INFORME DE EVALUACIÓN ASPECTOS JURÍDICOS
MC-003-2024

CONCEPTO **EVALUACIÓN ASPECTOS DE ORDEN JURIDICO**	
Elaborado por	YENNY PAOLA GUARIN CARREÑO
Modalidad proceso a evaluar	MINIMA CUANTIA
Proceso de selección a evaluar respecto de aspectos jurídicos	MC-003-2024
Objeto proceso a evaluar	**CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES OCUPACIONALES Y EXAMENES PERIODICOS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA COMB PARA EL AÑO 2024. SG-GETH-SST-025**
De conformidad con la invitación publica remitida por la CDMB, se allegaron las siguientes propuestas, las cuales de conformidad con el Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Numeral 6 del Decreto 1082 de 2015, se ordenan desde la oferta de menor a mayor valor:	

PROPUESTAS PRESENTADAS

ORDEN	OFERENTES	VALOR OFERTA ECONOMICA
1	SAOCSS SAS	$ 480.000,0
2	PLATINUM SALUD LABORAL SAS	$ 589.300,0
3	GESTIMEDIC IPS EU	$ 694.246,0

De acuerdo al Artículo 2.2.1.2.1.5.2. Numeral 6 del Decreto 1082 de 2015 “La Entidad Estatal debe aceptar la oferta de menor precio, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía”, por lo tanto, se procedió a evaluar la oferta de menor precio con base en las propuestas económicas habilitadas presentadas que corresponde a la propuesta:

1. SAOCSS SAS

Proponente evaluado	**1. SAOCSS SAS**
Integrantes de la Unión Temporal	NO APLICA
NIT Proponente Evaluado	900.347.699-2
Representante proponente evaluado	FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PARRA C.C. 91.206.091 de Bucaramanga
Domicilio	Bucaramanga
Dirección proponente evaluado	Calle 36 No. 31-39 LC 125
Teléfono proponente evaluado	607-6808075 - 3164281766
Fecha evaluación	22 de abril de 2024

REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURÍDICO

DOCUMENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. **CARTA DE PRESENTACIÓN**			
Carta suscrita por el proponente	CUMPLE		Carta suscrita por el representante legal: FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PARRA
Validez de la propuesta 30 días calendario	CUMPLE		
Manifestación de no encontrarse incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad, prohibiciones o conflicto de interés	CUMPLE		
Información de notificaciones	CUMPLE		
2. **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**			
Con fecha de expedición no superior a 30 días de la fecha del cierre.	CUMPLE		Expedición: 01/04/2024
Facultades del representante legal	CUMPLE		
Objeto social, con capacidad jurídica	CUMPLE		
Acreditar duración plazo del contrato y un año más.	CUMPLE		Duración: INDEFINIDA
3. **ACTA DE JUNTA DE SOCIOS**			
Acreditar documento que faculta al representante legal para presentar la propuesta cuando se requiere	NO APLICA		

4. **DOCUMENTO CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL**			
Presentación documento, donde conste objeto, tiempo de duración, limitaciones, porcentaje de participación, indicación no cesión sin autorización	NO APLICA		
Duración del consorcio o unión temporal (cont + 1 año)	NO APLICA		
Representante debidamente facultado	NO APLICA		
U.T. señalar términos y extensión de la participación	NO APLICA		
5. **FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA**			
Del Representante Legal de la persona jurídica o los representantes de las personas jurídicas integrantes de Consorcios o Uniones Temporales	CUMPLE		FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PARRA C.C. 91.206.091 de Bucaramanga
6. **ACREDITACION SITUACION MILITAR**			
Del Representante Legal de la persona jurídica o los representantes de las personas jurídicas integrantes de Consorcios o Uniones Temporales	CUMPLE		Verificado por la entidad
7. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FICALES**			
Certificado De Antecedentes Fiscales	CUMPLE		Verificado por la entidad
8. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**			
Certificado De Antecedentes Disciplinarios	CUMPLE		Verificado por la entidad
9. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES**			
Certificado De Antecedentes Judiciales	CUMPLE		Verificado por la entidad
10. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE POLICIA**			
Certificado De Registro Nacional De Medidas Correctivas	CUMPLE		Verificado por la entidad
11. **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**			
Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos	CUMPLE		Verificado por la Entidad
12. **REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**			

Documento Actualizado	CUMPLE		Adjunta certificado
13. **CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES**			
Documento o verificación	CUMPLE		
14. **CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES (APLICA PARA PERSONAS JURÍDICAS PROPONENTES O INTEGRANTES DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES)**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
15. **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
16. **HABILITACION PARA EL SERVICIO DE SALUD**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación y validado por la Entidad estatal
17. **RESOLUCION HABILITACION COMO CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
18. **ACREDITACION EXAMEN DE CONDUCTORES**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
CONCEPTO			
Que el proponente **SAOCSS SAS,** identificada con NIT 900.347.699-2 **r**epresentada Legalmente por FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PARRA, identificado con cédula de ciudadanía No. C.C. 91.206.091 de Bucaramanga, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes de orden jurídico establecidos en la invitación pública del proceso contractual MC-006-2024 cuyo objeto es **CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES OCUPACIONALES Y EXAMENES PERIODICOS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA COMB PARA EL AÑO 2024. SG-GETH-SST-025.**			

