ALCALDÍA MAYOR
DE CARTAGENA DE INDIAS

INFORME FINAL DE EVALUACIÓN JURÍDICA Y TÉCNICA Y FINANCIERA DEL PROCESO COMPETITIVO

PC-SPDS-006-2024

OBJETO: **AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GENERAR ASISTENCIA INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD DEL DISTRITO DE CARTAGENA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "APOYO PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PERSONAS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD, MALTRATO, ABANDONO Y SITUACIÓN DE CALLE DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

Que, de acuerdo con el informe de evaluación preliminar publicado por la Entidad el día 16 de septiembre de 2024 en la plataforma SECOP II, se solicitó a los proponentes subsanar unos requisitos habilitantes jurídicos, técnicos y financieros, que de acuerdo con los documentos presentados por los proponentes 'HOGAR SAN PEDRO CLAVER, FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA, REFUGIO LA MILAGROSA, FUNMIADOR, dentro del término del traslado. el comité evaluador de la Secretaría de Participación y Desarrollo Social procede a realizar la evaluación final de las propuestas presentadas.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la ley 1150 de 2007, las ofertas serán analizadas, verificadas, evaluadas y calificadas por el comité evaluador conformado para este proceso de selección, con base en la información y documentación suministrada por los oferentes en cumplimiento de la Invitación Pública. La verificación, evaluación y calificación de las ofertas se realizará en forma objetiva y bajo análisis comparativo, con el fin de recomendar la adjudicación del proceso de selección, en caso de ser viable y procedente o, por el contrario, sugerir la declaratoria de desierto el mismo.

En el caso particular de este proceso, se verificará de acuerdo con cada lote la oferta única presentada, se evaluará la oferta como HABILITADA, cuando haya acreditado el cumplimiento de los requisitos habilitantes señalados en la invitación pública del presente proceso, o que una vez subsanadas las observaciones hechas frente a los requisitos señalados, no hayan incurrido en causal de rechazo de estas.

REQUISITOS HABILITANTES Y SU VERIFICACIÓN

FACTORES DE VERIFICACIÓN Y EVALUAC	**CUMPLIMIENTO**
REQUISITOS JURÍDICO	Cumple / No Cumple
REQUISITOS TÉCNICOS	Cumple / No Cumple

SUBSANACIONES RECIBIDAS PLATAFORMA SECOP II

En concordancia con lo anterior, el comité evaluador a través del presente documento procederá con la verificación de las subsanaciones, de acuerdo con el plazo establecido y de acuerdo con la información presentada en SECOP II a través de mensajes así:



ALCALDÍA MAYOR
DE CARTAGENA DE INDIAS

.

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES
PROPONENTE GRUPO 1

Nombre del proponente **Representante Legal**	**HOGAR SAN PEDRO CLAVER** **NIT. 890.480.145-7** **CARLOS VELEZ PAZ** **CC. 9.060.793**
Documentación requerida	
10.1. REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES	
1. Carta de presentación de la propuesta. Igualmente anexo a la carta de presentación de la propuesta, se requiere a los proponentes para que alleguen un documento, el cual será elaborado libremente por cada oferente interesado, en el cual presenten la ESAL al Distrito, realizando una muestra de la trayectoria de la organización.	**CUMPLE:**
2. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal s	**CUMPLE**
3. La ESAL deberá aportar certificado de existencia y representación legal de la entidad con una expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha límite de recepción de ofertas. Se deberá allegar con el certificado los estatutos vigentes de la organización, los cuales deberán incorporar certificación de vigencia generada por el representante legal de la organización.	**CUMPLE**
4. Autorización para contratar del órgano Social Competente	**CUMPLE.:**
5. Documento de conformación del consorcio o unión temporal suscrito por sus integrantes, en el cual se deberá identificar de manera clara cada uno de ellos y el nombre de sus representantes legales cuando se trate de personas jurídicas. El documento debe acreditar el estricto cumplimiento de lo previsto en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993. Cuando la constitución se efectúe bajo la figura de la Unión Temporal se deben señalar los términos y extensión de la	**N/A**

participación de cada integrante en la propuesta y en la ejecución del contrato.	
6. Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social: .	**CUMPLE**
7. **Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**
8. **Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE** .
9. **Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**
10. **Certificado de medidas correctivas del proponente:** Será verificado por la entidad. .	**CUMPLE**
11. Registro Único Tributario **(RUT)**	**CUMPLE**
12. Compromiso Anticorrupción	**CUMPLE -**

13. Ausencia Conflicto de Interés	**CUMPLE .**
14. **REDAM.** Certificado de no encontrarse incluido en el Registro de Deudores Morosos Alimentarios, de conformidad con lo establecido en la Ley 207 de 2021.	**CUMPLE**

REQUISITOS HABILITANTES INDICADORES DE IDONEIDAD DE LA ESAL	
1. Correspondencia del objeto de la entidad privada sin ánimo de lucro y el programa o actividad a desarrollar	**CUMPLE**
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	
1. Organigrama.	**CUMPLE**.
2. Estados financieros del año 2023, auditados por un contador público independiente o revisor fiscal, según sea el caso y, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL	**CUMPLE-** . ,.
3. Copia de los estatutos de la ESAL	**CUMPLE-**.
EQUIPO MINIMO DE TRABAJO EVALUABLE	
DIRECTOR Profesional o tecnólogo en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud **Experiencia general** de mínimo de tres (3) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional cuando aplique o de la obtención del título hasta la fecha del cierre del proceso **Experiencia específica** de mínimo dos (2) años en atención y servicio en hogares geriátricos **CONTADOR:** Profesional en contaduría Experiencia general de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional Experiencia específica de mínimo un (1) año relacionada **MEDICO**: Profesional en Medicina	**CUMPLE:** .

Experiencia general de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional **Experiencia específica** de mínimo un (1) año en atención en salud de personas mayores **PERSONAL CUIDADOR** Bachiller o profesional con curso de atención al adulto mayor Experiencia general de mínimo de un (1) año a partir de la obtención del título. Experiencia específica en mínimo seis (6) meses en atención a personas mayores El proponente deberá diligenciar el Formato 5A – Relación de equipo de trabajo propuesto, 5B - Carta de compromiso del personal propuesto y Formato 5C – Relación de experiencia del profesional propuesto.	
EXPERIENCIA	
a **CARACTERÍSTICAS DE LOS CONTRATOS PRESENTADOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA EXIGIDA** Los proponentes deben acreditar su experiencia a través de: i) la presentación el Formato 3 – Experiencia para todos los proponentes y (ii) alguno de los documentos válidos para la acreditación de la experiencia señalados en los numerales siguientes. Los proponentes podrán acreditar experiencia proveniente de contratos o convenios celebrados con particulares o entidades estatales. Los contratos o convenios para acreditar la experiencia exigida deberán cumplir las siguientes características: Su objeto sea o que hayan contenido dentro de su alcance, obligaciones o actividades relacionadas con «***ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN CENTROS DE PROTECCIÓN U HOGARES GERIATRIACOS Y/O EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ASOCIADOS CON ACTIVIDADES CONFORME A LO EXIGIDO EN LAS RESOLUCIONES 024 DE 2017 Y 055 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL***» Estar relacionados en el Formato 3 – Experiencia. Los Proponentes Plurales deberán indicar qué integrante aporta cada uno de los contratos señalados en el Formato 3 – Experiencia. Este	**CUMPLE:**

documento deberá ser presentado por el Proponente Plural y no por cada integrante. El Proponente podrá acreditar la experiencia con máximo tres (3) contratos, celebrados, ejecutados, terminados y cuyo valor ejecutado sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial estimado expresado en SMMLV establecido para esta contratación. Deben haber terminado antes de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación .	

De conformidad con lo señalado en la verificación realizada por el comité evaluador a la oferta presentada por la ESAL **FUNDACIÓN HOGAR SAN PEDRO CLAVER con NIT. 890.480.145-7** en el marco del proceso de selección de **PC-SPDS-006-2024**, el oferente subsanó su oferta en los aspectos **JURIDICOS Y TÉCNICOS** de acuerdo con las observaciones señaladas y atendiendo lo dispuesto en el artículo 5 de la ley 1150 de 2007 y ley 1882 de 2018. Obteniendo como resultado final de su oferta CUMPLE para los aspectos jurídicos y técnicos establecidos en este informe.

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES
PROPONENTE GRUPO 2

Nombre del proponente **Representante Legal**	**FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA** **NIT: 900.036.694-1** **CAMILO ANDRES MEJIA HOYOS** **CC. 1047.452.** **RL SUPLENTE- ARLENA HOYOS CAÑAVERA** **CC. 45.473.389**
Documentación requerida	
10.1. REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES	
1. Carta de presentación de la propuesta. Igualmente anexo a la carta de presentación de la propuesta, se requiere a los proponentes para que alleguen un documento, el cual será elaborado libremente por cada oferente interesado, en el cual presenten la ESAL al Distrito, realizando una muestra de la trayectoria de la organización.	**CUMPLE**
2. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal s	**CUMPLE-** .
3. La ESAL deberá aportar certificado de existencia y representación legal de la entidad con una expedición no mayor a treinta (30) días	**CUMPLE.**

calendario anteriores a la fecha límite de recepción de ofertas. Se deberá allegar con el certificado los estatutos vigentes de la organización, los cuales deberán incorporar certificación de vigencia generada por el representante legal de la organización.	
4. Autorización para contratar del órgano Social Competente	**. CUMPLE**
5. Documento de conformación del consorcio o unión temporal suscrito por sus integrantes, en el cual se deberá identificar de manera clara cada uno de ellos y el nombre de sus representantes legales cuando se trate de personas jurídicas. El documento debe acreditar el estricto cumplimiento de lo previsto en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993. Cuando la constitución se efectúe bajo la figura de la Unión Temporal se deben señalar los términos y extensión de la participación de cada integrante en la propuesta y en la ejecución del contrato.	**N/A**
6. Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social: .	**CUMPLE**
7. **Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**

