1. INVITACION A COTIZAR IC-179-2024

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA LOS SERVICIO DE SALUD ORAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.

13.2. EVALUACIÓN TÉCNICA HABILITANTE: CUMPLE - NO CUMPLE

13.2.1. EXPERIENCIA DEL PROPONENTE. CUMPLE O NO CUMPLE

3. CRITERIO DE EVALUACION	DESCRIPCION DEL CRITERIO DE EVALUACION	4. PROPONENTES						
		CASA DENTAL EDUARDO DAZA LTDA	CASA DENTALGABRIEL VELASQUEZ& CIA S.A.S	LA MUELA	GOTHAPLASTS. A.S.	ORBIDENTALS.A.S.	ULTADENTALS.A.S.	NADERS.A.S.
		RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO	RESULTADO
EXPERIENCA DEL PROPONENTE	La entidad verificará, la experiencia como mínimo un (01) y máximo cinco (05) contratos registrados en el RUP, que el proponente cumple con la experiencia exigida, de acuerdo a los códigos indicados en el presente numeral, verificando lo siguiente: a. Nombre o razón social del contratante (público o privado) b. Nombre o razón social del contratista c. Valor del contrato Nota 1. La sumatoria de las certificaciones de los contratos presentadas debe ser igual o superior al del presupuesto oficial, expresado en SMMLV Nota 2. En relación con la experiencia acreditada a través de contratos en los cuales el proponente participó como integrante de un contratista plural, la regla que aplicará la ENTIDAD para la verificación de dicha experiencia corresponderá a la ponderación del valor del contrato por el porcentaje de participación del integrante en el contrato ejecutado. Nota 3. En los eventos de participación plural, a través de consorcio o unión temporal, la experiencia podrá ser acreditada por uno o varios de los miembros que conforman el proponente, sin que sea necesario que cada uno de ellos la acredite. NOTA 4: Para efectos de la verificación de experiencia, el oferente deberá indicar en el (Formato), los contratos reportados en el RUP que pretende hacer valer, los cuales deberán estar codificados e inscritos en el RUP, de conformidad con las exigencias descritas, so pena de ser calificada la propuesta como NO CUMPLE.	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 15/10/2024, código de verificación 421516	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 11/10/2024 código de verificación 421516	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 26/09/2024, código de verificación 421516	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 02/10/2024 código de verificación 421516	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 15/10/2024 código de verificación 421516	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 9/10/2024 código de verificación 421516	CUMPLE Se verificó RUP con fecha de expedición 11/10/2024 código de verificación 421516

Conclusiones: De acuerdo a lo anterior, los proponentes CASA DENTAL EDUARDO DAZA LTDA, CASA DENTALGABRIEL VELASQUEZ& CIA S.A.S **LA MUELA, GOTHAPLASTS.A.S ORBIDENTALS.A.S ULTADENTALS.A.S. NADERS.A.S. CUMPLEN** con los criterios de evaluación de experiencia. Fecha: octubre 25 de 2024

LAURA BETANCOURT CORDOBA
Referente Salud Oral – Dirección Ambulatoria