2. PLATINUM SALUD LABORAL SAS

Proponente evaluado	**PLATINUM SALUD LABORAL SAS**
Integrantes de la Unión Temporal	NO APLICA
NIT Proponente Evaluado	900679927-1
Representante proponente evaluado	OMAYRA LIZCANO PAEZ C.C. 37.829. 266 de Bucaramanga
Domicilio	Bucaramanga

Dirección proponente evaluado	CALLE 55 # 31 – 64 Bucaramanga EMAIL: gerencia@ipsplatinum.com (NO AUTORIZACION DE NOTIFICACION POR CORREO ELECTORNICO)
Teléfono proponente evaluado	3004290819 - 3187173370
Fecha evaluación	22 de abril de 2024

REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURÍDICO			
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
19. **CARTA DE PRESENTACIÓN**			
Carta suscrita por el proponente	CUMPLE		Carta suscrita por el representante legal: OMAYRA LIZCANO PAEZ
Validez de la propuesta 30 días calendario	CUMPLE		
Manifestación de no encontrarse incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad, prohibiciones o conflicto de interés	CUMPLE		
Información de notificaciones	CUMPLE		
20. **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**			
Con fecha de expedición no superior a 30 días de la fecha del cierre.	CUMPLE		Expedición: 03/04/2024
Facultades del representante legal	CUMPLE		
Objeto social, con capacidad jurídica	CUMPLE		
Acreditar duración plazo del contrato y un año más.	CUMPLE		Duración: INDEFINIDA
21. **ACTA DE JUNTA DE SOCIOS**			
Acreditar documento que faculta al representante legal para presentar la propuesta cuando se requiere	NO APLICA		
22. **DOCUMENTO CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL**			
Presentación documento, donde conste objeto, tiempo de duración, limitaciones, porcentaje de participación, indicación no cesión sin autorización	NO APLICA		
Duración del consorcio o unión temporal (cont + 1 año)	NO APLICA		
Representante debidamente facultado	NO APLICA		

U.T. señalar términos y extensión de la participación	NO APLICA		
23. **FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA**			
Del Representante Legal de la persona jurídica o los representantes de las personas jurídicas integrantes de Consorcios o Uniones Temporales	CUMPLE		OMAYRA LIZCANO PAEZ C.C. 37.829. 266 de Bucaramanga
24. **ACREDITACION SITUACION MILITAR**			
Del Representante Legal de la persona jurídica o los representantes de las personas jurídicas integrantes de Consorcios o Uniones Temporales	NO APLICA		NO APLICA
25. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FICALES**			
Certificado De Antecedentes Fiscales	CUMPLE		Verificado por la entidad
26. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**			
Certificado De Antecedentes Disciplinarios	CUMPLE		Verificado por la entidad
27. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES**			
Certificado De Antecedentes Judiciales	CUMPLE		Verificado por la entidad
28. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE POLICIA**			
Certificado De Registro Nacional De Medidas Correctivas	CUMPLE		Verificado por la entidad
29. **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS - REDAM**			
Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos	CUMPLE		Verificado por la Entidad
30. **REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**			
Documento Actualizado	CUMPLE		Adjunta certificado
31. **CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES**			
Documento o verificación	CUMPLE		
32. **CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES (APLICA PARA PERSONAS JURÍDICAS PROPONENTES O INTEGRANTES DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES)**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación

33. **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
34. **HABILITACION PARA EL SERVICIO DE SALUD**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación y validado por la Entidad estatal
35. **RESOLUCION HABILITACION COMO CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
36. **ACREDITACION EXAMEN DE CONDUCTORES**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
CONCEPTO			
Que el proponente **PLATINUM SALUD LABORAL SAS,** identificada con NIT 900679927-1, **r**epresentada Legalmente por OMAYRA LIZCANO PAEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. C.C. 37.829. 266 de Bucaramanga, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes de orden jurídico establecidos en la invitación pública del proceso contractual MC-006-2024 cuyo objeto es **CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES OCUPACIONALES Y EXAMENES PERIODICOS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA COMB PARA EL AÑO 2024. SG-GETH-SST-025.**			

3. GESTIMEDIC IPS SAS

Proponente evaluado	**GESTIMEDIC IPS SAS**		
Integrantes de la Unión Temporal	NO APLICA		
NIT Proponente Evaluado	900.205.284-0		
Representante proponente evaluado	LUZ ADRIANA ORTIZ RAMIREZ C.C. 31.980.619 de Cali		
Domicilio	Bucaramanga		
Dirección proponente evaluado	CARRERA 32 # 49 - 68 BARRIO ANTIGUO - gerencia_crc@hotmail.com		
Teléfono proponente evaluado	3008508053 - 3185007450		
Fecha evaluación	22 de abril de 2024		
REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURÍDICO			
DOCUMENTO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
37. **CARTA DE PRESENTACIÓN**			
Carta suscrita por el proponente	CUMPLE		Carta suscrita por el representante legal: LUZ ADRIANA ORTIZ RAMIREZ

Validez de la propuesta 30 días calendario	CUMPLE		
Manifestación de no encontrarse incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad, prohibiciones o conflicto de interés	CUMPLE		
Información de notificaciones	CUMPLE		
38. **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**			
Con fecha de expedición no superior a 30 días de la fecha del cierre.	CUMPLE		Expedición: 16/04/2024
Facultades del representante legal	CUMPLE		
Objeto social, con capacidad jurídica	CUMPLE		
Acreditar duración plazo del contrato y un año más.	CUMPLE		Duración: INDEFINIDA
39. **ACTA DE JUNTA DE SOCIOS**			
Acreditar documento que faculta al representante legal para presentar la propuesta cuando se requiere	NO APLICA		
40. **DOCUMENTO CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL**			
Presentación documento, donde conste objeto, tiempo de duración, limitaciones, porcentaje de participación, indicación no cesión sin autorización	NO APLICA		
Duración del consorcio o unión temporal (cont + 1 año)	NO APLICA		
Representante debidamente facultado	NO APLICA		
U.T. señalar términos y extensión de la participación	NO APLICA		
41. **FOTOCOPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA**			
Del Representante Legal de la persona jurídica o los representantes de las personas jurídicas integrantes de Consorcios o Uniones Temporales	CUMPLE		LUZ ADRIANA ORTIZ RAMIREZ C.C. 31.980.619 de Cali
42. **ACREDITACION SITUACION MILITAR**			

Del Representante Legal de la persona jurídica o los representantes de las personas jurídicas integrantes de Consorcios o Uniones Temporales	NO APLICA		NO APLICA
43. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FICALES**			
Certificado De Antecedentes Fiscales	CUMPLE		Verificado por la entidad
44. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**			
Certificado De Antecedentes Disciplinarios	CUMPLE		Verificado por la entidad
45. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES**			
Certificado De Antecedentes Judiciales	CUMPLE		Verificado por la entidad
46. **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE POLICIA**			
Certificado De Registro Nacional De Medidas Correctivas	CUMPLE		Verificado por la entidad
47. **REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM**			
Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos	CUMPLE		Verificado por la Entidad
48. **REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO**			
Documento Actualizado	CUMPLE		Adjunta certificado
49. **CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES**			
Documento o verificación	CUMPLE		
50. **CERTIFICACIÓN QUE ACREDITE EL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES (APLICA PARA PERSONAS JURÍDICAS PROPONENTES O INTEGRANTES DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES)**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
51. **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
52. **HABILITACION PARA EL SERVICIO DE SALUD**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación y validado por la Entidad estatal
53. **RESOLUCION HABILITACION COMO CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación

54. **ACREDITACION EXAMEN DE CONDUCTORES**			
Documento o verificación	Cumple		Adjunta certificación
CONCEPTO			
Que el proponente **GESTIMEDIC IPS SAS,** identificada con NIT 900.205.284-0, **r**epresentada Legalmente por LUZ ADRIANA ORTIZ RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. C.C. C.C. 31.980.619 de Cali, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes de orden jurídico establecidos en la invitación pública del proceso contractual MC-006-2024 cuyo objeto es **CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES OCUPACIONALES Y EXAMENES PERIODICOS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA COMB PARA EL AÑO 2024. SG-GETH-SST-025.**			

PAOLA GUARIN CARREÑO
Comité Evaluador Aspectos Jurídicos

INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA

MODALIDAD DE SELECCIÓN: MÍNIMA - CUANTÍA NÚMERO: MC-003-2024

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE EXAMENES OCUPACIONALES Y EXAMENES PERIODICOS PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DE LA COMB PARA EL AÑO 2024. SG-GETH-SST-025

FECHA: 22 DE ABRIL DE 2024.

Para efectos de la evaluación de los requisitos TECNICOS, se procede de conformidad a lo dispuesto en los estudios previos, la invitación publica, observaciones presentadas en el proceso y las ofertas.

Teniendo en cuenta que se presentaron tres (3) oferentes y que es un proceso de selección de mínima cuantía donde el factor de selección es el menor precio, se procederá a evaluar la propuesta más económica para ver si cumple con los requisitos, en caso de no cumplir se evaluara la siguiente más económica y así sucesivamente hasta que un oferente cumpla lo solicitado:

1. SAOCSS SAS $ 480.000
2. PLATINUM SALUD LABORAL SAS.: $ 589.300
3. GESTIMEDIC IPS EU: $ 694.246

A. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

PROPONENTE No 1		**IDENTIFICACIÓN**	
NOMBRE DEL PROPONENTE	**SAOCSS SAS** **N.I.T. 900.347.699-2**	**REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PARRA** **CEDULA: 91.206.091**	**DIRECCIÓN:** Calle 36 No. 31-39 LC 125 **TELÉFONO:** 3164281766 - 607-6808075 **Correo electrónico:** recepcion@saocss.com

EXPERIENCIA GENERAL	**EXPERIENCIA MINIMA DEL PROPONENTE:** El proponente debe acreditar un (1) contrato celebrado, ejecutado y liquidado, cuyo objeto contemple la realización de exámenes médicos ocupacionales cuyo valor sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. Validez de la acreditación de la experiencia: Nota 1: En caso de presentarse oferta para el presente proceso en consorcios o uniones temporales, la experiencia habilitante se afectará por los porcentajes de participación. Nota 2: En caso de presentarse, los contratos presentados para la experiencia general y específica deben ser diferentes. Nota 3. Los valores para acreditar experiencia se actualizarán en SMLMV. Nota 4. El proponente deberá diligenciar el Anexo VIII, denominado Formato Experiencia del Proponente	**ACREDITACIÓN DEL REQUISITO** Para acreditar la experiencia, es necesario cumplir con alguno de los siguientes documentos: Para contratos estatales: a. Certificación expedida por la entidad primaria contratante, en la cual conste el objeto y datos generales del contrato, y el estado actual del contrato. y/o b. Contrato, y acta de liquidación. Para contratos privados o celebrados y ejecutados con particulares: El oferente deberá anexar factura con los requisitos legales y certificación o contrato. En caso de no encontrarse toda la información solicitada en la invitación, se requerirá documentación adicional. Nota: Los formatos deberán acompañarse de los documentos que respalden las Experiencias de acuerdo con lo solicitado.	**CUMPLE**	El proponente adjunta el formato de Experiencia mínima del Proponente. Adjunta formato de experiencia donde se relaciona en primer lugar el contrato celebrado con la COOPERATIVA DE TECNOLOGOS E INGENIEROS DE LA INDUSTRIA DEL PETROLEO Y AFINES T.I.P por valor de $ 70.055.000, cuyo objeto es ESTUDIOS MEDICOS Y PARAMEDICOS DEL AREA DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO. EXAMENES DE INGRESO, EGRESO, PERIODICOS Y LABORALES. Adjunta certificación de cumplimiento del contrato y facturas de venta electrónicas que suman el valor del contrato. Cumple con los requisitos de Experiencia mínima del proponente.
SERVICIOS PRESTADOS HABILITADOS	Se debe acreditar tener los siguientes servicios habilitados. a) 337 Optometría b) 344 Psicología c) 407 Medicina del trabajo diagnostico d) 706 Laboratorio Clínico e) 740 Fonoaudiología f) 131 Hospitalización en salud mental. g) 345 Psiquiatría h) 714 Servicio farmacéuticos i) 333 Nutrición y dietética	Acreditación según el numeral b.2	**NO CUMPLE**	El oferente no adjunta la totalidad de acreditaciones de los servicios solicitados. NO CUMPLE con la totalidad de servicios habilitados a prestar solicitados en la invitación pública.

<table>
<tr>
<td>PERSONAL MINIMO – EQUIPO DE TRABAJO</td>
<td>El proponente, deberá acreditar en la propuesta disponibilidad de la totalidad del equipo de trabajo necesario para realizar el objeto y alcance del contrato conforme al presupuesto y ficha técnica establecida en la presente invitación, equipo el cual deberá mantener constantemente y con disponibilidad del 100%. El Proponente deberá anexar los soportes exigidos en el perfil mínimo requerido para el personal propuesto y los oficios de intención firmados por cada uno de ellos.

<table>
<tr><th>CANTIDAD</th><th>FORMACION</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Médico general con especialización en salud ocupacional y licencia en salud ocupacional vigente, expedida por la secretaria de salud departamental.</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional de Fonoaudiología</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional Optómetra</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional en Psicología</td></tr>
</table>
</td>
<td>ACREDITACIÓN DEL PERSONAL QUE CONFORMA EL EQUIPO DE TRABAJO

<u>Acreditación Formación académica y Experiencia General</u>

Hoja de Vida
El proponente deberá anexar la hoja de vida del personal, debidamente firmada, acompañada de los soportes académicos y laborales. La información consignada en la hoja de vida, debe corresponder con la información contenida en los soportes académicos y laborales allegados, de lo contrario no será válida la experiencia acreditada. Deberá diligenciar el anexo correspondiente a Formato experiencia del personal- Equipo de Trabajo

Formación académica y especializaciones

La formación académica del personal profesional se acreditará así: Diploma de pregrado o acta de grado, matricula profesional o su equivalente y certificado de vigencia de la matricula profesional expedida por el consejo respectivo (si aplica), con el fin de verificar que el profesional no tiene sanciones y su matrícula no ha sido cancelada.

Tratándose de títulos obtenidos en el exterior y mediante los cuales se pretenda habilitar un profesional, estos deberán estar debidamente homologados ante el Ministerio de Educación Nacional, de acuerdo con la reglamentación vigente. El proponente debe anexar copia de la respectiva resolución de validación de los estudios y títulos académicos expedida por el Ministerio de Educación Nacional, en caso contrario los títulos no serán válidos.</td>
<td>CUMPLE</td>
<td>MEDICO GENERAL 1: Adjunta como Médico General con Especialización en Salud Ocupacional a DIEGO ALBERTO DIAZ identificado con CC No 91.245.873, quien aporta los documentos para acreditar lo requerido. Adjunta carta de intención. CUMPLE los requisitos de acreditación.
MEDICO GENERAL 2: Adjunta como Médico General con Especialización en Salud Ocupacional a OLGA SERRANO CARDENAS identificado con CC No 32.606.147.
Adjunta carta de intención. CUMPLE con la totalidad de los requisitos de acreditación requeridos.
FONOAUDIOLOGA: Adjunta a MARISOL TELLO identificada con CC No 37.747.700 quien aporta los documentos para acreditar lo solicitado. Adjunta carta de intención. CUMPLE los requisitos de acreditación.
OPTOMETRA: Adjunta a JORGE ENRIQUE DIAZ identificada con CC No 1.095.828.889 quien aporta los documentos para acreditar lo solicitado. CUMPLE el perfil requerido. Adjunta carta de intención.
PSICOLOGO: Adjunta a MAURICIO GARZON identificado con CC No 91.296.726 quien aporta los documentos para acreditar lo solicitado. Adjunta carta de intención. CUMPLE los requisitos de acreditación.

El oferente CUMPLE ya que aporta todos los documentos de acreditación solicitados para el personal mínimo de trabajo.</td>
</tr>
<tr>
<td>VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS</td>
<td>VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y ESPECIFICACIONES ESENCIALES DEL OBJETO A CONTRATAR.

El proponente deberá diligenciar el Anexo N° VII FICHA TÉCNICA, relacionando las características, especificaciones y/o referencias de los productos, servicios o bienes a suministrar y la entidad verificará la consistencia de las especificaciones con respecto a las descritas en la Invitación Pública; junto con lo anterior, el proponente también deberá diligenciar el Anexo N°VIII. PROPUESTA ECONÓMICA.</td>
<td>El proponente deberá diligenciar el Anexo COSTOS INDIRECTOS y Anexo FICHA TÉCNICA, relacionando las características, especificaciones y/o referencias de los productos, servicios o bienes a suministrar y la entidad verificará la consistencia de las especificaciones.</td>
<td>CUMPLE</td>
<td>El Proponente adjunta El Anexo FICHA TÉCNICA y adjunta el FORMATO DE COSTOS INDIRECTOS.

Adjunta la oferta económica con un valor de CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS $ 480.000</td>
</tr>
</table>

V A L O R O F E R T A E C O N O M I C A : El proponente Anexo el formato de PROPUESTA ECONÓMICA.

La PROPUESTA ECONÓMICA adjunta tiene un valor de CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS $ 480.000,oo. La estructura del formato presupuesto no se modificó. Cumple con lo requerido.

El oferente **SAOCSS SAS con N.I.T. 900.347.699-2** NO CUMPLE con la totalidad de los requisitos técnicos solicitados en la invitación pública.

A. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

PROPONENTE No 2		**IDENTIFICACIÓN**		
NOMBRE DEL PROPONENTE	**PLATINUM SALUD LABORAL SAS** **N.I.T. 900.679.927-1**	**REPRESENTANTE LEGAL: OMAYRA LIZCANO PAEZ** **CEDULA: 37.829.266**	**DIRECCIÓN:** CALLE 55 # 31-64 BARRIO ANTIGUO CAMPESTRE. **TELÉFONO:** 3004290819 **Correo electrónico:** Gerencia@ipsplatinum.com	
EXPERIENCIA GENERAL	**EXPERIENCIA MINIMA DEL PROPONENTE:** El proponente debe acreditar un (1) contrato celebrado, ejecutado y liquidado, cuyo objeto contemple la realización de exámenes médicos ocupacionales cuyo valor sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. Validez de la acreditación de la experiencia: Nota 1: En caso de presentarse oferta para el presente proceso en consorcios o uniones temporales, la experiencia habilitante se afectará por los porcentajes de participación. Nota 2: En caso de presentarse, los contratos presentados para la experiencia general y específica deben ser diferentes. Nota 3. Los valores para acreditar experiencia se actualizarán en SMLMV. Nota 4. El proponente deberá diligenciar el Anexo VIII, denominado Formato Experiencia del Proponente	**ACREDITACIÓN DEL REQUISITO** Para acreditar la experiencia, es necesario cumplir con alguno de los siguientes documentos: Para contratos estatales: a. Certificación expedida por la entidad primaria contratante, en la cual conste el objeto y datos generales del contrato, y el estado actual del contrato. y/o b. Contrato, y acta de liquidación. Para contratos privados o celebrados y ejecutados con particulares: El oferente deberá anexar factura con los requisitos legales y certificación o contrato. En caso de no encontrarse toda la información solicitada en la invitación, se requerirá documentación adicional. Nota: Los formatos deberán acompañarse de los documentos que respalden las Experiencias de acuerdo con lo solicitado.	**CUMPLE**	El proponente adjunta el formato de Experiencia mínima del Proponente. Adjunta formato de experiencia donde se relaciona en primer lugar el contrato No 400-MC-12-2021 celebrado con el INPEC cuyo objeto CONTRATAR LA REALZIACION DE EXAMENENS MEDICOS OCUPACIONALES PARA LSO FUNCIONARIOS DE LA REGIONAL ORIENTE por valor de $ 29.904.000, cuyo objeto es acorde a lo requerido. Adjunta aceptación de la oferta y certificación de cumplimiento. Cumple con los requisitos de Experiencia mínima del proponente.
SERVICIOS PRESTADOS HABILITADOS	Se debe acreditar tener los siguientes servicios habilitados. a) 337 Optometría b) 344 Psicología c) 407 Medicina del trabajo diagnostico d) 706 Laboratorio Clínico e) 740 Fonoaudiología f) 131 Hospitalización en salud mental. g) 345 Psiquiatría h) 714 Servicio farmacéuticos i) 333 Nutrición y dietética	Acreditación según el numeral b.2	**NO CUMPLE**	El oferente no adjunta la totalidad de acreditaciones de los servicios solicitados. NO CUMPLE con la totalidad de servicios habilitados a prestar solicitados en la invitación pública.

<table>
<tr>
<td>PERSONAL MINIMO – EQUIPO DE TRABAJO</td>
<td>El proponente, deberá acreditar en la propuesta disponibilidad de la totalidad del equipo de trabajo necesario para realizar el objeto y alcance del contrato conforme al presupuesto y ficha técnica establecida en la presente invitación, equipo el cual deberá mantener constantemente y con disponibilidad del 100%. El Proponente deberá anexar los soportes exigidos en el perfil mínimo requerido para el personal propuesto y los oficios de intención firmados por cada uno de ellos.

<table>
<tr><th>CANTIDAD</th><th>FORMACION</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Médico general con especialización en salud ocupacional y licencia en salud ocupacional vigente, expedida por la secretaria de salud departamental.</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional de Fonoaudiología</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional Optómetra</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional en Psicología</td></tr>
</table>
</td>
<td>ACREDITACIÓN DEL PERSONAL QUE CONFORMA EL EQUIPO DE TRABAJO

<u>Acreditación Formación académica y Experiencia General</u>

Hoja de Vida
El proponente deberá anexar la hoja de vida del personal, debidamente firmada, acompañada de los soportes académicos y laborales. La información consignada en la hoja de vida, debe corresponder con la información contenida en los soportes académicos y laborales allegados, de lo contrario no será válida la experiencia acreditada. Deberá diligenciar el anexo correspondiente a Formato experiencia del personal- Equipo de Trabajo

Formación académica y especializaciones

La formación académica del personal profesional se acreditará así: Diploma de pregrado o acta de grado, matricula profesional o su equivalente y certificado de vigencia de la matricula profesional expedida por el consejo respectivo (si aplica), con el fin de verificar que el profesional no tiene sanciones y su matrícula no ha sido cancelada.

Tratándose de títulos obtenidos en el exterior y mediante los cuales se pretenda habilitar un profesional, estos deberán estar debidamente homologados ante el Ministerio de Educación Nacional, de acuerdo con la reglamentación vigente. El proponente debe anexar copia de la respectiva resolución de validación de los estudios y títulos académicos expedida por el Ministerio de Educación Nacional, en caso contrario los títulos no serán válidos.</td>
<td>NO CUMPLE</td>
<td>MEDICO GENERAL 1: Adjunta como Médico General con Especialización en Salud Ocupacional a JENNIFER ANDREA CHAVES SUAREZ identificado con CC No 1.098.760.502. No adjunta la Hoja de vida Adjunta carta de intención. NO CUMPLE la totalidad de los requisitos de acreditación.
MEDICO GENERAL 2: Adjunta como Médico General con Especialización en Salud Ocupacional a ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA identificado con CC No 1.098.633.547. No adjunta la Hoja de vida Adjunta carta de intención. NO CUMPLE la totalidad de los requisitos de acreditación.
FONOAUDIOLOGA: Adjunta a INGRID ELIANA FORERO NOVA identificada con CC No 63.541.548 No adjunta la Hoja de vida Adjunta carta de intención. NO CUMPLE la totalidad de los requisitos de acreditación.

OPTOMETRA: Adjunta a LAURA CATALINA SAAVEDRA HERRERA identificada con CC No 1.098.663.904 No adjunta la Hoja de vida Adjunta carta de intención. NO CUMPLE la totalidad de los requisitos de acreditación.