8. **Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República del proponente:** Será verificado por la entidad	.**CUMPLE**
9. **Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**
10. **Certificado de medidas correctivas del proponente:** Será verificado por la entidad. .	. **CUMPLE**
11. Registro Único Tributario **(RUT)**	**CUMPLE**
12. Compromiso anticorrupción	**CUMPLE**
13. Ausencia conflicto de interés	**CUMPLE**
14. **REDAM.** Certificado de no encontrarse incluido en el Registro de Deudores Morosos Alimentarios, de conformidad con lo establecido en la Ley 207 de 2021.	**CUMPLE**

REQUISITOS HABILITANTES INDICADORES DE IDONEIDAD DE LA ESAL	
15. Correspondencia del objeto de la entidad privada sin ánimo de lucro y el programa o actividad a desarrollar	**CUMPLE**
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	
1. Organigrama.	**CUMPLE**
2. Estados financieros del año 2023, auditados por un contador público independiente o revisor fiscal, según sea el caso y, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL	**CUMPLE**
3. Copia de los estatutos de la ESAL	**CUMPLE**
EQUIPO MINIMO DE TRABAJO EVALUABLE	

DIRECTOR Profesional o tecnólogo en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud **Experiencia general** de mínimo de tres (3) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional cuando aplique o de la obtención del título hasta la fecha del cierre del proceso **Experiencia específica** de mínimo dos (2) años en atención y servicio en hogares geriátricos **CONTADOR:** Profesional en contaduría Experiencia general de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional Experiencia específica de mínimo un (1) año relacionada **MEDICO**: Profesional en Medicina **Experiencia general** de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional **Experiencia específica** de mínimo un (1) año en atención en salud de personas mayores **PERSONAL CUIDADOR** Bachiller o profesional con curso de atención al adulto mayor Experiencia general de mínimo de un (1) año a partir de la obtención del título. Experiencia específica en mínimo seis (6) meses en atención a personas mayores El proponente deberá diligenciar el Formato 5A – Relación de equipo de trabajo propuesto, 5B - Carta de compromiso del personal propuesto y Formato 5C – Relación de experiencia del profesional propuesto.	**CUMPLE-** .
EXPERIENCIA	
a **CARACTERÍSTICAS DE LOS CONTRATOS PRESENTADOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA EXIGIDA** Los proponentes deben acreditar su experiencia a través de: i) la presentación el Formato 3 – Experiencia para todos los proponentes y (ii) alguno de los documentos válidos para la acreditación de la experiencia señalados en los numerales siguientes. Los proponentes podrán acreditar experiencia proveniente de contratos o	**CUMPLE** .

convenios celebrados con particulares o entidades estatales. Los contratos o convenios para acreditar la experiencia exigida deberán cumplir las siguientes características: Su objeto sea o que hayan contenido dentro de su alcance, obligaciones o actividades relacionadas con **«*ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN CENTROS DE PROTECCIÓN U HOGARES GERIATRIACOS Y/O EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ASOCIADOS CON ACTIVIDADES CONFORME A LO EXIGIDO EN LAS RESOLUCIONES 024 DE 2017 Y 055 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL*»** Estar relacionados en el Formato 3 – Experiencia. Los Proponentes Plurales deberán indicar qué integrante aporta cada uno de los contratos señalados en el Formato 3 – Experiencia. Este documento deberá ser presentado por el Proponente Plural y no por cada integrante. El Proponente podrá acreditar la experiencia con máximo tres (3) contratos, celebrados, ejecutados, terminados y cuyo valor ejecutado sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial estimado expresado en SMMLV establecido para esta contratación. Deben haber terminado antes de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación .	

De conformidad con lo señalado en la verificación realizada por el comité evaluador a la oferta presentada por la **FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA** con **Nit. 900.036.694-1** en el marco del proceso de selección de proceso competitivo No. **PC-SPDS-006-2024**, el oferente subsanó su oferta en los aspectos **JURIDICOS Y TÉCNICOS** de acuerdo con las observaciones señaladas y atendiendo lo dispuesto en el artículo 5 de la ley 1150 de 2007 y ley 1882 de 2018. Obteniendo en el resultado de su evaluación CUMPLE para los aspectos jurídicos y técnicos presentados en este informe.

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES
PROPONENTE GRUPO 3

Nombre del proponente **Representante Legal**	**HOGAR REFUGIO LA MILAGROSA LOTE 3** 890480108-4

	MARYEN AMPARO PINTO
Documentación requerida	
10.1. REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES	
15. Carta de presentación de la propuesta. Igualmente anexo a la carta de presentación de la propuesta, se requiere a los proponentes para que alleguen un documento, el cual será elaborado libremente por cada oferente interesado, en el cual presenten la ESAL al Distrito, realizando una muestra de la trayectoria de la organización.	**CUMPLE:**
16. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal s	**CUMPLE**
17. La ESAL deberá aportar certificado de existencia y representación legal de la entidad con una expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha límite de recepción de ofertas. Se deberá allegar con el certificado los estatutos vigentes de la organización, los cuales deberán incorporar certificación de vigencia generada por el representante legal de la organización.	**CUMPLE**
18. Autorización para contratar del órgano Social Competente	**CUMPLE.:**
19. Documento de conformación del consorcio o unión temporal suscrito por sus integrantes, en el cual se deberá identificar de manera clara cada uno de ellos y el nombre de sus representantes legales cuando se trate de personas jurídicas. El documento debe acreditar el estricto cumplimiento de lo previsto en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993. Cuando la constitución se efectúe bajo la figura de la Unión Temporal se deben señalar los términos y extensión de la participación de cada integrante en la propuesta y en la ejecución del contrato.	**N/A**

20. Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social: .	**CUMPLE**
21. **Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**
22. **Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE** .
23. **Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**

24. **Certificado de medidas correctivas del proponente:** Será verificado por la entidad. .	**CUMPLE**
25. Registro Único Tributario **(RUT)**	**CUMPLE**
26. **REDAM.** Certificado de no encontrarse incluido en el Registro de Deudores Morosos Alimentarios, de conformidad con lo establecido en la Ley 207 de 2021.	**CUMPLE**
27. Formato anticorrupción	**CUMPLE**
28. Certificado de ausencia de conflicto de intereses	**CUMPLE**

REQUISITOS HABILITANTES INDICADORES DE IDONEIDAD DE LA ESAL	
16. Correspondencia del objeto de la entidad privada sin ánimo de lucro y el programa o actividad a desarrollar	**CUMPLE**
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	
1. Organigrama.	**CUMPLE, SUBSANADO.**
2. Estados financieros del año 2023, auditados por un contador público independiente o revisor fiscal, según sea el caso y, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL	**CUMPLE**
17. Copia de los estatutos de la ESAL	**CUMPLE**

EQUIPO MINIMO DE TRABAJO EVALUABLE	
DIRECTOR Profesional o tecnólogo en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud **Experiencia general** de mínimo de tres (3) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional cuando aplique o de la obtención del título hasta la fecha del cierre del proceso **Experiencia específica** de mínimo dos (2) años en atención y servicio en hogares geriátricos **CONTADOR:** Profesional en contaduría Experiencia general de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional Experiencia específica de mínimo un (1) año relacionada **MEDICO**: Profesional en Medicina **Experiencia general** de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional **Experiencia específica** de mínimo un (1) año en atención en salud de personas mayores **PERSONAL CUIDADOR** Bachiller o profesional con curso de atención al adulto mayor Experiencia general de mínimo de un (1) año a partir de la obtención del título. Experiencia específica en mínimo seis (6) meses en atención a personas mayores El proponente deberá diligenciar el Formato 5A – Relación de equipo de trabajo propuesto, 5B - Carta de compromiso del personal propuesto y Formato 5C – Relación de experiencia del profesional propuesto.	**CUMPLE** **.**
EXPERIENCIA	
a **CARACTERÍSTICAS DE LOS CONTRATOS PRESENTADOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA EXIGIDA**	**CUMPLE**

Los proponentes deben acreditar su experiencia a través de: i) la presentación el Formato 3 – Experiencia para todos los proponentes y (ii) alguno de los documentos válidos para la acreditación de la experiencia señalados en los numerales siguientes. Los proponentes podrán acreditar experiencia proveniente de contratos o convenios celebrados con particulares o entidades estatales. Los contratos o convenios para acreditar la experiencia exigida deberán cumplir las siguientes características: Su objeto sea o que hayan contenido dentro de su alcance, obligaciones o actividades relacionadas con «***ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN CENTROS DE PROTECCIÓN U HOGARES GERIATRIACOS Y/O EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ASOCIADOS CON ACTIVIDADES CONFORME A LO EXIGIDO EN LAS RESOLUCIONES 024 DE 2017 Y 055 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL***» Estar relacionados en el Formato 3 – Experiencia. Los Proponentes Plurales deberán indicar qué integrante aporta cada uno de los contratos señalados en el Formato 3 – Experiencia. Este documento deberá ser presentado por el Proponente Plural y no por cada integrante. El Proponente podrá acreditar la experiencia con máximo tres (3) contratos, celebrados, ejecutados, terminados y cuyo valor ejecutado sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial estimado expresado en SMMLV establecido para esta contratación. Deben haber terminado antes de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación .	

De conformidad con lo señalado en la verificación realizada por el comité evaluador a la oferta presentada por la ESAL **HOGAR REFUGIO LA MILAGROSA LOTE 3** en el marco del proceso de selección de **PC-SPDS-006-2024**, el oferente **CUMPLE,** con los requisitos habilitantes **JURIDICOS Y TÉCNICOS,** de conformidad con las exigencias de la invitación y su adenda**.**

ALCALDÍA MAYOR
DE CARTAGENA DE INDIAS

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES
PROPONENTE GRUPO 4

Nombre del proponente **Representante Legal**	**FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS LOTE 4** 901481005-8
Documentación requerida	
10.1. REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES	
1. Carta de presentación de la propuesta. Igualmente anexo a la carta de presentación de la propuesta, se requiere a los proponentes para que alleguen un documento, el cual será elaborado libremente por cada oferente interesado, en el cual presenten la ESAL al Distrito, realizando una muestra de la trayectoria de la organización.	**CUMPLE.**
2. Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal s	**CUMPLE**
3. La ESAL deberá aportar certificado de existencia y representación legal de la entidad con una expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha límite de recepción de ofertas. Se deberá allegar con el certificado los estatutos vigentes de la organización, los cuales deberán incorporar certificación de vigencia generada por el representante legal de la organización.	**CUMPLE**
18. Autorización para contratar del órgano Social Competente	**CUMPLE**
19. Documento de conformación del consorcio o unión temporal suscrito por sus integrantes, en el cual se deberá identificar de manera clara cada uno de ellos y el nombre de sus representantes legales cuando se trate de personas jurídicas. El documento debe acreditar el estricto cumplimiento de lo previsto en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993. Cuando la constitución se efectúe bajo la figura de la Unión Temporal se deben señalar los términos y extensión de la participación de cada integrante	**N/A**

en la propuesta y en la ejecución del contrato.	
20. Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social: .	**CUMPLE**
21. **Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**
22. **Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República del proponente:** Será verificado por la entidad	.**CUMPLE**
23. **Certificado de antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional del proponente:** Será verificado por la entidad	**CUMPLE**
24. **Certificado de medidas correctivas del proponente:** Será verificado por la entidad. .	. **CUMPLE**
25. Registro Único Tributario **(RUT)**	**CUMPLE**
26. **REDAM.** Certificado de no encontrarse incluido en el	**CUMPLE**.

Registro de Deudores Morosos Alimentarios, de conformidad con lo establecido en la Ley 207 de 2021.	
27. Formato anticorrupción	**CUMPLE**
28. Certificado ausencia de inhabilidades	**CUMPLE**

REQUISITOS HABILITANTES INDICADORES DE IDONEIDAD DE LA ESAL	
29. Correspondencia del objeto de la entidad privada sin ánimo de lucro y el programa o actividad a desarrollar	**CUMPLE**
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	
1. Organigrama.	**CUMPLE**
30. Estados financieros del año 2023, auditados por un contador público independiente o revisor fiscal, según sea el caso y, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL	**CUMPLE**
31. Copia de los estatutos de la ESAL	**CUMPLE**
EQUIPO MINIMO DE TRABAJO EVALUABLE	
DIRECTOR Profesional o tecnólogo en ciencias humanas, ciencias sociales o ciencias de la salud **Experiencia general** de mínimo de tres (3) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional cuando aplique o de la obtención del título hasta la fecha del cierre del proceso **Experiencia específica** de mínimo dos (2) años en atención y servicio en hogares geriátricos	**CUMPLE** .

CONTADOR: Profesional en contaduría Experiencia general de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional Experiencia específica de mínimo un (1) año relacionada **MEDICO**: Profesional en Medicina **Experiencia general** de mínimo de dos (2) años contado a partir de la expedición de la tarjeta profesional **Experiencia específica** de mínimo un (1) año en atención en salud de personas mayores **PERSONAL CUIDADOR** Bachiller o profesional con curso de atención al adulto mayor Experiencia general de mínimo de un (1) año a partir de la obtención del título. Experiencia específica en mínimo seis (6) meses en atención a personas mayores El proponente deberá diligenciar el Formato 5A – Relación de equipo de trabajo propuesto, 5B - Carta de compromiso del personal propuesto y Formato 5C – Relación de experiencia del profesional propuesto.	
EXPERIENCIA	
a **CARACTERÍSTICAS DE LOS CONTRATOS PRESENTADOS PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA EXIGIDA** Los proponentes deben acreditar su experiencia a través de: i) la presentación el Formato 3 – Experiencia para todos los proponentes y (ii) alguno de los documentos válidos para la acreditación de la experiencia señalados en los numerales siguientes. Los proponentes podrán acreditar experiencia proveniente de contratos o convenios celebrados con particulares o entidades estatales. Los contratos o convenios para acreditar la experiencia exigida deberán cumplir las siguientes características:	**CUMPLE**

Su objeto sea o que hayan contenido dentro de su alcance, obligaciones o actividades relacionadas con **«*ATENCIÓN INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN CENTROS DE PROTECCIÓN U HOGARES GERIATRIACOS Y/O EL DESARROLLO DE PROGRAMAS ASOCIADOS CON ACTIVIDADES CONFORME A LO EXIGIDO EN LAS RESOLUCIONES 024 DE 2017 Y 055 DE 2018 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL*»** Estar relacionados en el Formato 3 – Experiencia. Los Proponentes Plurales deberán indicar qué integrante aporta cada uno de los contratos señalados en el Formato 3 – Experiencia. Este documento deberá ser presentado por el Proponente Plural y no por cada integrante. El Proponente podrá acreditar la experiencia con máximo tres (3) contratos, celebrados, ejecutados, terminados y cuyo valor ejecutado sea igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial estimado expresado en SMMLV establecido para esta contratación. Deben haber terminado antes de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación .	

De conformidad con lo señalado en la verificación realizada por el comité evaluador a la oferta presentada por la ESAL **FUNDACION HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS LOTE 4, Identificada con el Nit No 901481005-8**, en el marco del proceso de selección de **PC-SPDS-006-2024**, el oferente **CUMPLE**, con los requisitos habilitantes **JURIDICOS Y TÉCNICOS,** de conformidad con las exigencias de la invitación y su adenda**.**

Dada la verificación anterior se tiene los siguientes resultados en los aspectos jurídicos y técnicos:

PROPONENTE	JURÍDICA	TECNICA
1. HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**CUMPLE**	**CUMPLE**
2. FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA	**CUMPLE**	**CUMPLE**

3. HOGAR REFUGIO LA MILAGROSA	**CUMPLE**	**CUMPLE**
4. FUNDACIÓN MIS AÑOS DORADOS	**CUMPLE**	**CUMPLE**

EVALUACIÓN FINANCIERA

VERIFICACIÓN REQUISITOS FINANCIEROS:

De conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y la Guía de Colombia compra eficiente se verifican los siguientes indicadores:

indicador de Eficiencia:

$$\frac{\text{Gastos de Implementación de los proyectos en el año 2023}}{\text{Gastos de Funcionamiento de la ESAL en el año 2023}} \quad \textbf{= >1}$$

PROPUESTA: HOGAR SAN PEDRO CLAVER–NIT 890480145-7

	REQUISITOS ECONÓMICOS HABILITANTES				
ÍTEM	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**CUMPLE**			**OBSERVACIÓN**
		SI	**NO**	**N.A.**	
1	Estados financieros de 2023 dictaminados por un revisor fiscal, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL.	**X**			
2	Certificación suscrita por el representante legal, contador o revisor fiscal, que contenga el valor de las cuentas relacionadas a continuación, con el propósito de evaluar la eficiencia de la organización: • Gastos de Implementación de los proyectos en el año 2023 • Gastos de Funcionamiento de la ESAL en el año 2023	**X**			.
3	Indicador de Eficiencia (>1)	**X**			_____
4	Propuesta Económica: El proponente deberá diligenciar correctamente y	**X**			,

	con detalle y observancia, el anexo de propuesta económica que se encuentra adjunto en la invitación pública.				
5	Certificación de Compromiso de aportes	**X**			
6	Certificación Bancaria	**X**			

FUNDACION DONES DE MISERICORDIA -NIT 900036694-1

	REQUISITOS ECONÓMICOS HABILITANTES				
ÍTEM	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**CUMPLE**			**OBSERVACIÓN**
		SI	**NO**	**N.A.**	
1	Estados financieros de 2023 dictaminados por un revisor fiscal, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL y Revisor fiscal o contador	**X**			
2	Certificación suscrita por el representante legal, contador o revisor fiscal, que contenga el valor de las cuentas relacionadas a continuación, con el propósito de evaluar la eficiencia de la organización: • Gastos de Implementación de los proyectos en el año 2023 • Gastos de Funcionamiento de la ESAL en el año 2023	**X**			
3	Indicador de Eficiencia (>1)	**X**			

4	Propuesta Económica: El proponente deberá diligenciar correctamente y con detalle y observancia, el anexo de propuesta económica que se encuentra adjunto en la invitación pública.	**X**			
5	Certificación de Compromiso de aportes	**X**			
6	Certificación Bancaria	**X**			

REFUGIO LA MILAGROSA - NIT 890480108-4

	REQUISITOS ECONÓMICOS HABILITANTES				
ÍTEM	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**CUMPLE**			**OBSERVACIÓN**
		SI	**NO**	**N.A.**	
1	Estados financieros de 2023 dictaminados por un revisor fiscal, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL.	**X**			.
2	Certificación suscrita por el representante legal, contador o revisor fiscal, que contenga el valor de las cuentas relacionadas a continuación, con el propósito de evaluar la eficiencia de la organización: • Gastos de Implementación de los proyectos en el año 2023 • Gastos de Funcionamiento de la ESAL en el año 2023	**X**			
3	Indicador de Eficiencia (>1)	**X**			
4	Propuesta Económica: El proponente deberá diligenciar correctamente y	**X**			

	con detalle y observancia, el anexo de propuesta económica que se encuentra adjunto en la invitación pública.				
5	OFERTA DE APORTE	**X**			
6	Certificación Bancaria	**X**			

FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS -NIT 901481005-8

	REQUISITOS ECONÓMICOS HABILITANTES				
ÍTEM	**NOMBRE DEL DOCUMENTO**	**CUMPLE**			**OBSERVACIÓN**
		SI	**NO**	**N.A.**	
1	Estados financieros de 2023 dictaminados por un revisor fiscal, debidamente suscritos por el representante legal de la ESAL.	**X**			
2	Certificación suscrita por el representante legal, contador o revisor fiscal, que contenga el valor de las cuentas relacionadas a continuación, con el propósito de evaluar la eficiencia de la organización: • Gastos de Implementación de los proyectos en el año 2023 • Gastos de Funcionamiento de la ESAL en el año 2023	**X**			
3	Indicador de Eficiencia (>1)	**X**			

4	Propuesta Económica: El proponente deberá diligenciar correctamente y con detalle y observancia, el anexo de propuesta económica que se encuentra adjunto en la invitación pública.	**X**			
5	OFERTA DE APORTE	**X**			.
6	Certificación Bancaria	**X**			

Se observa que los oferentes Hogar San Pedro Claver y Fundación Hogar Geriátrico Mis Años Dorados al Ingresar al SECOP II en la lista de ofertas escribieron mal el valor, por lo cual se toma la oferta discriminada, quedando que para cada caso varía en unos pesos por debajo del inicialmente relacionado.

PRESUPUESTO			PROPUESTAAS RECIBIDAS			
PRESUPUESTO TOTAL	APORTE DISTRITO 80%	APORTE ESAL 20%	OFERENTE	VALOR TOTAL OFERTA	APORTE DISTRITO 80%	APORTE ESAL 20%
572.139.559,00	457.711.647,20	114.427.911,80	HOGAR SAN PEDRO CLAVER	572.134.100,00	457.707.280,00	114.426.820,00
457.711.647,20	366.169.317,76	91.542.329,44	FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA	457.711.647,20	366.169.317,76	91.542.329,44
228.855.823,60	183.084.658,88	45.771.164,72	REFUGIO LA MILAGROSA	6.865.674.378,40	5.492.539.502,72	1.373.134.875,68
366.169.317,76	292.935.454,21	73.233.863,55	FUNDACIÓN MIS AÑOS DORADOS	366.165.824,00	292.932.659,20	73.233.164,80
1.624.876.347,56	**1.299.901.078,05**	**324.975.269,51**	TOTAL	**8.261.685.949,60**	**6.609.348.759,68**	**1.652.337.189,92**

Refugio la Milagrosa Grupo No, 3, su propuesta económica fue objeto de corrección aritmética teniendo en cuenta que el valor total de su oferta coincide con el valor del Estudio de Mercado aportado por la Entidad o, o sea con el presupuesto oficial, de igual forma coinciden con las cifras del valor del 80% aportado por el Distrito y el 20% del aporte de la ESAL. Lo anterior tal como se muestra en el cuadro que se adjunta nos indica que hubo un error de operación pero que sus valores totales están dentro del presupuesto asignado para ese grupo.

CORRECCIÓN ARITMÉTICA							
REFUGIO LA MILAGROSA GRUPO No.3							
ITEMS	DESCRIPCIÓN	TIEMPO EN DÍAS	No. DE ATENCIONES AÑL DÍA	PROMEDIO DÍA	VALOR TOTAL	APORTE DEL DISTRITO 80%	APORTE DE LA ESAL 20%
1	ALOJAMIENTO	103	20	4.308,51	8.875.530,60	7.100.424,48	1.775.106,12
2	RECURSOS HUMANOS	103	20	60.134,58	123.877.234,80	99.101.787,84	24.775.446,96
3	ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	103	20	1.485,18	3.059.470,80	2.447.576,64	611.894,16
4	ALIMENTACIÓN	103	20	17.832,25	36.734.435,00	29.387.548,00	7.346.887,00
5	VESTIARIO Y CALZADO	103	20	1.156,34	2.382.060,40	1.905.648,32	476.412,08
6	TRANSPORTE ADULTOS MAYOR.	103	20	1.491,43	3.072.345,80	2.457.876,64	614.469,16
7	GASTOS DE ADMINISTRACIÓN	103	20	24.686,77	50.854.746,20	40.683.796,96	10.170.949,24
TOTALES				**111.095,06**	**228.855.823,60**	**183.084.658,88**	**45.771.164,72**

El Indicador de eficiencia se relacionó como $\geq$ 1 siendo la cifra indicada $\geq$1%, esto se confirma Por esta razón se consideran que las ofertas cumplen con el indicador solicitado.

3.3.5.1. CAPITAL DE TRABAJO

Para el presente Proceso de Contratación los Proponentes acreditarán:

$$CT = AC - PC \geq CTd$$

Donde:

CT = Capital de trabajo

AC = Activo corriente

PC = Pasivo corriente

CTd = Capital de Trabajo demandado para el proceso que presenta propuesta

El capital de trabajo (CT) del oferente deberá ser mayor o igual al capital de trabajo demandado (CTd):

$$CT \geq CTd$$

El capital de trabajo demandado para la ESAL que presenta la propuesta debe ser igual o mayor al 25% del valor del aporte de la entidad.

