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

Santiago de Cali, 18 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 3: GMCAB IPIALES Y BAS23 PASTO

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección asciende a la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00), recursos asignados mediante certificado de disponibilidad presupuestal CDP N° 37524 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	SAN CARLOS PASTO SAS

OFERTA PRESENTADA – SAN CARLOS PASTO SAS

REQUISITOS JURIDICOS	SAN CARLOS PASTO SAS
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.	**CUMPLE**
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	**CUMPLE**

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**SAN CARLOS PASTO SAS**	**LA PRESENTE OFERTA CUMPLE EL REQUISITO DE EXPERIENCIA HABILITANTE PARA EL PRESENTE PROCESO.**

CONCLUSION:

CUMPLE

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO