**INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER TECNICO -ECONÓMICA**

**CONTRATACIÓN DIRECTA**

(Art. 27 Literal a – por razón a la cuantía, Manual de contracción Resolución 692 de 2021- Estatuto de Contratación, Acuerdo 007 de 2021)

| | |
|---|---|
| **FECHA** | 20 DE MARZO DE 2024 |
| **OBJETO** | ADQUISICIÓN DE UNA (01) UNIDAD MOVIL DE SALUD EXTRAMURAL DE DOS (02) CONSULTORIOS MEDICO Y MAMOGRFÍA PARA MEJORAMIENTO DE LA ACCESIBILIDAD PARA LA POBLACION DE 16 MUNICIPIOS DE CASANARE, A LOS SERVICIOS DE SALUD Y AL SERVICIO DE DETECCION TEMPRANA DEL CANCER. |
| **PERSONA NATURAL O JURIDICA** | AU CORPORATION S.A.S., identificada con Nit: 901.484.237-8, Representada legamente por ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ Identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253, expedida en Villavicencio. |
| **PRESUPUESTO OFICIAL** | SEISCIENTOS MILLONES DE PESOS ($600.000.000) Moneda Legal Colombiana, Incluye IVA. |

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**EXPERIENCIA GENERAL**

El proponente deberá acreditar la siguiente experiencia general dando cumplimiento a los siguientes términos:

- En **MAXIMO UN (01) Contrato** cuyo objeto tengan relación con **ADQUISICIÓN y/o SUMINISTRO DE AMBULANCIAS TIPO TAB O TAM**, suscritos con entidades Estatales o Privadas, los cuales deberán estar terminados y liquidados a la fecha de cierre del presente proceso, y cuya sumatoria sea igual o superior a **TRES (03) VECES** el presupuesto oficial, expresado en SMMLV, es decir, **1384,62 SMMLV**.

Para corroborar la información se deberá anexar copia de los Contratos y/o Certificaciones expedida por la Entidad Pública Contratante y Copia del Acta de Liquidación

Se tendrá en cuenta el valor de cada contrato certificado en SMMLV, de conformidad con la información consignada en el registro único de proponentes.

Si el proponente es un Consorcio o una Unión Temporal, se tendrán en cuenta las certificaciones aportadas por cualquiera de los miembros del Consorcio o Unión Temporal.

En el evento en que el proponente acredite experiencia en la que haya participado en Consorcio o Unión Temporal, para efectos de la evaluación de este factor, se tomará el valor equivalente al porcentaje de participación del proponente en el Consorcio o Unión Temporal del cual acredite la experiencia.

En caso de falsedad en cualquier documento anteriormente exigido o el equipo mínimo requerido, será causal de no habilitación de la propuesta.

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

El Proponente deberá acreditar la siguiente experiencia especifica dando cumplimiento a los siguientes términos:

- En **MAXIMO UN (01) Contrato** cuyo objeto tengan relación con **SUMINISTRO DE AMBULANCIAS**, suscrito con entidades Estatales o Privadas, el cual deberá estar terminado y liquidado a la fecha de cierre del presente proceso, y cuya sumatoria sea igual o superior a **DOS (02) VECES** el presupuesto oficial expresado en SMMLV, es decir, **923,08 SMMLV**

**EXPERIENCIA GENERAL**

| Cto No | ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO | TIEMPO EJECUCION | INICIO | FINAL | VALOR DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV DE ACUERDO AL % DE PARTICIPACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ONTRATO o.0430 de 014 | DEPARTAMENTO DE CASANARE | ADQUISICIÓN DE 15 AMBULANCIAS DOTADAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y 5 AMBULANCIAS DOTADAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO. | PLAZO INICIAL CUATRO (04) MESES | 03/03/2015 | 15/12/2015 | 7428,21 | El proponente adjunta contrato, acta de liquidación debidamente firmada. |
| VALOR EN SMMLV EXPERIENCIA GENERAL | | | | | | 7428,21 | |

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

| Cto No | ENTIDAD CONTRATANTE | OBJETO | TIEMPO | INICIO | FINAL | VALOR DEL CONTRATO EXPRESADO EN SMMLV DE ACUERDO AL % DE PARTICIPACIÓN | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO No. OC-004 | SALUD MEDICA MOVIL LTDA | SUMINISTRO DE 4 AMBULANCIAS DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO (TAB), PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED DE SALUD PUBLICA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA | CUATRO (04) MESES | 15/04/2004 | 15/08/2004 | 1270,16 | El proponente adjunta orden de compra, certificación de cumplimiento debidamente firmada. |
| VALOR EN SMMLV EXPERIENCIA GENERAL | | | | | | 1270,16 | |

De acuerdo a lo anterior, se tiene que la propuesta de AU CORPORATION S.A.S, Representada legamente por ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ Identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253, expedida en Villavicencio, cumple con los requisitos anteriormente enunciados, por lo tanto, **CUMPLE.**

**OFERTA ECONOMICA**

| | | |
|---|---|---|
| RedSalud Casanare E.S.E. Salud y Vida para el Llano<br>NIT.844.004197-2 | **CONTRATACIÓN** | |
| | **INFORME DE VERIFICACIÓN TÉCNICA Y ECONÓMICA** | |

| ITEM | DESCRIPCION | VALOR INCLUIDO IVA |
|---|---|---|
| 1 | ADQUISICIÓN DE UNA (01) UNIDAD MOVIL DE SALUD EXTRAMURAL DE DOS (02) CONSULTORIOS MEDICO Y MAMOGRFÍA PARA MEJORAMIENTO DE LA ACCESIBILIDAD PARA LA POBLACION DE 16 MUNICIPIOS DE CASANARE, A LOS SERVICIOS DE SALUD Y AL SERVICIO DE DETECCION TEMPRANA DEL CANCER | $ 600.000.000,00 |

De acuerdo a lo anterior, se tiene que la propuesta de AU CORPORATION S.A.S, Representada legamente por ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ Identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253, *expedida en Villavicencio, cumple con los requisitos de acuerdo al numeral* **2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ACTIVIDADES A CONTRATAR** del documento base – Pliego de condiciones, por lo tanto, **CUMPLE.**

| DESCRIPCIÓN | CUMPLE | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | SI | No | NA | |
| proponente deberá presentar con su propuesta, con el sobre de requisitos habilitantes, "Experiencia del proponente" de conformidad con lo establecido en el numeral 8.3., 8.3.1., del documento base – Pliego de condiciones | X | | | ***8.3.1 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE***<br><br>De acuerdo a lo anterior, la proponente anexa documentos mínimos solicitados que acredite la experiencia general, y la experiencia específica relacionada con el objeto a contratar, y cuya sumatoria en conjunto sea igual o superior para la experiencia general de 1384,62 SMMLV y 923,08 SMMLV para la experiencia especifica, del presupuesto oficial del proceso de contratación: INVITACIÓN PRIVADA No. RSC-INV-009-2024.<br><br>Cumpliendo con los requisitos anteriormente enunciados, por lo tanto, **CUMPLE.** |
| proponente deberá presentar con su propuesta, con el sobre de requisitos habilitantes, "Documentos Habilitantes" de conformidad con lo establecido en el numeral 8.3.2, 8.3.2.1, del documento base – Pliego de condiciones | X | | | ***8.3.2 DOCUMENTOS TÉCNICOS HABILITANTES***<br><br>• ***Para esto deberá anexar la ficha técnica del vehículo en idioma español, y una carta de compromiso de cumplimiento de las características técnicas exigidas.***<br><br>El proponente presenta ficha técnica y carta de compromiso de cumplimiento las especificaciones técnicas señados en el |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | numeral **2.2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ACTIVIDADES A CONTRATAR** del documento base – Pliego de condiciones, se evidencia que cumple con las especificaciones mínimas requeridas. Por lo tanto, **CUMPLE.**<br><br>• **presentar una certificación donde certifique de manera clara, la garantía de los bienes ofertados, en específico del CHASIS sobre el cual se montará el diseño, de una duración mínima de VEINTICUATRO (24) meses o 50.000 kilómetros, lo primero que se cumpla. y certificación expedida con garantía de mínimo UN (1) año para la CARROCERÍA (propia del proceso de homologación) del vehículo.**<br><br>El Proponente anexa certificación para la garantía de chasis y carrocería. Lo cual se evidencia que **CUMPLE.**<br><br>• **presentar una certificación donde certifique garantía de los bienes e insumos suministrados (equipos médicos y dotación básica), correspondiente a la proporcionada por cada proveedor, donde se compromete a remplazar a la mayor brevedad posible, sin ningún costo para la Entidad cualquier bien o repuesto, y a cubrir cualquier daño que aplique por concepto de garantía, derivado de las CONDICIONES DE USO NORMAL del bien o insumo suministrados. Y debe garantizar la mano de obra en caso de requerirla por concepto de garantía, comprometiéndose a repetir las actividades mal ejecutadas, cubriendo los daños ocasionados y remplazando los elementos que correspondan. Y garantizar que, tanto al vehículo como a la carrocería, se les prestará el servicio de garantías o** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **mantenimientos posterior a la entrega, mínimo en la ciudad de Yopal, bien sea a través de talleres propios, contratados o concesionario autorizado para el caso de las particularidades propias del proceso de homologación y en el caso de los vehículos a través de concesionarios autorizados propios de la marca del mismo, por un periodo no inferior al estipulado en el numeral 8.3.2.2. GARANTÍA DEL VEHÍCULO.**<br><br>El Proponente anexa certificación para la garantía de cada uno de los bienes. Lo cual se evidencia que **CUMPLE.**<br><br>• ***Entregar* certificación donde manifieste que la marca del vehículo ofertado dispone de toda la infraestructura necesaria para prestar el servicio técnico y mantenimiento como mínimo en la Ciudad de Yopal o dentro del departamento de Casanare (Colombia). TALLERES AUTORIZADOS de la marca disponibles para realizar el mantenimiento.**<br><br>El Proponente anexa certificación indicando que el vehículo ofertado dispone de tallere autorizados para el servicio técnico y los mantenimientos preventivos. Lo cual se evidencia que **CUMPLE.**<br><br>• ***Entregar carta de compromiso* en cual garantice la entrega de los vehículos con el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT y los correspondientes cargos por concepto de MATRÍCULA, velando que el vehículo a matricular sea registrado con placas oficiales a nombre de la IPS beneficiadas respectivamente.** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | El Proponente anexa carta de compromiso. Lo cual se evidencia que **CUMPLE.**<br><br>Lo que evidencia que **CUMPLE.** |

| | |
|---|---|
| **CONCLUSIÓN:** | De acuerdo con los requisitos habilitantes técnicos y económico en el proceso referenciado, el suscrito integrante del comité evaluador, una vez efectuada la verificación de los requisitos habilitados de la propuesta presentada por el proponente **AU CORPORATION S.A.S**, Representada legamente por **ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ** Identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253, expedida en Villavicencio., recomienda acoger la misma por encontrarse **HABILITADA.** |

## EVALUACIÓN DE LA OFERTA

### 1. FACTOR ECONÓMICO (445 PUNTOS)

Una vez evaluada la propuesta presentada por **AU CORPORATION S.A.S**, cumple con los requisitos de carácter económico y se procede a calificar con el máximo puntaje a otorgar por el factor económico.

| CRITERIO | AU CORPORATION S.A. S | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| El oferente deberá realizar la oferta económica donde se discriminen los valores unitarios, valor de IVA, y valor total de la oferta, sin exceder el valor unitario establecido. Deberá relacionar todos los ítems requeridos y tener en cuenta la legislación vigente que aplique y deberá cumplir con todas las especificaciones técnicas solicitadas en la presente invitación. | 445 puntos | El proponente mediante oficio con fecha del 19 de marzo de 2024 presenta oferta económica de la adquisición de una unidad movil, sin superar los precios unitario-establecidos según el presupuesto oficial del estudio de mercado. |

### 2. FACTOR TÉCNICO Y DE CALIDAD (440 PUNTOS)

#### 2.1. EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE (300 PUNTOS)

Se otorgarán **TRESCIENTOS (300)** puntos al proponente que acredite **EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL.**, de la siguiente manera:

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PUNTAJES | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Acreditar experiencia Específica entre **UNO (01) Y DOS (02) VECES** el Presupuesto Oficial. El Contrato deberá tener en su objeto **ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA Y/O UNIDAD MÉDICA TIPO FURGON**. En Máximo **UN (01) CONTRATO** suscrito con entidades Públicas y/o Privadas. | 300 | 300 | El proponente relaciona un contrato del cual anexa copia de contrato y acta de liquidación, superando el 100% de lo solicitado en los requisitos. |
| 2 | Acreditar experiencia Específica entre **CERO PUNTO CINCO (0,5) y UNO (0.1) VECES** el Presupuesto Oficial. Los Contratos deberán tener en su objeto **ADQUISICIÓN DE AMBULANCIA Y/O UNIDAD MÉDICA TIPO FURGON.** En Máximo **TRES (03) CONTRATOS** suscritos con entidades Públicas y/o Privadas | 150 | | |
| 3 | El proponente que **NO** acredite experiencia adicional en la mínima requerida | 0 | | |

#### 2.2. GARANTÍA ADICIONAL DE LA CARROCERÍA (70 PUNTOS)

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PUNTAJES | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Al proponente que acredite adicional al tiempo mínimo de garantía establecido en los requisitos técnicos habilitantes, dos (2) años contra defectos de fabricación o calidad del material de la CARROCERIA | 70 | 35 | El proponente mediante oficio con fecha del 19 de marzo de 2024 presenta garantía adicional de un (01) año para carrocería. |
| 2 | Al proponente que acredite adicional al tiempo mínimo de garantía establecido en los requisitos técnicos habilitantes, un (1) años contra defectos de fabricación o calidad del material de la CARROCERIA | 35 | | |
| 3 | Al proponente que NO acredite adicional al tiempo en CARROCERIA | 0 | | |

