FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 23 de diciembre de 2024

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: EVALUACION JURIDICA– OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 409-DIGSA/DMCAL-2024

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de la oferta presentada dentro del proceso en asunto, cuyo objeto es **"LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN REHABILITACIÓN INTEGRAL DIRIGIDO A NIÑOS, NIÑAS Y JÓVENES CON DISCAPACIDADES COGNITIVAS, MOTRICES Y/O SENSORIALES, QUE SEAN PRODUCTO DE DEFICIENCIAS NEUROLÓGICAS PERINATALES, POSTNATALES O PRENATALES DE EDADES 0 HASTA 18 AÑOS CONTEMPLADOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA, NACIONAL) Y 080 DEL 2022 A TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS 23 – PASTO CON APALANCAMIENTO Y VIGENCIA FUTURA 2025."**

El presupuesto asignado a este proceso de selección corresponde a la suma **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 130.000.000),** catalogo presupuestal **A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF**, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Apalancamiento 2024. CIEN MIL PESOS M/CTE ($ 100.000) incluido IVA, respaldados por el **CDP N° 41224 de fecha 19 de abril de 2024, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali

Vigencia Futura 2025. CIENTO VENTI NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE (129.900.000) Incluido IVA, respaldados por la resolución 00008579 del 20 de noviembre de 2023, catalogo presupuestal **A- 02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES** autorizados con cargo al presupuesto de la vigencia 2025-2026 un cupo de vigencias futuras a la Dirección General de Sanidad Ejercito, firmado por el señor Coronel EC. Luis Hernando Sandoval Director Sanidad Ejército. Previa enunciación, se extrae la información de las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional Secop II:

	OFERTAS PRESENTADAS
1	CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIAS INTEGRALES S.A.S NIT: 900269282-0 (RECHAZADO POR EL COMITÉ TECNICO EVALUADOR)
2	CIREN ABA SAS

OFERTA PRESENTADA – CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIAS INTEGRALES S.A.S

REQUISITOS JURIDICOS	CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIAS INTEGRALES S.A.S
FORMULARIO 1 - CARTA DE PRESENTACION	NO CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	NO CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE.	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA.	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA.	VERIFICADO
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	NO CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3	NO CUMPLE
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO N° 5.	NO CUMPLE
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES.	NO CUMPLE
VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE.	NO CUMPLE
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES)	NO CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	NO CUMPLE
FORMULARIO MANIFESTACIÓN SOBRE RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	NO CUMPLE
FORMULARIO N° 16 “COMPROMISO ANTISOBORNO”	NO CUMPLE
FORMULARIO No 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	NO CUMPLE

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE
CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: NO CUMPLE

CONCLUSION: **Una vez verificados los requisitos habilitantes que están establecidos dentro de los documentos del proceso, se pudo evidenciar que el oferente en mención, NO CUMPLE, ya que, la cámara de comercio supera la expedición del documento por más de 30 días, y no allegó los formularios solicitados al proceso.**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIAS INTEGRALES S.A.S NIT : 900269282-0	LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.

NOTA: Se le informa oferente **CENTRO DE REHABILITACION Y TERAPIAS INTEGRALES S.A.S**, que se encuentra inmerso en causal de rechazo por parte del comité técnico evaluador

XII. Cuando se presente la propuesta en forma subordinada al cumplimiento de cualquier condición o modalidad

Por tal razón se procede al evaluar el segundo de menor valor

	OFERTAS PRESENTADAS
2	CIREN ABA SAS

CIREN ABA SAS

REQUISITOS JURIDICOS	CIREN ABA SAS
FORMULARIO 1 - CARTA DE PRESENTACION	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE.	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA.	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA.	VERIFICADO
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA.	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.	NO CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN – FORMULARIO No. 3	CUMPLE
PACTO DE INTEGRIDAD – FORMULARIO N° 5.	CUMPLE
FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA PROVEEDORES.	CUMPLE
VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE.	CUMPLE
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES)	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE
FORMULARIO MANIFESTACIÓN SOBRE RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
FORMULARIO N° 16 "COMPROMISO ANTISOBORNO"	CUMPLE
FORMULARIO No 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	CUMPLE

2.1.15 VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE
CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

CONCLUSION: **Una vez verificados los requisitos habilitantes que están establecidos dentro de los documentos del proceso, se pudo evidenciar que el oferente en mención, NO CUMPLE, ya que, no allego las 6 ultimas planillas pagadas con relación a el CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.**

ITEMS	FIRMA	ESTADO

1	CIREN ABA SAS NIT : 900632798-5	**LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.**

NOTA: Se le informa al oferente **CIREN ABA SAS NIT : 900632798-5**, que debe subsanar en el termino de traslado lo establecido como no cumple.



DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO

DMCAL