**ACTA DE EVALUACION**
**INVITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA NO. 005 DE 2024**

En cumplimiento de lo establecido en el decreto 1082 de 2015, previa revisión y análisis de los documentos remitidos por parte de los proponentes, se procede a consolidar el informe en el cual se verifican los documentos y requisitos exigidos en la invitación pública.

**OBJETO: "SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIODICOS Y/O EGRESO, CERTIFICADA PARA FUNCIONARIOS DE PLANTA, DOCENTES Y CONDUCTORES DEL ITFIP"**

**PRESUPUESTO OFICIAL: QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE. ($15.405.000.00)**

**PROPUESTAS PRESENTADAS:**

| Entidad | Evaluación | Presentada | Oferta |
|---|---|---|---|
| SALUD OCUPACIONAL M Y R | Oferta en evaluación | 15/03/2024 9:44 AM | 13.150.000 COP |

**V E R I F I C A C I O N R E Q U I S I T O S M I N I M O S H A B I L I T A N T E S**

De conformidad con lo establecido en el numeral 4° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, en todo caso **la verificación de los requisitos enunciados en el presente artículo se hará exclusivamente en relación con el proponente con el precio más bajo,** por cuanto la entidad estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

**PROPUESTA DE: SALUD OCUPACIONAL M Y R**

**1.CAPACIDAD JURIDICA**

| | **SALUD OCUPACIONAL M Y R** | |
|---|---|---|
| | **CUMPLE** | |
| | **SI** | **NO** |
| Carta de presentación firmada por el proponente. | **X** | |

| | | |
|---|---|---|
| Manifestación de cumplimiento de las condiciones técnicas exigidas. | | |
| Certificado de existencia y representación legal/Certificado de matrícula de persona natural (expedido dentro de los 30 días anteriores a la fecha de la presente invitación). | **X** | |
| Fotocopia de la cedula de ciudadanía del proponente o del representante legal en caso d ser persona jurídica. | **X** | |
| Recibo del pago de aportes de seguridad social integral y parafiscal. | **X** | |
| Manifestación juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición especial para contratar. | **X** | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios. | **X** | |
| Certificado de Antecedentes Fiscales. | **X** | |
| Certificado de Antecedentes Judiciales. | **X** | |
| RUT | **X** | |
| Certificación Bancaria | **X** | |

**2.EXPERIENCIA MINIMA**

| | **SALUD OCUPACIONAL M Y R** | |
|---|---|---|
| | **CUMPLE** | |
| | **SI** | **NO** |
| El proponente deberá acreditar la ejecución de mínimo Dos (02) contratos celebrados, ejecutados y terminados, cuyo objeto o condiciones sea la prestación de servicios para la realización de las evaluaciones y exámenes médicos ocupacionales de sg-sst, que adicionalmente hayan sido celebrados con entidades públicas y/o privadas, cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial del presente proceso de selección expresado en SMMLV.<br><br>• Por lo menos Uno (01) de los contratos debe ser celebrado con entidades publicas<br>• Por lo menos Uno (01) de los contratos sea igual o superior al 70% del presupuesto oficial expresado en SMMLV | **X** | |

| | | |
|---|---|---|
| Para acreditar la ejecución se deberá presentar tanto la certificación de cumplimiento y/o el acta de liquidación del contrato. En caso de tratarse de contratos con el sector privado, se requiere que el oferente aporte la respectiva factura o documento equivalente expedido para el pago del respectivo contrato. | | |

| ORDEN | PROPONENTE | HABILITADO/ NO HABILITADO | VALOR DE LA PROPUESTA ECONOMICA |
|---|---|---|---|
| **1°** | **SALUD OCUPACIONAL M Y R** | **HABILITADO** | **$ 13.150.000** |

De acuerdo a lo analizado, el comité evaluador se permite recomendar, de acuerdo a la interior verificación del precio de la oferta y de los requisitos habilitantes, aceptar la oferta del proponente SALUD OCUPACIONAL M Y R dentro del proceso de selección de mínima cuantía No. 005 de 2024.

Esta acta está conformada por los documentos presentados por los proponentes relativos a las evaluaciones competentes a cada una de ellas.

La presente acta reposara en la carpeta que contiene los procedimientos de la presente invitación pública No. 005 de 2024.

La presente acta se deja a disposición de los interesados y del público en general, junto con sus soportes, en la oficina de Contratación.

Comité evaluador:

**Jesús Ernesto Sánchez Navarro**
**Profesional Especialista -**
**Apoyo Oficina de Contratación**

**María Camila Díaz Ávila**
**Profesional de Apoyo -**
**Oficina de Contratación**

**Daniela Saavedra Arias**
**Profesional Universitario**
**Grado 08 –**
**Oficina de Contratación**

**Sandra Piedad Riaño Bustamante**
**Vicerrectora Administrativa**
**ITFIP**