INVITACIÓN PROCESO DC-SSC-CDCO-009-2024
ACTA EVALUACIÓN DE PROPUESTA

En cumplimiento de lo establecido en los estudios previos, en la resolución 518 de 2015 expedida por el Ministerio de Salud y Protección social, por medio de la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Publica y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Publicad de Intervenciones colectivas – PIC y en los demás documentos de la invitación del proceso de contratación directa con oferta **DC-SSC-CDCO-009-2024,** el Proceso Gestión Jurídica de la Secretaria de Salud Departamental del Cauca procede a realizar la evaluación de propuesta y verificación del cumplimiento de los requisitos de acuerdo a los lineamientos de la resolución 518 de 2015:

OBJETO DE LA CONVOCATORIA: APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS.

PROPUESTA PRESENTADA POR: La Empresa Social del Estado NORTE 1 E.S.E. con Nit. 900.146.010 – 6 de conformidad con la oferta radicada el 5 de junio de 2024 a las 4:58pm a través de la plataforma SECOP II y subsanada el 07 de junio de 2023 a las 2:27 pm a través de mensaje público de la plataforma SECOP II.

VALOR DE LA OFERTA: TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTI OCHO MIL DOSCIENTOS VEINTI OCHO PESOS M/CTE ($344.428.228), el cual corresponde al valor estimado por la entidad.

REQUISITOS PARA LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA:

DOCUMENTO ANEXO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
11. HOJA DE VIDA EN FORMATO ÚNICO - DECRETO DE CREACIÓN - CONSTANCIA HABILITACIÓN ACTUALIZADA 2024 - CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	**x**		
14. COPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANÍA	**X**		
15. FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR/DOCUMENTOS DEFINE SITUACION MILITAR (CUANDO APLIQUE)	NO APLICA	NO APLICA	
19. CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL	X		
20. CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y LA ENTIDAD	**X**		

21,CERTIFICADO ANTECEDENTES FISCALES REPRESENTANTE LEGAL Y LA ENTIDAD	**X**		
22. CERTIFICADO REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**X**		
23. CERTIFICADO ANTECEDENTES REGISTTRO NACIONAL DE DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS (REDAM)	**X**		
24. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR ANTECEDENTES CUANDO HAYA LUGAR (LEY 1918 DE 2018)	**X**		
25. ANTECEDENTES INFANCIA Y ADOLESCENCIA CUANDO HAYA LUGAR (LEY 1918 DE 2018)	**x**		
26. RUT ENTIDAD	**X**		
28. CERTIFICACION CUENTA BANCARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO EXCLUSIVA PARA EL CONVENIO	**X**		
29. CERTIFICADO DE AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS ULTIMOS 6 MESES	**X**		
30- PRESETACIÓN DE LA OFERTA	**X**		

El proponente Empresa Social del Estado NORTE 1 E.S.E. con Nit. 900.146.010 – 6 **CUMPLE** con los requisitos habilitantes exigidos en la invitación, por ende, su propuesta se tiene como **HABILITADA,** por lo que se recomienda al ordenador del gasto adjudicarle el presente proceso**.**