PSICOLOGO: Adjunta a KATHERINE TAPIA MARTINEZ identificado con CC No 49.791.273 No adjunta la Hoja de vida. Adjunta carta de intención con error en la cedula de ciudadanía. NO CUMPLE la totalidad de los requisitos de acreditación

El oferente CUMPLE ya que aporta todos los documentos de acreditación solicitados para el personal mínimo de trabajo.</td>
</tr>
<tr>
<td>VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS</td>
<td>VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y ESPECIFICACIONES ESENCIALES DEL OBJETO A CONTRATAR.
El proponente deberá diligenciar el Anexo FICHA TÉCNICA, relacionando las características, especificaciones y/o referencias de los productos, servicios o bienes a suministrar y la entidad verificará la consistencia de las especificaciones con respecto a las descritas en la Invitación Pública. Debe adjunta el formato de costos indirectos.</td>
<td>El proponente deberá diligenciar el Anexo COSTOS INDIRECTOS y Anexo FICHA TÉCNICA, relacionando las características, especificaciones y/o referencias de los productos, servicios o bienes a suministrar y la entidad verificará la consistencia de las especificaciones.</td>
<td>CUMPLE</td>
<td>El Proponente adjunta El Anexo FICHA TÉCNICA y adjunta el FORMATO DE COSTOS INDIRECTOS</td>
</tr>
</table>

VALOR OFERTA ECONOMICA: El proponente Anexo el formato de PROPUESTA ECONÓMICA.

La PROPUESTA ECONÓMICA adjunta tiene un valor de QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS $ 589.300,oo. La estructura del formato presupuesto no se modificó. Cumple con lo requerido. El oferente **PLATINUM SALUD LABORAL SAS N.I.T. 900.679.927-1** NO CUMPLE con la totalidad de los requisitos técnicos solicitados en la invitación pública.

A. REQUISITOS DE ORDEN TÉCNICO

PROPONENTE No 3		**IDENTIFICACIÓN**		
NOMBRE DEL PROPONENTE	**GESTIMEDIC IPS SAS** **N.I.T. 900.205.284-0**	**REPRESENTANTE LEGAL: LUZ ADRIANA ORTIZ RAMIREZ** **CEDULA: 31.980.619**	**DIRECCIÓN:** CARRERA 32 No. 49-68 **TELÉFONO:** 3008508053 **Correo electrónico:** gerencia_crc@hotmail.com	
EXPERIENCIA GENERAL	**EXPERIENCIA MINIMA DEL PROPONENTE:** El proponente debe acreditar un (1) contrato celebrado, ejecutado y liquidado, cuyo objeto contemple la realización de exámenes médicos ocupacionales cuyo valor sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial. Validez de la acreditación de la experiencia: Nota 1: En caso de presentarse oferta para el presente proceso en consorcios o uniones temporales, la experiencia habilitante se afectará por los porcentajes de participación. Nota 2: En caso de presentarse, los contratos presentados para la experiencia general y específica deben ser diferentes. Nota 3. Los valores para acreditar experiencia se actualizarán en SMLMV. Nota 4. El proponente deberá diligenciar el Anexo VIII, denominado Formato Experiencia del Proponente	**ACREDITACIÓN DEL REQUISITO** Para acreditar la experiencia, es necesario cumplir con alguno de los siguientes documentos: Para contratos estatales: a. Certificación expedida por la entidad primaria contratante, en la cual conste el objeto y datos generales del contrato, y el estado actual del contrato. y/o b. Contrato, y acta de liquidación. Para contratos privados o celebrados y ejecutados con particulares: El oferente deberá anexar factura con los requisitos legales y certificación o contrato. En caso de no encontrarse toda la información solicitada en la invitación, se requerirá documentación adicional. Nota: Los formatos deberán acompañarse de los documentos que respalden las Experiencias de acuerdo con lo solicitado.	**CUMPLE**	El proponente adjunta el formato de Experiencia mínima del Proponente. Adjunta formato de experiencia donde se relaciona en primer lugar el contrato No 4596 celebrado con la EMPRESA PUBLICA DE ALCANTARILLADO DE SANTANDER E.S.P S.A. EMPAS S.A por valor de $ 50.000.000, cuyo objeto es SERVICIOS MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL EMPAS es acorde a lo requerido. Adjunta contrato y acta de liquidación. Cumple con los requisitos de Experiencia mínima del proponente.

SERVICIOS PRESTADOS HABILITADOS	Se debe acreditar tener los siguientes servicios habilitados. a) 337 Optometría b) 344 Psicología c) 407 Medicina del trabajo diagnostico d) 706 Laboratorio Clínico e) 740 Fonoaudiología f) 131 Hospitalización en salud mental. g) 345 Psiquiatría h) 714 Servicio farmacéuticos i) 333 Nutrición y dietética	Acreditación según el numeral b.2 y b.2.1	**CUMPLE**	El oferente cumple con la totalidad de servicios habilitados requeridos en la invitación pública. Se adjunta resolución de prestación de servicios expedida por la Secretaria de Salud Departamental. Se adjuntan los distintivos4 de cada servicio requerido por la entidad. CUMPLE con los servicios habilitados a prestar solicitados en la invitación pública.

