ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: COMPRAVENTA DE INSUMOS DE OFICINA Y DE ASEO PARA LA ESE CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DEL MUNICIPIO DE AGUADA SANTANDER.

El día Veintiuno (21) de Febrero de Dos Mil Veinticinco (2025) a las (11:00) de la mañana la doctora **ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ** y **NANCY CHAVARRO SANTAMARIA**, Apoyo administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por el señor **JUVER ROLANDO PACHON ORTEGON,** para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada el señor también mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. **1.053.328.208,** de Chiquinquirá Boyacá.

PROPUESTAS PRESENTADAS

NOTA: Se hace la salvedad que para el presente proceso de contratación no se requiere la recepción de varias ofertas, por tratarse de contratación directa.
Se evidencia propuesta presentada por **JUVER ROLANDO PACHON ORTEGON** identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.053.328.208,** de Chiquinquirá Boyacá, y se procede a realizar valoración arrojando el siguiente resultado.

	REQUISITOS	PROPONENTE UNICO			
		O.K.	N.C.	N.A.	OBSERVACIÓN
1	Carta de Intención para proponer			X	
2	Carta de presentación de propuesta	X			
3	Certificado de existencia y Representación Legal, duración, fecha de expedición y objeto social.			X	
4	Certificado inscripción del RUP (Registro único de proponentes)			X	
5	Documento que acredita conformación de Consorcio o unión temporal			X	
6	Propuesta económica	X			El valor presentado se ajusta al requerimiento de la entidad
7	Certificado Art. 50 ley 789 de 2002 (Cumplimiento de pago de aportes parafiscales y/o seguridad social)	X			se allega constancia de pago de seguridad social
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)			X	
9	Acreditación de experiencia especifica solicitada	X			Se acredita experiencia solicitada

	REQUISITOS	PROPONENTE UNICO			
		O.K.	N.C.	N.A.	OBSERVACIÓN
10	Certificado de antecedentes disciplinarios	X			
11	Certificado de antecedentes fiscales	X			
12	Formato único de hoja de vida DAFP	X			
13	Formato declaración de bienes y rentas DAFP	X			
14	Certificado de antecedentes penales	X			Verificados por la entidad
15	Documento de identidad	X			
16	Copia del Nit			X	
17	Copia del Rut	X			
18	Antecedentes medidas correctivas (RNMC)	X			
19	Certificado de Deudores Alimentarios - REDAM	X			
20	Certificado delitos sexuales	X			
21	Examen de aptitud laboral o médico ocupacional.	X			
22	Libreta militar o definida situación militar	X			
23	Manifestación de no estar incurso en inhabilidad o incompatibilidad	X			
24	Hoja de vida normal con todos sus anexos, Diplomas o constancias de estudio, tarjeta profesional (si es el caso).	X			

O.K.= Cumplió **N.C.=** No cumplió **N.A.=** No aplica

La propuesta cuyo estudio acabamos de realizar, arroja el siguiente resultado:
PROPONENTE: JUVER ROLANDO PACHON ORTEGON identificado con cedula de ciudadanía No. 1.053.328.208, de Chiquinquirá Boyacá. Cumple con todos los requerimientos legales y contractuales necesarios, estableciendo que la misma cuenta con los requisitos precisos de idoneidad, experiencia acreditada y capacidad por lo cual se aprueba y autoriza su contratación.

ADRIANA OTALVARO HERNANDEZ
GERENTE
ESE Centro de Salud Hermana Gertrudis GertrudisAguada.

NANCY CHAVARRO SANTAMARIA
APOYO ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Hermana Aguada.