INVITACIÓN PROCESO DC-SSC-CDCO-006-2024 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-006-2024,** 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**" **NOTA:** Los recursos serán ejecutados en las dimensiones 2, 3, 4, 5, 6, 8 y 9 correspondientes al municipio del Tambo.

PROPUESTA PRESENTADA POR: La Empresa Social del Estado **HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA**, con Nit. 891501104-0. De conformidad con la oferta radicada el 05 de junio de 2024 a las 05:23 pm a través de la plataforma SECOP II.

VALOR DE LA OFERTA: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL PESOS QUINIENTOS CATORCE PESOS MCTE ($ 349.889.514,00), 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 Y CERTIFICADO REPRESENTANTE LEGAL	X		
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. CUENTA EXCLUSIA PIC	**X**		
29. CERTIFICADO DE AFILIACION AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS ULTIMOS 6 MESES	**X**		
30. PRESETACIÓN DE LA OFERTA	**X**		

El proponente, la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DE EL TAMBO CAUCA**, con Nit. 891501104-0. **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 proceso.