De acuerdo con lo anterior se obtuvo resultados como se muestra en el cuadro que se adjunta, observándose que todas las ofertas cumplen con el CTd.

ALCALDÍA MAYOR
DE CARTAGENA DE INDIAS

CAPITAL DE TRABAJO DEMANDADO						
OFERENTE	**ACTIVOS CORRIENTES AC**	**PASIVOS CORRIENTES PC**	**ACTIVOS CTES MENOS PASIVOS CTES CTd**	**APORTE DEL DISTRITO EN C/A PROPUESTA**	**25% DEL APORTE DEL DISTRITO**	**RESULTADOS**
HOGAR SAN PEDRO CLAVER	226.044.000,00	49.010.000,00	177.034.000,00	457.707.280,00	114.426.820,00	CT ≥ CTd
FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA	546.781.698,96	285.433.797,56	261.347.901,40	366.169.317,76	91.542.329,44	CT ≥ CTd
REFUGIO LA MILAGROSA	1.470.935.124,00	10.811.148,00	1.460.123.976,00	183.084.658,88	45.771.164,72	CT ≥ CTd
FUNDACIÓN MIS AÑOS DORADOS	74.759.000,00	0,00	74.759.000,00	292.932.659,20	73.233.164,80	CT ≥ CTd

CONCLUSIONES:

EVALUACIÓN DEFINITIVA FINANCIERA

GRUPOS	CANTIDAD MÁXIMA DE CUPOS	ESAL	OBSERVACION
GRUPO 1	50 CUPOS	HOGAR SAN PEDRO CLAVER.	**CUMPLE**
GRUPO 2	40 CUPOS	FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA.	**CUMPLE**
GRUPO 3	20 CUPOS	REFUGIO LA MILAGROSA.	**CUMPLE**
GRUPO 4	32 CUPOS	FUNDACIÓN HOGAR GERIÁTRICO MIS AÑOS DORADOS	**CUMPLE**.

PRESUPUESTO						PROPUESTAS CON VALORES DEFINITIVOS			
VALOR DÍA	**TIEMPO**	**CUPO**	**PRESUPUESTO TOTAL**	**APORTE DISTRITO 80%**	**APORTE ESAL 20%**	**OFERENTE**	**VALOR TOTAL OFERTA**	**APORTE DISTRITO 80%**	**APORTE ESAL 20%**
111.095,06	103	50	572.139.559,00	457.711.647,20	114.427.911,80	**HOGAR SAN PEDRO CLAVER GRUPO No.1**	572.134.100,00	457.707.280,00	114.426.820,00
111.095,06	103	40	457.711.647,20	366.169.317,76	91.542.329,44	**FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA GRUPO No.2**	457.711.647,20	366.169.317,76	91.542.329,44
111.095,06	103	20	228.855.823,60	183.084.658,88	45.771.164,72	**REFUGIO LA MILAGROSA GRUPO No.3**	228.855.823,60	183.084.658,88	45.771.164,72
111.095,06	103	32	366.169.317,76	292.935.454,21	73.233.863,55	**FUNDACIÓN MIS AÑOS DORADOS GRUPO No.4**	366.165.824,00	292.932.659,20	73.233.164,80
TOTAL			**1.624.876.347,56**	**1.299.901.078,05**	**324.975.269,51**	**TOTAL**	**1.624.867.394,80**	**1.299.893.915,84**	**324.973.478,96**

CONCLUSIONES:

PROPONENTE	JURÍDICA	TECNICA
GRUPO 1 HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**CUMPLE**	**CUMPLE**
GRUPO 2 FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA	**CUMPLE**	**CUMPLE**
GRUPO 3 HOGAR REFUGIO LA MILAGROSA	**CUMPLE**	**CUMPLE**
GRUPO 4 FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	**CUMPLE**	**CUMPLE**

RESULTADO PONDERABLES

PROPONENTE	JURÍDICA	TECNICA	FINANCIERO	FACTOR TECNIC ADICIONAL	APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	RESULTADO
1. HOGAR SAN PEDRO CLAVER	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**0**	**20**	**CUMPLE**

2.	FUNDACIÓN DONES DE MISERICORDIA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	20	CUMPLE
3.	HOGAR REFUGIO LA MILAGROSA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	20	CUMPLE
4.	FUNDACIÓN HOGAR GERIATRICO MIS AÑOS DORADOS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	20	CUMPLE

Dado en Cartagena a los 18 días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,

DAVID TAPIA NARVAEZ
Asesor Financiero Externo
Secretaría de Participación y Desarrollo Social

Cartagena, 18 de septiembre 2024

MARGARITA ROSA DIAZ PADILLA
Asesora Jurídica Externa SPDS.
Evaluadora Jurídica

CLAUDIA CRISTINA GUETO CABRERA
Asesora Jurídica Externa SPDS.
Evaluadora Jurídica

MARISOL JIMÉNEZ CASTRO
Profesional Especializado Código 222 Grado 41. Evaluadora Técnica.