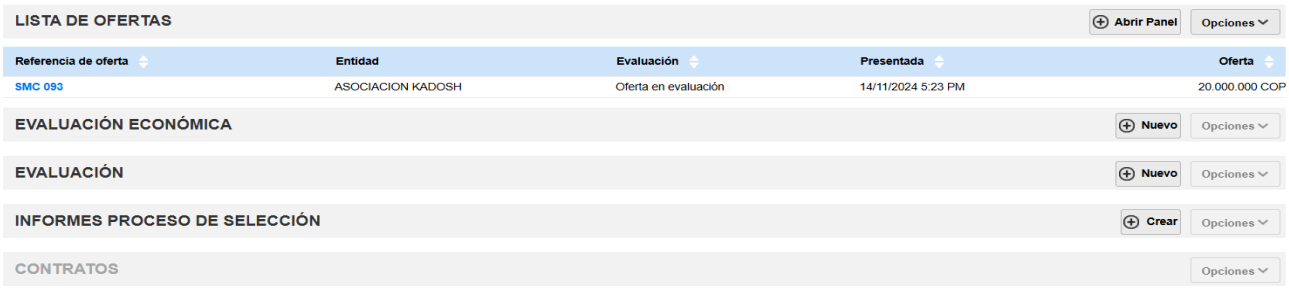
# VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION SMC 093 DE 2024

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | **SUMINISTRO DE ASISTENCIAS ALIMENTARIAS PARA LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ.** |
| **PRESUPUESTO OFICIAL:** | **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000)** |
| **PLAZO EJECUCION:** | **UN (01) MES** |

En Puerto Boyacá a los **15 días del mes de noviembre de 2024**, de conformidad con lo establecido en la Invitación Pública de la Selección de Mínima Cuantía No. **SMC – 093** de **2024** y de acuerdo al decreto 1082 de 2015, se procede a realizar la evaluación de los elementos de precio del proponente teniendo en cuenta lo establecido en el **CAPÍTULO II DE LOS PROPONENTES Y REQUISITOS HABILITANTES** de la invitación así:

Dando cumplimiento al cronograma señalado en la invitación del proceso de la referencia, se procede a expedir el informe de evaluación, indicando que el día **catorce 14 días del mes de noviembre de 2024,** siendo las 18:00. Realizó el cierre del proceso, al cual se presentó el siguiente oferente:




Una vez realizado el respectivo acto de cierre de la Invitación Pública de la Selección de Mínima Cuantía No. **SMC – 093 de 2024** se procede a realizar la verificación de requisitos habilitantes del único oferente.

Se procede a verificar los requisitos de la oferente oferta:

| **ASOCIACION DE VICTIMAS "KADOSH" IDENTIFICADO CON NIT. 901495498** | | |
|---|---|---|
| **ITEM** | **CAPACIDAD JURIDCIA** | |
| **1** | Carta De Presentación De La Propuesta | **CUMPLE** |
| **2** | Certificado De Existencia Y Representación Legal Y/o Registro Mercantil | **CUMPLE** |
| **3** | Cedula Ciudadanía | **CUMPLE** |
| **4** | Conformación Del Consorcio O Unión Temporal | **NO APLICA** |
| **5** | Certificación Expedida Por El Revisor Fiscal O Por El Representante Legal Sobre Pago De Aportes De Sus Empleados. | **CUMPLE** |
| **6** | Antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y Medidas correctivas | **CUMPLE** |
| **7** | REDAM | **NO CUMPLE** |
| **8** | Registro Único Tributario | **CUMPLE** |
| **9** | Compromiso anticorrupción | **CUMPLE** |
| **10** | Póliza De Seriedad De La Oferta | **CUMPLE** |




| TEM | REQUISITOS HABILITANTES DE EXPERIENCIA GENERAL. | |
|---|---|---|
| | Acreditar la celebración y ejecución de un (1) contrato cuyo objeto corresponda al suministro de mercados, acreditando un valor que sumado sea igual o superior al presupuesto oficial. | **CUMPLE** |

**CONCLUSIÓN**

Una vez revisadas las condiciones exigidas en la Invitación Pública de la Selección de Mínima Cuantía No. SMC 093 de 2024, el comité de evaluación considera que el único proponente **ASOCIACION DE VICTIMAS "KADOSH" IDENTIFICADO CON NIT. 901495498, NO CUMPLE, con las condiciones exigidas en la invitación pública.**

**CRITERIO DE EVALUACION**

En consideración a lo anterior, teniendo en cuenta que la única oferta que fue presentada por **ASOCIACION DE VICTIMAS "KADOSH" IDENTIFICADO CON NIT. 901495498**, **NO CUMPLE** con las condiciones exigidas en la invitación publica SMC-093, el cual deberá SUBSANAR en el tiempo establecido en el cronograma, de no realizar la respectiva subsanación, el oferente se encontrará NO HABILITADO y, por lo tanto, se considerará su oferta como RECHAZADA de acuerdo con los establecido en el numeral 4.9 RECHAZADO DE LAS PROPUESTAS en su ítem

*Cuando el proponente no cumpla con cualquiera de los requisitos verificables y no los subsane en el termino requerido por el Municipio*

Para constancia de lo anterior firma,

**ORIGINAL FIRMADO**
**CLEIDY JOHANNA ROMAN CANTILLO**
Apoyo Profesional secretaria de Gobierno Municipal
Aspecto Técnica

*Proyectó: D.R*
*Revisó y Aprobó: Cleidy Roman*