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

Santiago de Cali, 06 de Mayo de 2024

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO:RE- EVALUACION JURIDICA– OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No 304-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 **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y CONCEPTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES.**

GRUPO 1 BUGA

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección asciende a la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 40.000.000), de acuerdo con el CDP N° 35124 de fecha 20 de marzo de 2024, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, RECURSO 10 CSF, 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	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA

OFERTA PRESENTADA – CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA

REQUISITOS JURIDICOS	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA
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	CUMPLE

DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	
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	**CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LTDA.**	**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

DMCAL