**INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR**

**INVITACIÓN PÚBLICA NRO. 2024.04.11.15.067.630**
**(DECRETO 092 DE 2017, ARTÍCULO 2°)**

**OBJETO:** BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN MEDIO INSTITUCIONAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO.

**PLAZO:**

El Plazo de ejecución de cada grupo quedaría de la siguiente manera:

Para el grupo 1: Dos (2) meses contados a partir del inicio del contrato en el SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024.

Para el grupo 2: Dos (2) meses contados a partir del inicio del contrato en el SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024.

Para el grupo 3: Dos (2) meses contados a partir del inicio del contrato en el SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024.

Para el grupo 4: Dos (2) meses contados a partir del inicio del contrato en el SECOP II, en todo caso sin exceder el 31 de diciembre de 2024.

**PRESUPUESTO:**

El presupuesto oficial de la presente contratación corresponde a la suma de:

- **Grupo 1:** DOSCIENTOS DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L ($ 210.455.496)
- **Grupo 2:** SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/L ($ 79.868.680)
- **Grupo 3:** CUARENTA MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/L ($ 40.732.840).
- **Grupo 4:** NOVENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS M/L ($ 96.497.000)

**Comité evaluador**

- Director administrativo Centro Día Gerontológico - Componente Técnico, de experiencia y económico.
- Profesional Universitario Subdirección de Contratación - Componente jurídico

El día 31 de Octubre de 2024 se realizó el cierre de la presentación de propuestas, presentándose los siguientes oferentes (ESAL):



LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

| Referencia de oferta | Entidad | Evaluación | Presentada | Oferta |
|---|---|---|---|---|
| SAN MIGUEL - LOTE 4 | corporacion san miguel arcangel-antioquia | En análisis | 31/10/2024 2:37 PM | 96.497.000 COP |
| Oferta Institucionalizados CBA Santa Ana 2024-Grupo N°1 | CENTRO DE BIENESTAR DEL ACIANO SANTA ANA | En análisis | 31/10/2024 1:04 PM | 210.455.496 COP |
| OFERTA MARIANO JOSE | FUNDACION PADRE MARIANO JOSE | En análisis | 31/10/2024 10:47 AM | 79.868.680 COP |
| PROPUESTA INTEGRAL PARA EL CUIDADO DE ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE LA CEJA Manos que Transforman y Construyen Fundación | MANOS QUE TRANSFORMAN Y CONSTRUYEN FUNDACIÓN | En análisis | 31/10/2024 8:05 AM | 40.732.840 COP |

De acuerdo a las condiciones definidas en el documento de invitación pública, la Entidad procede a evaluar las ofertas allegadas en los siguientes términos:

**DECISIONES DEL PERSONAL EVALUADOR**

**DESARROLLO**

Evaluación del cumplimiento de las condiciones mínimas de la oferta, presentada por el proponente precitado para el proceso de mínima cuantía.

**PROPONENTE 1**

| **ASPECTOS A VERIFICAR** | **MANOS QUE TRANSFORMAN Y CONSTRUYEN FUNDACIÓN NIT: 901.823.225-0** | | |
|---|---|---|---|
| **Lote** | 3 | | |
| **Documentos: Requisitos Habilitantes:** | **Cumple Si o No** | | |
| | **Si** | **No** | **Observaciones** |
| Carta de presentación e intención de la propuesta | | X | No aporta |
| Compromiso anticorrupción | | X | No aporta |
| Fotocopia de la cédula del representante legal | | X | No aporta |
| Copia del Registro Único Tributario – RUT | X | | Cumple |
| Certificado de matrícula mercantil de persona natural o Certificado de Cámara y Comercio Persona Jurídica | | X | No aporta |
| Certificado de multas y sanciones | | X | No aporta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Boletín de responsabilidad fiscal Contraloría General de la República | | X | Aporta pero no cumple – No aporta certificado de procuraduría de persona jurídica. |
| Certificado de antecedentes emitido por la Procuraduría General de la Nación | | X | Aporta pero no cumple – No aporta certificado de procuraduría de persona jurídica. |
| Certificado de antecedentes judiciales | X | | Cumple |
| Certificado de medidas correctivas | X | | Cumple |
| Certificado REDAM | X | | Cumple |
| Certificado cumplimiento de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | | X | No aporta |
| Formato Único de hoja de vida de la Función Pública: De la persona jurídica o de la persona natural si es el caso. | | X | No aporta |
| Certificado de inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses | X | | Cumple |
| Experiencia general: La Sociedad sin ánimo de Lucro, deberá acreditar una existencia anterior al presente proceso de al menos seis (6) meses, los cuales serán contabilizados a partir de su correspondiente matrícula en la Cámara de Comercio o Entidad respectiva que acredite su existencia | | X | No aporta, no es posible validar ya que no aporta certificado de existencia y representación legal |
| Experiencia especifica: La Sociedad sin ánimo de Lucro deberá acreditar la experiencia para el presente proceso, mediante la presentación de un (1) certificaciones de Convenios suscritos con entidades Públicas y/o privadas, directamente expedidas por la entidad contratante o en su defecto, podrá aportar copia de los convenios, cuyo objeto sea similar al de la presente convocatoria, o relacionados con la protección al adulto mayor. | | X | No aporta |
| Para los tres (3) primeros grupos deberán ser centros ubicados en el Municipio de La Ceja y para el cuarto (4) grupo, el centro deberá operar dentro del Oriente Antioqueño; con esto se busca de que los beneficiados puedan estar dentro del lugar donde se ha venido prestando su atención, así como el lugar de vivienda de sus familias, para que con ello puedan seguir gozando de su entorno familiar | | X | No aporta |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Estados finacieros de la ESAL | | X | No aporta |
| Estatutos de la ESAL | | X | No aporta |
| Aportes de la ESAL | X | | Indica aportes en especie |
| Ultima Acta de visita por parte de la Secretaría de Salud y Protección Social del municipio, para verificación del cumplimiento de lo establecido en la Resolución N° 2674 del 22 de julio 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social | | X | No aporta |
| Permiso de funcionamiento otorgado por la secretaria de Salud y protección social y la dirección de atención al adulto mayor a las entidades que cumplen con los requerimientos de la normatividad vigente que rige el funcionamiento de los centros de protección social para el adulto mayor como la ley 1251 del 2008, ley 1315 del 2009, ley 10 de 1990 y la resolución 8333 del 2004 o licencia de funcionamiento del establecimiento | | X | No aporta |
| **OBSERVACIONES** | **NO HABILITADO** | | |

| | **CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCÁNGEL-ANTIOQUIA NIT: 900.468.564-6**<br><br>**CRITERIO DE PONDERACION** | **PUNTAJE MAXIMO** | **PUNTAJE OTORGADO A LA ESAL** |
|---|---|---|---|
| 1 | Factores de mayor experiencia del proponente | 40 | 0 |
| 2 | Domicilio de la ESAL | 20 | 20 |
| 3 | Aportes de la ESAL | 20 | 20 |
| | **TOTAL** | **100** | **40** |

**PROPONENTE 2**

| **ASPECTOS A VERIFICAR** | **FUNDACIÓN "PADRE MARIANO JOSÉ" NIT: 900.823.501-5** | | |
|---|---|---|---|
| **Lote** | 2 | | |
| **Documentos: Requisitos Habilitantes:** | **Cumple Si o No** | | |
| | **Si** | **No** | **Observaciones** |
| Carta de presentación e intención de la propuesta | X | | Cumple |
| Compromiso anticorrupción | X | | Cumple |
| Fotocopia de la cédula del representante legal | X | | Cumple |
| Copia del Registro Único Tributario – RUT | X | | Cumple |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Certificado de matrícula mercantil de persona natural o Certificado de Cámara y Comercio Persona Jurídica | X | | Cumple |
| Certificado de multas y sanciones | X | | Cumple |
| Boletín de responsabilidad fiscal Contraloría General de la República | X | | Cumple |
| Certificado de antecedentes emitido por la Procuraduría General de la Nación | X | | Cumple |
| Certificado de antecedentes judiciales | X | | Cumple |
| Certificado de medidas correctivas | X | | Cumple |
| Certificado REDAM | X | | Cumple |
| Certificado cumplimiento de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | X | | Cumple |
| Formato Único de hoja de vida de la Función Pública: De la persona jurídica o de la persona natural si es el caso. | | X | No aporta |
| Certificado de inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses | X | | Cumple |
| Experiencia general: La Sociedad sin ánimo de Lucro, deberá acreditar una existencia anterior al presente proceso de al menos seis (6) meses, los cuales serán contabilizados a partir de su correspondiente matrícula en la Cámara de Comercio o Entidad respectiva que acredite su existencia | X | | Cumple |
| Experiencia especifica: La Sociedad sin ánimo de Lucro deberá acreditar la experiencia para el presente proceso, mediante la presentación de un (1) certificaciones de Convenios suscritos con entidades Públicas y/o privadas, directamente expedidas por la entidad contratante o en su defecto, podrá aportar copia de los convenios, cuyo objeto sea similar al de la presente convocatoria, o relacionados con la protección al adulto mayor. | X | | Cumple |
| Para los tres (3) primeros grupos deberán ser centros ubicados en el Municipio de La Ceja y para el cuarto (4) grupo, el centro deberá operar dentro del Oriente Antioqueño; con esto se busca de que los beneficiados puedan estar dentro del lugar donde se ha venido prestando su atención, así como el lugar de vivienda de sus familias, para que con ello puedan seguir gozando de su entorno familiar | X | | Cumple |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Estados finacieros de la ESAL | X | | Cumple |
| Estatutos de la ESAL | X | | Cumple |
| Aportes de la ESAL | X | | Cumple |
| Ultima Acta de visita por parte de la Secretaría de Salud y Protección Social del municipio, para verificación del cumplimiento de lo establecido en la Resolución N° 2674 del 22 de julio 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social | X | | Cumple |
| Permiso de funcionamiento otorgado por la secretaria de Salud y protección social y la dirección de atención al adulto mayor a las entidades que cumplen con los requerimientos de la normatividad vigente que rige el funcionamiento de los centros de protección social para el adulto mayor como la ley 1251 del 2008, ley 1315 del 2009, ley 10 de 1990 y la resolución 8333 del 2004 o licencia de funcionamiento del establecimiento | X | | Cumple |
| **OBSERVACIONES** | **NO HABILITADO** | | |

| | **FUNDACIÓN "PADRE MARIANO JOSÉ"<br>NIT: 900.823.501-5<br><br>CRITERIO DE PONDERACION** | **PUNTAJE MAXIMO** | **PUNTAJE OTORGADO A LA ESAL** |
|---|---|---|---|
| 1 | Factores de mayor experiencia del proponente | 40 | 30 |
| 2 | Domicilio de la ESAL | 20 | 20 |
| 3 | Aportes de la ESAL | 40 | 20 |
| | **TOTAL** | **100** | **70** |

**PROPONENTE 3**

| **ASPECTOS A VERIFICAR** | **CENTRO DE PROTECCIÓN PARA EL ADULTO MAYOR CPSAM "SANTA ANA" LA CEJA DEL TAMBO<br>NIT. 890.907.058-1** | | |
|---|---|---|---|
| **Lote** | 1 | | |
| **Documentos: Requisitos Habilitantes:** | **Cumple Si o No** | | |
| | **Si** | **No** | **Observaciones** |
| Carta de presentación e intención de la propuesta | X | | Cumple |
| Compromiso anticorrupción | X | | Cumple |
| Fotocopia de la cédula del representante legal | X | | Cumple |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Copia del Registro Único Tributario – RUT | X | | Cumple |
| Certificado de matrícula mercantil de persona natural o Certificado de Cámara y Comercio Persona Jurídica | X | | Cumple |
| Certificado de multas y sanciones | X | | Cumple |
| Boletín de responsabilidad fiscal Contraloría General de la República | X | | Cumple |
| Certificado de antecedentes emitido por la Procuraduría General de la Nación | X | | Cumple |
| Certificado de antecedentes judiciales | X | | Cumple |
| Certificado de medidas correctivas | X | | Cumple |
| Certificado REDAM | X | | Cumple |
| Certificado cumplimiento de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | X | | Cumple |
| Formato Único de hoja de vida de la Función Pública: De la persona jurídica o de la persona natural si es el caso. | X | | Cumple |
| Certificado de inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses | X | | Cumple |
| Experiencia general: La Sociedad sin ánimo de Lucro, deberá acreditar una existencia anterior al presente proceso de al menos seis (6) meses, los cuales serán contabilizados a partir de su correspondiente matrícula en la Cámara de Comercio o Entidad respectiva que acredite su existencia | X | | Cumple |
| Experiencia especifica: La Sociedad sin ánimo de Lucro deberá acreditar la experiencia para el presente proceso, mediante la presentación de un (1) certificaciones de Convenios suscritos con entidades Públicas y/o privadas, directamente expedidas por la entidad contratante o en su defecto, podrá aportar copia de los convenios, cuyo objeto sea similar al de la presente convocatoria, o relacionados con la protección al adulto mayor. | X | | Cumple |
| Para los tres (3) primeros grupos deberán ser centros ubicados en el Municipio de La Ceja y para el cuarto (4) grupo, el centro deberá operar dentro del Oriente Antioqueño; con esto se busca de que los beneficiados puedan estar dentro del lugar donde se ha venido prestando su atención, así como el lugar de vivienda de sus familias, | X | | Cumple |

| | | | |
|---|---|---|---|
| para que con ello puedan seguir gozando de su entorno familiar | | | |
| Estados finacieros de la ESAL | X | | Cumple |
| Estatutos de la ESAL | X | | Cumple |
| Aportes de la ESAL | X | | Cumple |
| **OBSERVACIONES** | **HABILITADO** | | |

| | **CENTRO DE PROTECCIÓN PARA EL ADULTO MAYOR CPSAM "SANTA ANA" LA CEJA DEL TAMBO NIT. 890.907.058-1**<br><br>**CRITERIO DE PONDERACION** | **PUNTAJE MAXIMO** | **PUNTAJE OTORGADO A LA ESAL** |
|---|---|---|---|
| 1 | Factores de mayor experiencia del proponente | 40 | 0 |
| 2 | Domicilio de la ESAL | 20 | 20 |
| 3 | Aportes de la ESAL | 40 | 20 |
| | **TOTAL** | 100 | 40 |

**PROPONENTE 4**

| **ASPECTOS A VERIFICAR** | **CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL NIT 900.468.564-6** | | |
|---|---|---|---|
| **Lote** | 4 | | |
| **Documentos: Requisitos Habilitantes:** | **Cumple Si o No** | | |
| | **Si** | **No** | **Observaciones** |
| Carta de presentación e intención de la propuesta | X | | Cumple |
| Compromiso anticorrupción | X | | Cumple |
| Fotocopia de la cédula del representante legal | X | | Cumple |
| Copia del Registro Único Tributario – RUT | X | | Cumple |
| Certificado de matrícula mercantil de persona natural o Certificado de Cámara y Comercio Persona Jurídica | X | | Cumple |
| Certificado de multas y sanciones | X | | Cumple |
| Boletín de responsabilidad fiscal Contraloría General de la República | X | | Cumple |
| Certificado de antecedentes emitido por la Procuraduría General de la Nación | X | | Cumple |
| Certificado de antecedentes judiciales | X | | Cumple |
| Certificado de medidas correctivas | X | | Cumple |
| Certificado REDAM | X | | Cumple |
| Certificado cumplimiento de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales | X | | Cumple |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Formato Único de hoja de vida de la Función Pública: De la persona jurídica o de la persona natural si es el caso. | X | | Cumple |
| Certificado de inhabilidades e incompatibilidades o conflicto de intereses | X | | Cumple |
| Experiencia general: La Sociedad sin ánimo de Lucro, deberá acreditar una existencia anterior al presente proceso de al menos seis (6) meses, los cuales serán contabilizados a partir de su correspondiente matrícula en la Cámara de Comercio o Entidad respectiva que acredite su existencia | X | | Cumple |
| Experiencia especifica: La Sociedad sin ánimo de Lucro deberá acreditar la experiencia para el presente proceso, mediante la presentación de un (1) certificaciones de Convenios suscritos con entidades Públicas y/o privadas, directamente expedidas por la entidad contratante o en su defecto, podrá aportar copia de los convenios, cuyo objeto sea similar al de la presente convocatoria, o relacionados con la protección al adulto mayor. | X | | Cumple |
| Para los tres (3) primeros grupos deberán ser centros ubicados en el Municipio de La Ceja y para el cuarto (4) grupo, el centro deberá operar dentro del Oriente Antioqueño; con esto se busca de que los beneficiados puedan estar dentro del lugar donde se ha venido prestando su atención, así como el lugar de vivienda de sus familias, para que con ello puedan seguir gozando de su entorno familiar | X | | Cumple |
| Estados finacieros de la ESAL | X | | Cumple |
| Estatutos de la ESAL | X | | Cumple |
| Aportes de la ESAL | X | | Cumple |
| **OBSERVACIONES** | **HABILITADO** | | |

| | **CORPORACIÓN SAN MIGUEL ARCANGEL<br>NIT 900.468.564-6<br><br>CRITERIO DE PONDERACION** | **PUNTAJE MAXIMO** | **PUNTAJE OTORGADO A LA ESAL** |
|---|---|---|---|
| 1 | Factores de mayor experiencia del proponente | 40 | 0 |
| 2 | Domicilio de la ESAL | 20 | 10 |
| 3 | Aportes de la ESAL | 40 | 20 |
| | **TOTAL** | 100 | 30 |

Una vez verificadas las propuestas por el comité evaluador, se requiere a los proponentes para que durante el término del traslado del informe de evaluación preliminar, presenten las observaciones y/o subsanaciones que consideren pertinentes.

Lo anterior con los fines legales pertinentes.

Se publica a los treinta y un (31) días del mes de Octubre de 2024.

**ANDREA FRANCO FLOREZ**
Directora Administrativa Centro del Adulto Mayor
Componente Técnico, de experiencia, ponderable y económico

**ANDRÉS GONZÁLEZ CASTRO**
P.U. Subdirección de Contratación
Componente jurídico

Aprobó: Ana María Echeverri Ramírez - Subdirectora de Contratación

**ORIGINAL FIRMADO**