Defensa

FUERZA AÉREA COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

**FAC-S-2024-157949-CI**
Al contestar, cite este número
Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado
No FAC-S-2024-157949-CI del 13 de agosto de 2024 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-CACOM-2-SECOM-ESM 4031-ESSAL-GARCA

Señor Coronel
**SOURBIER OCAMPO MUÑOZ**
Segundo Comandante y Jefe de Estado Mayor CACOM-2
Apiay, Meta

Asunto: Evaluación Técnica Proceso No. 016-00-E-CACOM-2-ESM-2024

En atención a la Resolución de Nombramiento No. 003 del 08 de agosto del 2024 por medio de la cual fui designada como Evaluador Técnico del proceso de Mínima cuantía Nº 016-00-E-CACOM-2-ESM-2024, cuyo objeto consiste en contratar "SUMINISTRO DE PRÓTESIS AUDITIVAS DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LOS USUARIOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 500018403182 DE CACOM-2", de manera respetuosa me permito enviar al Señor Coronel Segundo Comandante y Jefe del Estado Mayor del CACOM-2, el resultado de la evaluación técnica realizada al oferente como se relaciona a continuación:

| **OFERENTE: AUDIOSALUD INTEGRAL SAS** | | | |
|---|---|---|---|
| REQUISITO | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
| | SI | NO | |
| EXPERIENCIA: El oferente deberá adjuntar máximo TRES (03) certificaciones de experiencia y/o copia de contratos ejecutados con entidades públicas y/o privadas en objetos relacionados al del presente proceso contractual, emitida por la entidad contratante, en las que se certifique la realización del objeto contractual, cuya sumatoria sea IGUAL O SUPERIOR A 3.08 SMMLV. •Objeto del contrato •Entidad contratante •Dirección •Teléfonos •Monto del contrato •Tiempo de ejecución •Fecha de inicio y fecha de finalización •Nombre y firma de la persona natural o jurídica contratante debidamente autorizado y/o Ordenador del Gasto. •Fecha de expedición de la certificación. •Nombre o razón social de la empresa contratista. •NIT del contratista o Número de Cedula (Según aplique). • Número del contrato, para contratos estatales u oficiales. | X | | N/A |
| Certificación expedida por la ARL que acredite la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. | X | | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sistema de Gestión Calidad. | X | | N/A |
| Certificado de garantía firmado por el representante legal, de la totalidad de los elementos, por un término mínimo de seis (06) meses, contados a partir de la fecha de entrega, independientemente del plazo de ejecución del contrato. | X | | N/A |
| Presentar brochure o portafolio de servicios relacionando: equipos y/o capacidad instalada, líneas telefónicas disponibles, horarios de atención para los usuarios. | X | | N/A |
| ANEXOS | | | |
| ANEXO 10 - FORMATO ACEPTACIÓN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS. El oferente deberá diligenciar y firmar dicho anexo por el representante legal de la empresa que presenta la oferta o quien haga sus veces. | X | | N/A |

De acuerdo a lo anterior, se concluye que el proponente AUDIOSALUD INTEGRAL SAS, identificado con NIT 900.202.290-1, cumple con los requisitos técnicos establecidos en el pliego electrónico.

Subteniente PAULA ANDREA GENTIL SALAZAR
Comandante Escuadrilla Garantía De La Calidad

TE. GALVAN / CONTRA

Elaboró: ST. GENTIL / GARCA Revisó: Aprobó:ST. GENTIL / GARCA