**2.3. GARANTÍA ADICIONAL DEL CHASIS (70 PUNTOS)**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PUNTAJES | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Al proponente que acredite adicional al tiempo mínimo de garantía establecido en los requisitos técnicos habilitantes, dos (2) años contra defectos de fabricación o calidad de CHASIS. | 70 | 70 | El proponente mediante oficio con fecha del 19 de marzo de 2024 presenta garantía adicional de dos (02) años para chasis. |
| 2 | Al proponente que acredite adicional al tiempo mínimo de garantía establecido en los requisitos técnicos habilitantes, un (1) años contra defectos de fabricación o calidad de CHASIS | 35 | | |
| 3 | Al proponente que NO acredite adicional al tiempo en CHASIS | 0 | | |

**3. PUNTAJE PARA ESTIMULAR LA INDUSTRIA NACIONAL: CIEN (100 PUNTOS)**

| PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL | PUNTAJE | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional | 100 | 100 | El proponente presenta oficio que acredita el puntaje de promoción de servicios nacionales o con trato nacional. |

**4. INCENTIVO EMPRENDIMIENTO EMPRESAS DE MUJERES (2.5 PUNTOS)**

| PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL | PUNTAJE | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 3. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil. | 2.5 | 0 | No acredita que más del 50% de las acciones de la persona jurídica pertenezcan a mujeres. |

**5. INCENTIVO A MIPYME (2.5 PUNTOS)**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PUNTAJE | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Las personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal. | 2.5 Puntos | 2.5 Puntos | **AU CORPORATION S.A.S.**, adjunta documento de día 19 de marzo de 2024, mediante la cual certifica la clasificación de **AU CORPORATION S.A.S**, como MICROEMPRESA, anexa certificada de representación legal. |

**6. INCENTIVO DISCAPACIDAD (10 PUNTOS)**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PUNTAJE | PUNTAJE OBTENIDO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Al oferente que acredite la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personal, se le asignará un total de diez (10) puntos. | 10 | 0 | No acredita vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personal. |

**PUNTAJE FINAL**

| CRITERIOS | PUNTAJE | | PUNTAJE OBTENIDO |
|---|---|---|---|
| 1. FACTOR ECONÓMICO | | 445 PUNTOS | 445 PUNTOS |
| 2. FACTOR TÉCNICO | | | 405 PUNTOS |
| 1.1. Experiencia Adicional del Proponente | 300 PUNTOS | 440 PUNTOS | |
| 1.2. Garantía Adicional de la Carrocería | 70 PUNTOS | | |
| 1.3. Garantía Adicional del Chasis | 70 PUNTOS | | |
| 3. APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL | | 100 PUNTOS | 100 PUNTOS |
| 4. INCENTIVO EMPRENDIMIENTO EMPRESAS DE MUJERES | | 2.5 PUNTOS | 0 PUNTOS |
| 5. INCENTIVO A MIPYME | | 2.5 PUNTOS | 2.5 PUNTOS |
| 6. INCENTIVO DISCAPACIDAD | | 10 PUNTOS | 0 PUNTOS |
| PUNTAJE TOTAL | | 1.000, PUNTOS | 952.5 PUNTOS |

Con base en lo anterior, se concluye, que una vez realizada la evaluación de la oferta y de acuerdo al factor económico, factor técnico, apoyo a la industria nacional, incentivo emprendimiento empresas de mujeres, incentivo a mipyme, incentivo discapacidad, se puede concluir que el proponente **AU CORPORATION S.A.S** , Representada legamente por **ROSA LORENA BELTRAN GUTIERREZ** Identificada con cédula de ciudadanía No. 40.379.253, expedida en Villavicencio , obtuvo una clasificación final de NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS CON CINCO (952.5) puntos y cumple con los requisitos técnicos establecidos en la propuesta por lo tanto queda **HABILITADA.**

Cordialmente,

**SANDRA MILENA GALINDO**
**Jefe Oficina Asesora de Planeación, Mercadeo y Sistemas (E)**
**Rés.205 de 2024**
**Red Salud Casanare E.S.E.**

**JERY SOFIA VANEGAS FONTECHA**
**Profesional de Apoyo oficina asesora de planeación**
**Red Salud Casanare E.S.E.**