**ACTA DE VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION PRELIMINAR DE PROPUESTAS**
**PROCESO COMPETITIVO No. MP-SGIS-RE-CA-457-2024**

**FECHA:** 11 de Septiembre de 2024

**HORA DE INICIO:** 10:00 a.m.

**HORA FINAL:** 04:00 p.m.

**LUGAR**: Oficina de Contratación

Se procede a realizar la evaluación de las condiciones de la invitación pública y la evaluación de las propuestas presentadas para participar dentro del proceso competitivo, el cual tiene por objeto: **"AUNAR ESFUERZOS PARA MEJORAR LAS CONDICIONES DE VIDA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA O POBREZA EXTREMA QUE SE ATIENDAN EN HOGAR DE LARGA ESTANCIA EN EL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMINETO DE BRUSELAS DEL MUNICIPIO DE PITALITO"**.

Por lo anterior, acorde con la comunicación interna No. 2024CS046115-1, por medio de la cual se designa el Comité Evaluador del presente proceso; se procede a realizar la verificación de las propuestas, de acuerdo al acta de cierre electrónico del proceso así:

**LISTA DE OFERTAS** — Abrir Panel — Opciones

| Referencia de oferta | Entidad | Evaluación | Presentada | Oferta |
|---|---|---|---|---|
| MP-SGIS-RE-CA-457-2024 | COMITE ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA | En análisis | 9/09/2024 10:56 AM | 154.269.000 COP |

Por lo tanto, el comité evaluador procede a evaluar la propuesta presentada por el UNICO proponente **COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA,** identificado con NIT. 813005081-9, representado legalmente por **MANUEL AGUSTIN SANJUAN VARGAS**, identificado con C.C. No. 12.223.426 de Pitalito (H).

Propuesta que fue recibida dentro del término legal establecido para presentar propuesta, tal como quedo señalado en el cronograma establecido dentro proceso competitivo N°. **MP-SGIS-RE-CA-457-2024**; razón por la cual, el comité evaluador procede a evaluar la propuesta presentada.

**DESARROLLO DE LA EVALUACION:**

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

**PROPONENTE**: COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA, identificado con NIT. 813005081-9, representado legalmente por MANUEL AGUSTIN SANJUAN VARGAS, identificado con C.C. No. 12.223.426 de Pitalito (H).

## VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES DE ORDEN JURIDICO

**1.1** Verificación de Requisitos Jurídicos y Financieros es realizada por la Oficina de Contratación y Secretaria de Gobierno e Inclusión Social:

| No. | REQUISITO | COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | RESULTADO |
| 1 | **Carta de Presentación de la Oferta:** Debe estar firmada por el proponente que sea persona natural, por el representante legal de la persona jurídica o por el representante de la unión temporal o consorcio; o por el apoderado cuando la oferta se presente a través de esta figura. | X | | **CUMPLE:** Allega carta de presentación de la oferta en el formato establecido por la Entidad. |
| 2 | **Fotocopia de cédula de ciudadanía**: Deberá presentar copia legible de la cedula de ciudadanía del proponente o representante legal del proponente. | X | | **CUMPLE:** Anexa copia legible de la cedula de ciudadanía del representante legal. |
| 3 | **Fotocopia libreta militar**: Deberá anexar fotocopia de la libreta militar del representante legal cuando el proponente es persona jurídica, o del proponente siendo esta persona natural. Tratándose de varón menor de 50 años. | | | **N/A.** |
| 4 | **Certificado de existencia y representación legal:** Cuando se trate de persona jurídica, el proponente deberá presentar con su oferta el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, el cual debe haber sido expedido con no más de treinta (30) días calendario de | X | | **CUMPLE:** Anexa Certificado de Existencia y Representación Legal de fecha 27/08/2024 expedido por la cámara de comercio del Huila, dentro del término establecido por la Entidad, se evidencia que ha renovado el año 2024 |

Proyectó:

| Revisado por: | Aprobado por: |
|---|---|
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | antelación a la fecha de cierre de esta Convocatoria. | | | |
| **5** | **Autorización para contratar:** En caso de existir límites estatutarios a las facultades del representante legal para presentar propuesta, asociarse o contratar, se debe presentar copia de la autorización del órgano competente, en la cual se le faculte para presentar la propuesta y celebrar el contrato, en caso de ser favorecida la propuesta, o en su defecto certificación del Secretario del órgano competente donde conste la autorización. | **X** | | **CUMPLE:** Anexa carta de autorización de la junta directiva, para contratar debidamente firmada. |
| **6** | Propuestas Conjuntas | | **N/A** | **NO APLICA** |
| **7** | Verificación de antecedentes fiscales, antecedentes disciplinarios, antecedentes judiciales, y certificado de medidas correctivas. | **X** | | **CUMPLE:** Anexa antecedentes fiscales, disciplinarios de la fundación y representante legal; así como antecedentes judiciales y Medidas Correctivas del representante legal. Los cuales fueron consultados y verificados por la Entidad. |
| **8** | **Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM:** Certificado para la persona natural o el representen legal de la persona jurídica en el que conste que no se encuentra inscrito en el (REDAM); REGISTRÓ DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS: En cumplimiento de lo preceptuado en la Ley 2097 de 2021, el cual se expide en la página web: https://redam.gov.co/ | **X** | | **CUMPLE:** Anexa certificado que se encuentra vigente. |
| **9** | **Registro único tributario – RUT:** El proponente deberá acreditar que se encuentra inscrito en el registro único tributario, mediante la presentación de la fotocopia de RUT. | **X** | | **CUMPLE:** Anexa copia del RUT de la ESAL proponente. |
| **10** | **Acreditación de cumplimiento a la seguridad social:** De conformidad con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, los proponentes deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos, pensiones y | **X** | | **CUMPLE:** Anexa certificación de cumplimiento de pago por estos conceptos, correspondiente a la fundación proponente; debidamente suscrita por el representante legal y contador; así mismo, adjunta copia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y vigencia de la misma. |

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano Familiar y SENA, mediante certificación expedida bajo la gravedad del juramento. | | | |
| **11** | **Compromiso Anticorrupción** | **X** | | **CUMPLE:** Allega el formato establecido por la Entidad debidamente firmado por el representante legal. |
| **12** | **Póliza de seriedad de la propuesta** | **X** | | **CUMPLE:** Presenta póliza de seriedad de oferta N° 560-47-994000182287 por la Aseguradora Solidaria de Colombia, cumple con la vigencia, valor asegurado y objeto establecidos en la invitación pública. |
| **13** | **Documento expedido por la Gobernación del Huila,** o su equivalente, que demuestre que se encuentra en trámite la documentación contable, financiera, Administrativa, Jurídica, Estatutaria y demás de la ESAL, en ejercicio de la Inspección Control y Vigilancia a cargo de dicha entidad. | **X** | | **CUMPLE:** El proponente presenta oficio bajo radicado 2024CS055076-1 del 20 de agosto de 2024, expedido por la Gobernación del Huila, en el cual consta que el proceso en el componente contable y financiero fue favorable y que está en estado de trámite en el componente jurídico. |
| **RESULTADO VERIFICACIÓN JURIDICA** | | **HABILITADO** | | |

**1.2 Verificación de Requisitos Económicos realizada por la Oficina de Contratación:**

| **No.** | **REQUISITO** | **COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** | **RESULTADO** |
| **1** | **Oferta Económica.** | **X** | | **CUMPLE:** La oferta económica cumple con las condiciones establecidas y en el mismo sentido este no excede el presupuesto oficial. |

**1.3 Verificación de Requisitos Técnicos es realizada por la Secretaria de Gobierno e Inclusión Social:**

| **No.** | **REQUISITO** | **COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA** | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** | **RESULTADO** |
| **1** | **Experiencia General:** En el presente proceso de selección pueden participar exclusivamente personas jurídicas en la modalidad de sin ánimo de lucro; Cuyo objeto social corresponda directamente a la atención o apoyo a las necesidades de las personas de la tercera edad, además | **X** | | **CUMPLE:** Adjunta Certificado de Cámara de Comercio, expedido con una fecha no mayor a 30 días, donde se especifica la atención a Personas mayores, y se demuestra que la entidad está creada desde el año 1997. |

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | la creación de la entidad deberá ser como mínimo 5 años a la presentación del presente proceso, certificado y representación legal. Verificados con la cámara de comercio. | | | |
| **2** | **Experiencia Específica**: El proponente deberá acreditar experiencia mínima de dos (2) contratos, por medio de certificado suscrito con la entidad contratante debidamente firmado y/o acta de terminación del mismo, cuyo valor sea igual o superior al 100% del aporte del Municipio de Pitalito, suscrito con entidades públicas, cuyo objeto corresponda a la atención a la población de adultos mayores en hogar de larga estancia. | **X** | | **CUMPLE:** Acredita la presentación de dos certificaciones de convenios terminados y liquidados, donde se verifica que cumplieron las actividades aquí solicitadas, en donde con los siguientes contratos el valor supera el 100% del presente convenio así:<br>• Convenio No. 023-2023 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA por un valor de $146.115.302<br>• Convenio No. 008-2021 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO-H, por un valor de $90.000.0000 |
| **3.** | **Profesionales requeridos:**<br><br>**1.AUXILIAR DE ENFERMERIA ROTACION (4):** Las enfermeras deberán contar con una experiencia mínima de Seis meses relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación. | **X** | | **CUMPLE:** Aporta Hojas de vida junto con certificaciones académicas y certificaciones laborales del equipo de trabajo, el cual cumple con seis meses de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados. |
| | **2. AUXILIAR DE ASEO (1):** Las personas deberán contar con una experiencia mínima de Seis meses relacionada en servicio de aso, la cual se acreditará mediante certificación. | **X** | | **CUMPLE:** Aporta Hoja de vida junto con certificaciones laborales, el cual cumple con seis meses de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados. |
| | **3. AUXILIAR DE COCINA (1):** Las personas deberán contar con una experiencia mínima de Seis meses relacionada con la manipulación de alimentos, la cual se acreditará mediante certificación. | **X** | | **CUMPLE:** Aporta Hoja de vida junto con certificaciones académicas y certificaciones laborales, el cual cumple con seis meses de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados |
| | **4. FISIOTERAPEUTA:** La persona deberá contar con una experiencia mínima de Seis meses relacionada con la | **X** | | **CUMPLE:** Aporta Hoja de vida junto con certificaciones laborales, el cual cumple con seis meses de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados |

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación. | | | |
| | **5. PSICÓLOGA:** La persona deberá contar con una experiencia mínima de Seis meses relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación. | **X** | | **CUMPLE:** Aporta Hoja de vida junto con certificaciones laborales, el cual cumple con seis meses de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados |
| | **6. NUTRICIONISTA:** La persona deberá contar con una experiencia mínima de Seis meses relacionada con la atención al adulto mayor, la cual se acreditará mediante certificación. | **X** | | **CUMPLE:** Aporta Hoja de vida junto con certificaciones laborales, el cual cumple con seis meses de experiencia relacionada, según anexo de certificación de empleados |
| **4** | **REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES:**<br><br>Resulta fundamental que el proponente certifique que puede ejecutar a cabalidad el objeto y actividades que se pretende contratar garantizando el cumplimiento de la totalidad de las especificaciones técnicas establecidas en el presente estudio previo.<br><br>a. El proponente deberá anexar Resolución donde se autorice el funcionamiento del Centro de Promoción y Protección social para personas mayores en el Municipio de Pitalito (H) expedida por la Secretaría de Salud Departamental del Huila.<br><br>b. El proponente deberá demostrar que cuenta con un inmueble a disponibilidad para atender el requerimiento del presente contrato en el Municipio de Pitalito; Para tal fin deberá aportar:<br><br>-Certificado de libertad y tradición y/o contrato de arrendamiento y/o | **X** | | **CUMPLE:** El proponente anexa Resolución No 1798 de 2024 por medio de la cual se autoriza el Funcionamiento del Centro de Promoción y Protección Social para personas adultas mayores, por un término de un año, el cual fue expedido el 26 de Junio de 2024.<br><br>Así mismo el proponente aporta certificado de tradición del inmueble inscrito con matrícula 206-28612 en el que demuestra la disponibilidad de infraestructura en el centro poblado de Bruselas.<br><br>Igualmente aportan fotografías del lugar. |

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | documentos que acrediten la posesión o tenencia del inmueble.<br>-Dirección del inmueble<br>-Fotografías del lugar donde se prestará el servicio | | | |
| **5** | Anexo 1. Especificaciones | **X** | | **CUMPLE:** Aporta las especificaciones de acuerdo al formato establecido por la entidad. |
| **RESULTADO DE VERIFICACIÓN TÉCNICA** | | **HABILITADO** | | |
| **RESULTADO TOTAL DE EVALUACION** | | **HABILITADO** | | |

Se tiene que en atención a la propuesta presentada por el proponente **COMITÉ ANCIANATO SANTA TERESA DE BRUSELAS HUILA**, identificado con NIT. 813005081-9, representado legalmente por MANUEL AGUSTIN SANJUAN VARGAS, identificado con C.C. No. 12.223.426 de Pitalito (H), de acuerdo a la revisión **ECONOMICA, JURIDICO y TECNICO** el proponente **CUMPLE,** con los requisitos establecidos en el presente proceso competitivo N°. MP-SGIS-RE-CA-457-2024.

**EVALUACIÓN DEL PROCESO:**

Se realiza la evaluación de la única propuesta es realizada por la Secretaria de Gobierno e Inclusión Social:

| NOMBRE DEL REQUISITO | ACREDITACIÓN DE PARTE DEL PROPONENTE | PUNTOS |
|---|---|---|
| **EXPERIENCIA ADICIONAL DEL EQUIPO DE TRABAJO REQUERIDO** | Dentro de la evaluación del equipo de trabajo se evaluó lo siguiente:<br>Auxiliar de enfermería : 0 puntos<br>Auxiliar de Cocina: 0 puntos<br>Auxiliar de aseo: 50 puntos<br>Psicólogo: 0 puntos<br>Nutricionista: 0 puntos<br>Fisioterapeuta: 0 puntos | 50 puntos |
| **FACTORES DE MAYOR EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** | Acredita la presentación de dos certificaciones de convenios terminados y liquidados, donde se verifica que cumplieron las actividades aquí solicitadas, en donde con los siguientes así:<br>• Convenio No. 048-2016 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA por un valor de $54.500.000 | 400 puntos |

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |

| | | |
|---|---|---|
| | • Convenio No. 062-2017 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO-H, por un valor de $62.600.000<br>• Convenio No. 059-2018 suscrito con EL MUNICIPIO DE PITALITO-H, por un valor de $50.000.000 | |
| **CONTRAPARTIDA EN ESPECIE** | No acreditaron | 0 puntos |
| **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** | Presentan documento de Referencia para la obtención de Apoyo a la Industria Nacional | 90 puntos |
| **VINCULACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD** | No acreditaron | 0 puntos |
| **TOTAL** | | 540 |

## EVALUADORES:

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| FRANCISCO JAVIER CARDOZO TOVAR | Comité Evaluador-Aspecto Técnico | |
| DAVID ALEJANDRO PAREDES TRUJILLO | Comité Evaluador-Aspecto Jurídico | |
| CAROLINA MENDEZ CASTRO | Comité Evaluador-Aspecto Jurídico | |
| MAGDA STEFFY CASANOVA GASCA | Comité Evaluador-Aspecto Económico | |

Proyectó:

| | |
|---|---|
| Revisado por: | Aprobado por: |
| Firma: | Firma: |
| Cargo: | Cargo: |