INVITACIÓN PROCESO DC-SSC-CDCO-497-2023
ACTA EVALUACIÓN DE PROPUESTA

En cumplimiento de lo establecido en los estudios previos y en los demás documentos de la invitación del proceso de contratación directa con oferta **DC-SSC-CDCO-485-2023,** el Proceso Gestión Jurídica de la secretaria de Salud Departamental del Cauca procede a realizar la evaluación de propuesta y verificación del cumplimiento de los requisitos de acuerdo con los lineamientos establecidos por la entidad:

OBJETO DE LA CONVOCATORIA: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD EN LOS MUNICIPIO DE INZA, MEDIANTE LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y EQUIPOS INSDUSTRIALES DE USO MEDICO PARA LA UNIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD DE TURMINA, PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD DE LA E.S.E TIERRADENTRO.

PROPUESTA PRESENTADA POR: LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE NORTE 2. De conformidad con la oferta radicada el 06 de diciembre de 2023 a las 1:30 Pm a través de la plataforma SECOP II.

VALOR DE LA OFERTA: SETENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($ 77.726.854) el cual corresponde al valor estimado por la entidad.

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:

DOCUMENTO ANEXO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
12. PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	**X**		
13.HOJA DE VIDA PERSONA JURÍDICA	**X**		.
14.COPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA REPRESENTANTE LEGAL	**X**		
15.FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR Y CERTIFICADO REPRESENTANTE LEGAL	**X**		
16.CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	**X**		.
21.CERTIFICADO ANTECEDENTES	**X**		

JUDICIALES DEL REPRESENTANTE			
22.CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE Y LA ENTIDAD	**X**		
23.CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES DEL REPRESENTANTE Y LA ENTIDAD	**X**		
24.CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS GERENTE	**X**		
24.1 REDAM	**X**		
24.2 AUTORIZACIÒN PARA CONSULTAR ANTECEDENTES	**X**		
24.3 INHABILITADOS DELITOS SEXUALES	**X**		
27.RUT	**X**		
29.CERTIFICACION CUENTA BANCARIA DE AHORROS EXCLUSIVA	**X**		.
30.CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL ACTUALIZADA 6 ÚLTIMOS MESES	**X**		.

El proponente: **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TIERRADENTRO ESE.,** identificado con NIT 900145585, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes exigidos en la invitación, por ende, su propuesta se tiene como **HABILITADA**, por lo que se recomienda al ordenador del gasto adjudicarle el presente proceso.