<table>
<tr>
<td>PERSONAL MINIMO – EQUIPO DE TRABAJO</td>
<td>El proponente, deberá acreditar en la propuesta disponibilidad de la totalidad del equipo de trabajo necesario para realizar el objeto y alcance del contrato conforme al presupuesto y ficha técnica establecida en la presente invitación, equipo el cual deberá mantener constantemente y con disponibilidad del 100%. El Proponente deberá anexar los soportes exigidos en el perfil mínimo requerido para el personal propuesto y los oficios de intención firmados por cada uno de ellos.

<table>
<tr><th>CANTIDAD</th><th>FORMACION</th></tr>
<tr><td>2</td><td>Médico general con especialización en salud ocupacional y licencia en salud ocupacional vigente, expedida por la secretaria de salud departamental.</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional de Fonoaudiología</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional Optómetra</td></tr>
<tr><td>1</td><td>Profesional en Psicología</td></tr>
</table>
</td>
<td>ACREDITACIÓN DEL PERSONAL QUE CONFORMA EL EQUIPO DE TRABAJO

<u>Acreditación Formación académica y Experiencia General</u>

Hoja de Vida
El proponente deberá anexar la hoja de vida del personal, debidamente firmada, acompañada de los soportes académicos y laborales. La información consignada en la hoja de vida, debe corresponder con la información contenida en los soportes académicos y laborales allegados, de lo contrario no será válida la experiencia acreditada. Deberá diligenciar el anexo correspondiente a Formato experiencia del personal- Equipo de Trabajo

Formación académica y especializaciones

La formación académica del personal profesional se acreditará así: Diploma de pregrado o acta de grado, matricula profesional o su equivalente y certificado de vigencia de la matricula profesional expedida por el consejo respectivo (si aplica), con el fin de verificar que el profesional no tiene sanciones y su matrícula no ha sido cancelada.

Tratándose de títulos obtenidos en el exterior y mediante los cuales se pretenda habilitar un profesional, estos deberán estar debidamente homologados ante el Ministerio de Educación Nacional, de acuerdo con la reglamentación vigente. El proponente debe anexar copia de la respectiva resolución de validación de los estudios y títulos académicos expedida por el Ministerio de Educación Nacional, en caso contrario los títulos no serán válidos.</td>
<td>CUMPLE</td>
<td>MEDICO GENERAL 1: Adjunta como Médico General con Especialización en Salud Ocupacional a FERNANDO AUGUSTO TELLEZ MARIN identificado con CC No 91.227.682, quien aporta los documentos para acreditar lo requerido. Adjunta carta de intención. CUMPLE los requisitos de acreditación.
MEDICO GENERAL 2: Adjunta como Médico General con Especialización en Salud Ocupacional a ROSI ALEJANDRA PRADA GARCÍA identificado con CC No 63.561.855. Adjunta carta de intención. CUMPLE con la totalidad de los requisitos de acreditación requeridos.
FONOAUDIOLOGA: Adjunta a VALERIA ANDREA VALDERRANA DIAZ identificada con CC No 1.098.797.857 quien aporta los documentos para acreditar lo solicitado. Adjunta carta de intención. CUMPLE los requisitos de acreditación.
OPTOMETRA: Adjunta a ANDREA MARTINEZ HERNANDEZ identificada con CC No 1.098.771.649 quien aporta los documentos para acreditar lo solicitado. CUMPLE el perfil requerido. Adjunta carta de intención.
PSICOLOGO: Adjunta a LYDA QUINTANA QUINTANA identificado con CC No 1.098.751.290 quien aporta los documentos para acreditar lo solicitado. Adjunta carta de intención. CUMPLE los requisitos de acreditación.

El oferente CUMPLE ya que aporta todos los documentos de acreditación solicitados para el personal mínimo de trabajo.</td>
</tr>
<tr>
<td>VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS</td>
<td>VERIFICACIÓN DE REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y ESPECIFICACIONES ESENCIALES DEL OBJETO A CONTRATAR.

El proponente deberá diligenciar el Anexo FICHA TÉCNICA, relacionando las características, especificaciones y/o referencias de los productos, servicios o bienes a suministrar y la entidad verificará la consistencia de las especificaciones con respecto a las descritas en la Invitación Pública. Debe adjunta el formato de costos indirectos.</td>
<td>El proponente deberá diligenciar el Anexo COSTOS INDIRECTOS y Anexo FICHA TÉCNICA, relacionando las características, especificaciones y/o referencias de los productos, servicios o bienes a suministrar y la entidad verificará la consistencia de las especificaciones.</td>
<td>CUMPLE</td>
<td>El Proponente adjunta El Anexo FICHA TÉCNICA y adjunta el FORMATO DE COSTOS INDIRECTOS</td>
</tr>
</table>

VALOR OFERTA ECONOMICA: El proponente Anexo el formato de PROPUESTA ECONÓMICA.

La PROPUESTA ECONÓMICA adjunta tiene un valor de SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS $ 694.246,oo .
La estructura del formato presupuesto no se modificó. Cumple con lo requerido.

El oferente **GESTIMEDIC IPS SAS con N.I.T. 900.205.284-0** CUMPLE con la totalidad de los requisitos técnicos solicitados en la invitación pública.

JOSE RAFAEL MANRIQUE
Contratista Externo