FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 26 de febrero de 2024

Señora Teniente Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: EVALUACION JURIDICA– OFERTA – MÍNIMA CUANTÍA No 167-DIGSA/DMCAL-2024

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 **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ESTERILIZACIÓN, EMPAQUE DE INSTRUMENTAL Y MATERIAL MEDICO DE LAS AREAS DE SALAS DE CIRUGÍA, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZADOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI**

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección asciende a la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 40.000.000), de acuerdo con el CDP N° 28124 de fecha 01 de febrero de 2024, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 16 SSF**, 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	ESTERILIZAR II S.A.S.

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **MÍNIMA 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.

OFERTA PRESENTADA – ESTERILIZAR II S.A.S.

REQUISITOS JURIDICOS	FUNDACION INFANTIL CLUB NOEL
FORMULARIO 1 -CARTA DE PRESENTACION	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES CONTRALORIA	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	CUMPLE
ANTECEDENTES JUDICIALES-POLICIA	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA	NO CUMPLE, NO

DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	**ALLEGO LAS ULTIMAS 6 PLANILLAS DE PAGO**
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES	**NO CUMPLE, NO ALLEGO CERTIFICACION EMITIDA POR EL ARL**
CEDULA DE CIUDADANIA	**CUMPLE**
FORMULARIO No 8 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.	**CUMPLE**
FORMULARIO No. 9 AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**NO CUMPLE, NO ALLEGO FORMULARIO Y TAMPOCO ALLEGO SOPORTES DE LA EXPERIENCIA**

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA:

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**FUNDACION INFANTIL CLUB NOEL**	**LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA HABILITANTE PARA EL PRESENTE PROCESO.**

CONCLUSION: **Se requiere que en el termino del traslado, el oferente subsane.**

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO