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

Santiago de Cali, 16 de abril de 2024

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: EVALUACION JURIDICA– OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 294-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 **SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO (LINEA BLANDA) Y LO DERIVADO DE LOS FALLOS DE TUTELA PARA LOS USUARIOS DE LOS DISPENSARIOS MEDICOS DE CALI, BICOD-PALMIRA, BAACA– BUGA; BAS23 – PASTO Y EL GMCAB IPIALES Y BAS29 POPAYAN**

GRUPO 1: BICOD-PALMIRA, BAACA – BUGA, DMCAL - CALI

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección asciende a la suma de **NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($90.000.000,00),** recursos asignados mediante certificado de disponibilidad presupuestal **CDP N° 37424 de fecha 20 de marzo de 2024,** catalogo presupuestal **A-02-01-01-004- 008** APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES, 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	ORTOPEDICA SAN CARLOS CALI S.A.S.

OFERTA PRESENTADA – ORTOPEDICA SAN CARLOS CALI S.A.S.

REQUISITOS JURIDICOS	ORTOPEDICA SAN CARLOS CALI S.A.S.
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA - FORMULARIO NO. 1	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA.	CUMPLE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.	CUMPLE

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	**NO CUMPLE, NO ALLEGO COPIA DE LAS 6 ULTIMAS PLANILLAS PAGADAS**
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3	**CUMPLE**
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO No. 5	**CUMPLE**
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES	**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	

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**ORTOPEDICA SAN CARLOS CALI S.A.S.**	**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 y allegue las 6 ultimas planillas de pago.**

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO