FORMATO INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION

PROCESO DE CONTRATACIÓN	**FVH-PSM01-2024**		
TIPO DE CONTRATACIÓN	Mínima Cuantía		
NATURALEZA DEL OBJETO A CONTRATAR	Contrato de Prestación de Servicios		
OBJETO CONTRACTUAL	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA.		
FECHA	18 de diciembre de 2024	HORA	4:00 pm
LUGAR	Fondo de Vivienda de Interés Social del Departamento del Huila — FONVIHUILA		
RESPONSABLE	• MONICA LEONOR PLATA MOLANO: Profesional Universitario Área Jurídica. • DIEGO FRANCISCO CALDERON GASCA: Profesional Universitario Área Financiera. • ANDRÉS FELIPE TOLE RODIGUEZ: Profesional Universitario Área Técnica.		

DESARROLLO INFORME DE EVALUACION PRELIMINAR

En Neiva, el día diecisiete (17) de diciembre de 2024, teniendo en cuenta la Resolución No. 197 de 2024 "Por medio de la cual se designan los integrantes del comité evaluador para el análisis de las propuestas presentadas dentro del proceso FVH-PSM01-2024" , cuyo objeto es: " PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA." se reunieron: MONICA LEONOR PLATA MOLANO (Profesional Universitario Área Jurídica), DIEGO FRANCISCO CALDERON GASCA (Profesional Universitario Área Financiera) y ANDRÉS FELIPE TOLE RODIGUEZ (Profesional Universitario Área Técnica); con el fin de realizar la verificación de los requisitos mínimos habilitantes de las ofertas allegadas, conforme al Acta de apertura y cierre de la presentación de las ofertas que obra en el proceso en mención, en las que se presentaron las siguientes propuestas:

No.	PROPONENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	VALOR DE LA OFERTA
1	AIDALAB IPS S.A.S	900.384.652-4	AIDA EDILTRUDIS ASCENCIO HERNANDEZ	$145.000
2	PREVENZA IPS S.A.S	900.369.512-9	CLARITZA QUEZADA PERALTA	$944.000
3	EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S	900.454.994-9	LUIS MIGUEL DURAN VELAZQUEZ	$960.000
4	DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL S.A.S	901.311.051-9	BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT	$1.164.000

1. PROPUESTA CON EL PRECIO MAS BAJO:

De acuerdo con las propuestas recibidas, la oferta con el precio más bajo corresponde a:

No.	PROPONENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	VALOR DE LA OFERTA
1	AIDALAB IPS S.A.S	900.384.652-4	AIDA EDILTRUDIS ASCENCIO HERNANDEZ	$145.000

FORMATO INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION

Oferta económica de AIDALAB IPS S.A.S:

Una vez evaluada la propuesta presentada por el proponente AIDALAB IPS S.A.S se pudo identificar un mal diligenciamiento del anexo – oferta económica y la sección 3 – oferta económica en la plataforma SECOP, ya que esta debía ser diligenciada teniendo en cuenta el número de funcionarios de planta con los que cuenta el Fondo de Vivienda de Interés Social del Departamento del Huila – FONVIHUILA, los cuales son seis (6) como se evidencia en los estudios previos, numeral 8. Valor estimado del contrato y su justificación.

DESCRIPCION	CANTIDAD	LABORVIDA	QUHOS	DISTRIALTURAS Y SALUD LABORAL	PROMEDIO %
Examen médico Ocupacional con Énfasis en osteomuscular (Programado)	6	$228.000,00	$240.000,00	$210.000,00	$226.000,00
Audiometria	6	$120.000,00	$132.000,00	$120.000,00	$124.000,00
Optometria	6	$120.000,00	$150.000,00	$120.000,00	$130.000,00
Perfil lipidico	6	$270.000,00	$270.000,00	$240.000,00	$260.000,00
Hemograma	6	$180.000,00	$198.000,00	$168.000,00	$182.000,00
Diagnóstico de condiciones de Salud	6	$238.000,00	$250.000,00	$238.000,00	$242.000,00
TOTAL		$1.156.000,00	$1.240.000,00	$1.096.000,00	$1.164.000,00

Estudios Previos No. 49, Numeral 8. Valor estimado del Contrato y su Justificación.

OFERTA ECONOMICA

EXAMEN	CANTIDAD	VALOR
Examen Médico Ocupacional en Osteomuscular (Programado)	1	$ 11.000
Examen Ocupacional de Audiometría	1	$ 18.000
Examen Ocupacional de Optometría	1	$ 18.000
Toma de Laboratorio Clínico Perfil Lipídico	1	$ 22.000
Toma de Laboratorio Clínico Hemograma	1	$ 13.000
Diagnóstico de Condiciones de Salud	1	$ 63.000
	TOTAL	$ 145.000

Anexo – propuesta económica presentada por AIDALAB IPS S.A.S. en su propuesta en plataforma SECOP II



SECCIÓN 3 - OFERTA ECONÓMICA

3.1 Incluya el valor de la oferta económica de acuerdo a lo establecido en los estudios previos e invitación. Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

								Precio total estimado: 1.164.000,00	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal: 146.000,00
	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1		93141506	Examenes Médicos Ocupacionales periodicos a los funcionarios de planta de FONVIHUILA	1,00	UN	1.164.000,00	146.000,00	1.164.000,00	146.000,00

Sección 3 – Oferta económica de AIDALAB IPS S.A.S. diligenciada en plataforma SECOP

Así las cosas, y teniendo en cuenta la Invitación Publica No. 08 de 2024, en su numeral 3.5 Causales de Rechazo, la propuesta presentada por AIDALAB IPS S.A.S. incurre en las siguientes causales de rechazo:

- Cuando la oferta no cumpla con los requisitos de los documentos del proceso contractual
- Cuando el proponente no presente la oferta económica o cuando esta sea presentada de manera incompleta.

En este orden de ideas, el comité evaluador concluye que dicho proponente no cumple con los requisitos habilitantes de oferta económica exigidos para el presente proceso de selección siendo necesario rechazar la oferta.

En cumplimiento del mandato procedimental establecido el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, que dispone que, la entidad establecerá en la invitación los requisitos mínimos habilitantes que serán verificados únicamente en el oferente con el precio más bajo. En caso de que este no cumpla con los requisitos habilitante exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo menor precio previa verificación de sus calidades habilitantes. En caso de que este tampoco cumpla, se verificará las de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

Por consiguiente, para los efectos que conciernen de verificación de las calidades habilitantes, se procederá a verificar la propuesta ofertada con el segundo menor precio.

Segunda oferta como el precio más bajo:

No.	PROPONENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	VALOR DE LA OFERTA
2	PREVENZA IPS S.A.S	900.369.512-9	CLARITZA QUEZADA PERALTA	$944.000

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

CAPACIDAD JURIDICA	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Carta de presentación de la oferta Anexo- Modelo de Carta de presentación de la oferta suscrito por el deferente o el representante legal.	NO CUMPLE	No se diligencio correctamente el formato - Carta de presentación. En el párrafo "Declaro que ostento capacidad… que represento o la modalidad de asociación:" no se diligencio y

		en ninguna otra parte de la carta de presentación menciona que Claritza Quezada está representando legalmente a PREVENZA IPS S.A.S
Certificado de Existencia Y Representación Legal, si es persona jurídica o matricula mercantil si es persona natural.	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía, del representante legal	CUMPLE	NINGUNA
Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia del RUT actualizado	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de antecedentes en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado Judicial de la policía nacional (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado del sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	CUMPLE	NINGUNA
Compromiso Anticorrupción suscrito por el oferente	CUMPLE	NINGUNA
Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades	NO CUMPLE	El certificado de inhabilidades e incompatibilidades no presenta el nombre de la persona que suscribe el documento.
FACTOR TECNICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
El oferente debe acreditar experiencia con entidades públicas o privadas cuyo objeto sea la realización de exámenes ocupacionales, mediante la presentación de un (1) contrato junto al acta de liquidación y/o terminación, de contrato celebrado, ejecutado y liquidado en los últimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepción de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV.	NO CUMPLE	El proponente no presenta contrato de experiencia, solo adjunta acta de liquidación.
Anexo - Información de contratos	NO CUMPLE	El formato no se encuentra diligenciado correctamente en el No. Contrato y objeto y SMMLV
Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2024	CUMPLE	NINGUNA
Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila	CUMPLE	NINGUNA
FACTOR ECONOMICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
La oferta no supera el presupuesto oficial del proceso, y corresponde a la del proponente con menor valor ofertado según el criterio establecido en los Estudios Previos. (Monto agotable). Los proponentes deberán presentar la oferta	CUMPLE	NINGUNA

económica (plataforma SECOPII); en el cual deberán indicar de manera clara y completa los valores unitarios de cada artículo		

RESULTADO DE LA VERIFICACION DE LAS CALIDADES HABILITANTES

Así las cosas, y en coherencia con el orden expuesto, una vez verificada la oferta económica y revisados los documentos aportados por el oferente, se encuentra que PREVENZA IPS S.A.S. identificado con NIT. 900.369.512-9 NO CUMPLE con los requerimientos y calidades mínimas habilitantes. El proponente podrá presentar las subsanaciones pertinentes.

En cumplimiento del mandato procedimental establecido el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, que dispone que, la entidad establecerá en la invitación los requisitos mínimos habilitantes que serán verificados únicamente en el oferente con el precio más bajo. En caso de que este no cumpla con los requisitos habilitante exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo menor precio previa verificación de sus calidades habilitantes. En caso de que este tampoco cumpla, se verificará las de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

Por consiguiente, para los efectos que conciernen de verificación de las calidades habilitantes, se procederá a verificar la propuesta ofertada con el tercer menor precio:

No.	PROPONENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	VALOR DE LA OFERTA
3	EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S	900.454.994-9	LUIS MIGUEL DURAN VELAZQUEZ	$960.000

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES

CAPACIDAD JURIDICA	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Carta de presentación de la oferta Anexo- Modelo de Carta de presentación de la oferta suscrito por el deferente o el representante legal.	NO CUMPLE	No se diligencio correctamente el formato - Carta de presentación. En el párrafo "Declaro que ostento capacidad… que represento o la modalidad de asociación:" no se diligencio, y en ninguna otra parte de la carta de presentación menciona que LUIS MIGUEL DURAN está representando legalmente a EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S.
Certificado de Existencia Y Representación Legal, si es persona jurídica o matricula mercantil si es persona natural.	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía, del representante legal	CUMPLE	NINGUNA

FORMATO INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION

Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia del RUT actualizado	NO CUMPLE	EL RUT adjunto es de la vigencia 2022, debe ser actualizado a 2024
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría (vigente)	NO CUMPLE	No se adjunta el certificado de antecedentes disciplinarios de EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S.
Certificado de antecedentes en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado Judicial de la policía nacional (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado del sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	CUMPLE	NINGUNA
Compromiso Anticorrupción suscrito por el oferente	CUMPLE	NINGUNA
Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades	NO CUMPLE	El certificado de inhabilidades e incompatibilidades no presenta el nombre de la persona que suscribe el documento.
FACTOR TECNICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
El oferente debe acreditar experiencia con entidades públicas o privadas cuyo objeto sea la realización de exámenes ocupacionales, mediante la presentación de un (1) contrato junto al acta de liquidación y/o terminación, de contrato celebrado, ejecutado y liquidado en los últimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepción de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV.	NO CUMPLE	La experiencia de la Contraloria Municipal de Neiva no cumple por ser suscrita en el año el 22 de noviembre de 2022 superando los últimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepción de propuestas del presente proceso, se toma en consideración la segunda experiencia de Empresas Publicas de Yaguará, pero se adjunta contrato de éste mas no su acta de terminación y/o liquidación.
Anexo - Información de contratos	CUMPLE	NINGUNA
Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2024	NO CUMPLE	El proponente no adjunta el Registro Especial de Prestadores de Salud
Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila	NO CUMPLE	El proponente no adjunta la licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la

FORMATO INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION

		Secretaria de Salud Departamental del Huila
FACTOR ECONOMICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
La oferta no supera el presupuesto oficial del proceso, y corresponde a la del proponente con menor valor ofertado según el criterio establecido en los Estudios Previos. (Monto agotable). Los proponentes deberán presentar la oferta económica (plataforma SECOPII); en el cual deberán indicar de manera clara y completa los valores unitarios de cada artículo	CUMPLE	NINGUNA

Así las cosas, y en coherencia con el orden expuesto, una vez verificada la oferta económica y revisados los documentos aportados por el oferente, se encuentra que EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S identificado con NIT. 900.454.994-9 NO CUMPLE con los requerimientos y calidades mínimas habilitantes. El proponente podrá presentar las subsanaciones pertinentes.

En cumplimiento del mandato procedimental establecido el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, que dispone que, la entidad establecerá en la invitación los requisitos mínimos habilitantes que serán verificados únicamente en el oferente con el precio más bajo. En caso de que este no cumpla con los requisitos habilitante exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo menor precio previa verificación de sus calidades habilitantes. En caso de que este tampoco cumpla, se verificará las de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

Por consiguiente, para los efectos que conciernen de verificación de las calidades habilitantes, se procederá a verificar la propuesta ofertada con el cuarto menor precio:

Cuarta oferta como el precio más bajo:

No.	PROPONENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	VALOR DE LA OFERTA
4	DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL S.A.S	901.311.051-9	BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT	$1.164.000

CAPACIDAD JURIDICA	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Carta de presentación de la oferta Anexo- Modelo de Carta de presentación de la oferta suscrito por el deferente o el representante legal.	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de Existencia Y Representación Legal, si es persona jurídica o matricula mercantil si es persona natural.	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía, del representante legal	CUMPLE	NINGUNA
Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia del RUT actualizado	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de antecedentes en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado Judicial de la policía nacional (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado del sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	CUMPLE	NINGUNA

Compromiso Anticorrupción suscrito por el oferente	CUMPLE	NINGUNA
Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades	CUMPLE	NINGUNA
FACTOR TECNICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
El oferente debe acreditar experiencia con entidades públicas o privadas cuyo objeto sea la realización de exámenes ocupacionales, mediante la presentación de un (1) contrato junto al acta de liquidación y/o terminación, de contrato celebrado, ejecutado y liquidado en los últimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepción de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV.	CUMPLE	NINGUNA
Anexo - Información de contratos	CUMPLE	NINGUNA
Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2024	CUMPLE	NINGUNA
Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila	CUMPLE	NINGUNA
FACTOR ECONOMICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
La oferta no supera el presupuesto oficial del proceso, y corresponde a la del proponente con menor valor ofertado según el criterio establecido en los Estudios Previos. (Monto agotable). Los proponentes deberán presentar la oferta económica (plataforma SECOPII); en el cual deberán indicar de manera clara y completa los valores unitarios de cada artículo	CUMPLE	NINGUNA

Así las cosas, y en coherencia con el orden expuesto, una vez verificada la oferta económica y revisados los documentos aportados por los oferentes, se encuentra que DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL S.A.S. identificado con NIT. 901.311.051-9, CUMPLE con los requerimientos y calidades mínimas habilitantes. Sin perjuicio de lo anterior los oferentes con segundo y tercer precio más bajo podrán presentar las subsanaciones pertinentes, cuya evaluación se verá reflejada en el informe final.

DESARROLLO INFORME DE EVALUACION FINAL

En Neiva, siendo las 04:00 pm del el día dieciocho (18) de diciembre de 2024, teniendo en cuenta la Resolución No. 197 de 2024 "Por medio de la cual se designan los integrantes del comité evaluador para el análisis de las propuestas presentadas dentro del proceso FVH-PSM01-2024" , cuyo objeto es: " PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA." se reunieron: MONICA LEONOR PLATA MOLANO (Profesional Universitario Área Jurídica), DIEGO FRANCISCO CALDERON GASCA (Profesional Universitario Área Financiera) y ANDRÉS FELIPE TOLE RODIGUEZ (Profesional Universitario Área Técnica); con el fin de realizar la verificación de los requisitos mínimos habilitantes de las ofertas allegadas, conforme al Acta de apertura y cierre de la presentación de las ofertas que obra en el proceso en mención.

Dentro de los términos estipulados por la entidad para la presentación de observaciones al informe de verificación o evaluación se recibieron las subsanaciones de los proponentes PREVENZA IPS S.A.S y EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S. En cumplimiento del mandato procedimental establecido el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, que dispone que, la entidad establecerá en la invitación los requisitos mínimos habilitantes que serán verificados únicamente en el oferente con el precio más bajo. En caso de que este no cumpla con los requisitos habilitante exigidos, se podrá contratar con el oferente que haya presentado el segundo menor precio previa verificación de sus calidades habilitantes. En caso de que este tampoco cumpla, se verificará las de quien presentó el tercer menor precio y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

FORMATO INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION

PROPUESTAS RECIBIDAS:

No.	PROPONENTE	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	VALOR DE LA OFERTA
1	AIDALAB IPS S.A.S	900.384.652-4	AIDA EDILTRUDIS ASCENCIO HERNANDEZ	$145.000
2	PREVENZA IPS S.A.S	900.369.512-9	CLARITZA QUEZADA PERALTA	$944.000
3	EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA S.A.S	900.454.994-9	LUIS MIGUEL DURAN VELAZQUEZ	$960.000
4	DISTRIALTURAS & SALUD LABORAL S.A.S	901.311.051-9	BRIAND CAMILO URBANO BETANCOURT	$1.164.000

Teniendo en cuenta lo anterior y el rechazo de la oferta más baja presentada por AIDALAP IPS S.A.S., se procede a verificar las subsanaciones de la segunda oferta más baja, la cual fue presentada por PREVENZA IPS S.A.S, arrojando los siguientes resultados:

CAPACIDAD JURIDICA	CUMPLE/ NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
Carta de presentación de la oferta Anexo- Modelo de Carta de presentación de la oferta suscrito por el deferente o el representante legal.	CUMPLE	SUBSANADO
Certificado de Existencia Y Representación Legal, si es persona jurídica o matricula mercantil si es persona natural.	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia de la cedula de ciudadanía, del representante legal	CUMPLE	NINGUNA
Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de seguridad social	CUMPLE	NINGUNA
Fotocopia del RUT actualizado	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de antecedentes en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado Judicial de la policía nacional (vigente)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado del sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	CUMPLE	NINGUNA
Compromiso Anticorrupción suscrito por el oferente	CUMPLE	NINGUNA
Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM)	CUMPLE	NINGUNA
Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades	CUMPLE	SUBSANADO
FACTOR TECNICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
El oferente debe acreditar experiencia con entidades públicas o privadas cuyo objeto sea la realización de exámenes ocupacionales, mediante la presentación de un (1) contrato junto al acta de liquidación y/o terminación, de contrato celebrado, ejecutado y liquidado en los últimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepción de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV.	CUMPLE	SUBSANADO
Anexo - Información de contratos	CUMPLE	SUBSANADO
Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2024	CUMPLE	NINGUNA

FORMATO INFORME EVALUACIÓN Y VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACION

Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila	CUMPLE	NINGUNA
FACTOR ECONOMICO	**CUMPLE/ NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**
La oferta no supera el presupuesto oficial del proceso, y corresponde a la del proponente con menor valor ofertado según el criterio establecido en los Estudios Previos. (Monto agotable). Los proponentes deberán presentar la oferta económica (plataforma SECOPII); en el cual deberán indicar de manera clara y completa los valores unitarios de cada artículo	CUMPLE	NINGUNA

Así las cosas, y en coherencia con el orden expuesto, una vez verificada la oferta económica y revisados los documentos aportados por el oferente, se encuentra que PREVENZA IPS S.A.S. identificado con NIT. 900.369.512-9 cumple con los requerimientos y calidades mínimas habilitantes.

Surtido el trámite señalado en el Artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y el Decreto reglamentario número 1510 de 2013, se concluye que, PREVENZA IPS S.A.S., identificado con NIT. 900.369.512-9, representada legalmente por el señor, CLARITZA QUEZADA PERALTA acredita las condiciones exigidas para realizar el contrato objeto de la presente invitación pública, atendiendo que reunió los requisitos habilitantes para participar en el presente proceso. En concordancia con lo expuesto, se recomienda al Director General de FONVIHUILA adjudicar el presente acto a la empresa mencionada.

FIRMAS		
Firman en la ciudad de Neiva, el 18 de diciembre de 2024		
LEANDRO CORDOBA GONZALEZ		
Director General		
ANDRES FELIPE TOLE RODRIGUEZ	**MONICA LEONOR PLATA MOLANO**	**DIEGO FRANCISCO CALDERON**
Profesional Universitario del Área	Profesional Universitario del Área Jurídica	Profesional Universitario del Área Financiera

REVISADO ING. TOLE

GOBERNACION DEL HUILA	FONDO DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA – FONVIHUILA NIT: 900094866 - 9 AREA JURIDICA VERIFICACIÓN DE REQUISITOS JURIDICOS REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER JURIDICO	FVH FONVIHUILA

PROCESO DE CONTRATACIÓN	FVH-PSM01-2024				
MODALIDAD PRESENTADO	MINIMA CUANTIA				
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PERIODICOS A LOS FUNCIONARIOS DE PLANTA DEL FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA				
OFERENTE	PREVENZA IPS S.A.S	NIT o C.C	900369512-9	DIRECCION	Calle 10 No. 3-27
REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE	CLARITZA QUEZADA PERALTA	C.C	55.160.886	DIRECCION	
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE OFERENTE		C.C		DIRECCION	
REVISOR FISCAL		C.C		DIRECCION	
OFERENTE PLURAL			NUMERO DE INTEGRANTES		
CONSORCIADO INTEGRANTE No 1		NIT		% PARTICIPACIÓN	
NUEVO CONSORCIADO INTEGRANTE No 2		NIT		% PARTICIPACIÓN	
REPRESENTANTE LEGAL INTEGRANTE No 3				% PARTICIPACIÓN	

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	CUMPLE

REQUISITOS EXIGIDOS PLIEGOS DE CONDICIONES REFERENTE A LA ACREDITACIÓN EXPERIENCIA

REQUISITOS EXIGIDOS CARÁCTER JURIDICO		SI/NO /NO APLICA	CUMPLE / NO CUMPLE/ NO APLICA	OBSERVACIONES
Carta de presentación	Presentación Anexo - Carta De Presentación De La Oferta	SI	CUMPLE	SUBSANADO
	Suscrita por el representante legal o la persona debidamente facultada o autorizada para ello	SI		
Capacidad Juridica Especifica	**Persona Natural**		NO APLICA	NO APLICA
	Fotocopia Legible de la Cédula de Ciudadanía	N/A		
	Certificado de Inscripcion en el Registro Mercantil	N/A		
	Persona Juridica		APLICA	NINGUNA OBSERVACION
	Certificado de Existencia y Representación Legal			
	Expedido dentro de los treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de su presentación	SI		
	(i) El objeto social de la persona jurídica que le permita desarrollar este tipo de proyectos en su condición de Interventor	SI		
	(ii) Las facultades el representante legal para obligar a la persona jurídica y presentar la oferta en el proceso, celebrar, ejecutar y liquidar el Contrato, en caso no contar con la autorización, aportar la respectiva autorización del órgano competente.	SI		
	(iii) Que la sociedad fue constituida por lo menos 5 años antes del cierre de este proceso de selección	SI		
	(iv) que el representante legal cuenta con la capacidad para presentar la propuesta respectiva y adelantar todas las demás actuaciones a que haya lugar	SI		
	(v) La vigencia de la persona jurídica, duración no es inferior a la fecha prevista para el desarrollo del contrato y tres años más	SI		
	La fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal de la persona jurídica.	SI		
	Proponente Conjunto		NO APLICA	NO APLICA
	Adicional - Documento (Acta Cesion) de Conformación Consorcial			
	(i) La identificación de cada uno de los integrantes (nombre con número de cédula o razón social con Nit);	N/A		
	(ii) El objeto del Proponente conjunto el cual debe corresponder con el objeto a contratar.	N/A		
	iii) Las reglas básicas que regulen las relaciones entre sus miembros y su responsabilidad, estableciendo el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.	N/A		
	(iv) La duración de la forma de asociación escogida, no podrá ser inferior a cinco (5) años, por tanto, deberá indicar que el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura no podrá ser disuelto ni liquidado en ningún caso, ni podrá haber cesión de las obligaciones que deban cumplir en el caso de resultar seleccionados, entre quienes integran el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura	N/A		
	(v) Designar la persona, que para todos los efectos, representará a Proponente conjunto, con facultades para presentar la Oferta, celebrar, ejecutar y liquidar el Contrato, y el suplente.	N/A		

	(vi) Cada uno de los integrantes deberá indicar que tiene la capacidad para constituir el Consorcio y/o Uniones temporales y/o Las Promesas de sociedad futura	N/A		
	(VII) el documento será suscrito por todos sus miembros y el representante principal y suplente designados, así mismo deberá ir acompañado de aquellos otros documentos que acrediten que quienes lo suscriben tienen la representación y capacidad necesarias para dicha constitución y para adquirir las obligaciones solidarias derivadas de la propuesta, en caso de ser seleccionados.	N/A		
Certificación Sobre El Cumplimiento De Las Obligaciones Parafiscales Y De Seguridad Social:	**Persona Natural**			
	Persona natural deberá adjuntar documento que acredite la afiliación al sistema de seguridad social (salud y pensiones), junto con la fotocopia de la planilla de pago de los aportes del mes del cierre del proceso. (planillas de los últimos seis meses)	N/A	**NO APLICA**	**NO APLICA**
	Persona Jurídica			
	Si el proponente es Persona Jurídica, deberá adjuntar con su oferta, el Anexo - Certificación De Cumplimiento Del Artículo 50 De La Ley 789 De 2002, bajo la gravedad de juramento, en la cual acredite el pago de los aportes realizados durante los seis (6) meses anteriores a la fecha definitiva de cierre del presente proceso a los sistemas de salud, pensión, riesgos laborales, Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.	SI	**CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Identificación Tributaria	Los proponentes y cada uno de sus integrantes en el caso de proponentes conjuntos, deberán allegar copia del Registro Único Tributario-RUT expedido por la DIAN actualizado.	SI	**CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Expedido Por La Procuraduría General De La Nación	Inexistencia de Antecedentes Disciplinarios	SI	**CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Certificado de antecedentes en el Boletín De responsables Fiscales De La Contraloría General De La República	Inexistencia de Antecedentes Fiscales en Representante Legal y Persona Juridica Proponente	SI	**CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Verificación De Antecedentes Judiciales Del Ministerio De Defensa Nacional - Policía Nacional	Inexistencia de Antecedentes Judiciales	SI	**CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Certificado De Inhabilidades e incompatibilidades	Anexo - Certificado De Inhabilidades e Incompatibilidades Para El Proceso De Selección suscrito por el Proponente o su representante, el cual se entiende prestado bajo la gravedad de juramento y contando que no se encuentra inmerso en ninguna de esas causales previstas en la Ley.	SI	**CUMPLE**	**SUBSANADO**
Verificación Sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas RNMC	Inexistencia de Registros de Medidas Correctivas	SI	**SI CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Certificado Calidad de Mipyme	Anexo- deberá aportar la última planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad social de los empleados a cargo del proponente, el anexo debe estar suscrito por contador público o revisor fiscal según corresponda, indicando la condición (micro o pequeña o mediana empresa) acompañada de certificado expedido por Cámara de Comercio, anexarse fotocopia de la cédula de ciudadanía, tarjeta profesional y el certificado de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores.	N/A	**NO APLICA**	**NO APLICA**
Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM	Se deberá aportar certificado que acredita que el proponente, cada uno de sus integrantes, y, en el caso de proponentes conjuntos: representante legal y suplente; no se encuentre vinculado en el Sistema Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM	SI	**SI CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Soportes Técnicos Requeridos	Registro Especial de Prestadores de Salud para la vigencia 2024	SI	**SI CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
	Licencia de Prestacion de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo expedida por la Secretaria de Salud Departamental del Huila	SI	**SI CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Propuesta Economica	Diligenciar el anexo - propuesta economica debidamente sin exceder el monto del presupuesto estimado.	SI	**SI CUMPLE**	**NINGUNA OBSERVACION**
Experiencia	El oferente debe acreditar experiencia con entidades publicas o privadas cuyo objeto sea la realizacion de examenes ocupacionales, mediante la presentacion de un (1) contrato junto al acta de liquidacion y/o terminacion, de contrato celebrado, ejecutado y liquidado en los ultimos 24 meses contados a partir de la fecha de cierre para la recepcion de propuestas del presente proceso y cuyo valor sea igual o superior al (100%) del presupuesto oficial expresado en SMMLV	SI	**CUMPLE**	**SUBSANADO**

FIRMA

MONICA LEONOR PLATA MOLANO	**DIEGO CALDERON GASCA**	**ANDRES FELIPE TOLE RODRIGUEZ**

Preparó: *Antonio Junca*

REVISADO ING. TOLE