabilidades

Observación

- **No cumple con relación COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3**

Con relación en su CLAUSULA SEGUNDA. PAGOS REALIZADOS.

EL PROPONENTE declara que para la elaboración y presentación de la presente propuesta ha realizado, o deberá realizar, únicamente los siguientes pagos, incluyen los pagos de bonificaciones o sumas adicionales al salario ordinario que puedan hacerse a sus propios empleados, representantes, agentes o asesores, o a los empleados, representantes, agentes o asesores de otras empresas, tanto públicos como privados: ***(se refiere si hubo pago de póliza de seriedad de la oferta (cuando aplique) o pago por el diligenciamiento de la oferta).***

BENEFICIARIO (Nombre del beneficiario del pago realizado o por realizar)	MONTO ($) (Valor del pago realizado o por realizar, en pesos corrientes)	CONCEPTO (Concepto del pago realizado o por realizar. En esta columna deben discriminarse de manera clara y detallada cada uno de los conceptos bajo los cuales se ha realizado cada pago, o el concepto por el cual se prevé que se realizará un gasto en el futuro, asociados en cualquiera de los casos a la presentación de la propuesta.)

En caso de resultar favorecida su propuesta EL PROPONENTE realizará únicamente los siguientes pagos contractuales: (**pólizas exigidas)** ***(se refiere a las pólizas derivadas del proceso)***

BENEFICIARIO (Nombre del beneficiario del pago realizado o por realizar)	MONTO ($) (Valor del pago realizado o por realizar, en pesos corrientes)	CONCEPTO (Concepto del pago realizado o por realizar. En esta columna deben discriminarse de manera clara y detallada cada uno de los conceptos bajo los cuales se ha realizado cada pago, o el concepto por el cual se prevé que se realizará un gasto en el futuro, asociados en cualquiera de los casos a la presentación de la propuesta.)

- **No cumple con relación a la VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE**

No allego el formulario 2

No allego los contratos ejecutados y debidamente suscritos para su verificación

CONCLUSIÓN.

- **NO CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**CONSULTORIA Y CONSTRUCCIONES RAM S.A.S.** NIT: 901202489-3	**NO CUMPLE JURIDICAMENTE** PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N°. 548-DIGSA/DMCAL-2023



ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO