MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA
NIT. 891.380.033-5
SECRETARÍA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. SDI-1800-0234-2025

FECHA: 12 de marzo de 2025 **HORA:** 05:00 PM

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, EXAMEN Y EVALUACION DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PLANTA CENTRAL Y ADMINISTRATIVOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA, EN CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y EL PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA DEL TRABAJO.

MIEMBROS DEL COMITÉ: Las propuestas serán revisadas y evaluadas por parte de las personas designadas mediante la Resolución DAM –1100- 225 del cinco (5) de abril de 2019, expedida por el Alcalde Municipal.

MAURICIO DAVID PEREIRA HURTADO – Director Administratio
NATALIA ELENA VELASQUEZ - Subsecretaria De Despacho
MARIA DORIS CAMACHO RICO – Secretaria de Desarrollo Institucional

Se da inicio al proceso de revisión y verificación de las propuestas presentadas, conforme con el cronograma dispuesto en la Invitación Publica de Mínima Cuantía **SDI-1800-0234-2025**, encontrando que se presentaron tres (3) propuestas:

No	NOMBRE DEL OFERENTE	No. FOLIOS	VALOR TOTAL DE LA OFERTA
1	PROWORK S.A.S NIT No. 900.372.493-8	PRESENTADA VIRTUAL	$ 42.699.990
2	CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S NIT No. 900.448.249-5.	PRESENTADA VIRTUAL	$50.000.000
3	LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S NIT No. 900.240.042-3	PRESENTADA VIRTUAL	$50.000.000

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES – REQUISITOS JURIDICOS Y DE EXPERIENCIA

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES – REQUISITOS JURIDICOS Y DE EXPERIENCIA DEL OFERENTE	PROWORK S.A.S NIT No. 900.372.493-8
IDIOMA DE LA OFERTA	**Español**

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

CARTA DE PRESENTACIÓN – ANEXO 1	**CUMPLE**
PROPUESTA ECONOMICA – ANEXO 2	**NO CUMPLE** **Cabe recordar que la entidad establecio precios unitarios para adelantar el presente proceso de seleccion, motivo por el cual los oferentes debian presentar su oferta a traves de precios unitarios por el total del presupuesto oficial, tal como se establece en la presente invitacion publica. Es decir la suma de $50.000.000.00**
Fotocopia del RUT actualizado.	**CUMPLE**
Fotocopia de la Libreta Militar en caso de hombres con edad igual o inferior a los 50 años de edad.	**N/A**
Certificado de existencia y representación legal, expedido por la cámara de comercio con antelación no mayor a 30 días calendario anteriores al cierre del presente proceso, que su objeto social prevea el desarrollo de las actividades de la presente contratación, que su duración no sea inferior al término de ejecución del contrato y un año más. Los proponentes deben acreditar que se encuentran en capacidad y tienen facultades para desarrollar la actividad objeto de la contratación, para tal efecto deben acreditar que su representante legal tiene facultades suficientes para presentar la oferta y firmar el respectivo contrato en el evento en que le sea adjudicado, por el valor correspondiente.	**CUMPLE**
Fotocopia de la cédula del representante legal.	**CUMPLE**
Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales (Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003): para este efecto deberá aportar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de la ley, o por el representante legal de la empresa cuando no	**CUMPLE**

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

se requiera revisor fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de presentación de su oferta, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) constituida, meses de deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución. Adicionalmente el oferente y/o oferentes adjudicatarios, deberán presentar para la suscripción del respectivo contrato la certificación donde se acredite el pago correspondiente a la fecha de suscripción del mismo.	
Formato único de hoja de vida para persona jurídica	**CUMPLE**
Documentos soporte de la experiencia mínima tal como se exige en los lineamientos de presente invitación.	**CUMPLE**
Autorización por parte del órgano de competente de la entidad en la cual se demuestre que el representante legal tiene facultades para presentar propuestas en procesos de selección con entidades del Estado y para contratar con el Estado.	**N/A**
CONDICIONES TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO	
El proponente debe contar con un establecimiento de Comercio, el cual deberá estar ubicado en el perímetro urbano, de la ciudad de Guadalajara de Buga y tambien con una unidad móvil cuando se requiera la realización de los exámenes médicos periódicos y los exámenes de laboratorios complementarios en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Guadalajara de Buga.	**CUMPLE**
El proponente deberá acreditar tanto para centro médico como al médico especialista en seguridad y salud en el trabajo, la licencia para la prestación de servicios médicos en Seguridad y Salud en el Trabajo, expedida por la secretaria de Salud de Guadalajara de Buga.	**CUMPLE**
EXPERIENCIA Y FORMACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO **Formación Académica** 5 Profesionales en medicina general con especialización en Salud ocupacional.	**NO CUMPLE**

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

Licencia vigente en Salud Ocupacional. **Experiencia** 10 años de experiencia cada uno, acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión y en la realización de exámenes médicos ocupacionales. **Rol:** Desarrollo de las evaluaciones médicas ocupacionales con énfasis osteomuscular	**HOJAS DE VIDA SIN FIRMA**
Formación Académica Profesional en Optometría con su licencia vigente. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de Visiometría	**NO CUMPLE** **HOJAS DE VIDA SIN FIRMA**
Formación Académica Profesional en Fonoaudiología. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de Audiometrías	**NO CUMPLE** **HOJAS DE VIDA SIN FIRMA**
Formación Académica Profesional en Psicología **Experiencia** 8 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de aptitud mental	**NO CUMPLE** **HOJAS DE VIDA SIN FIRMA**
Formación Académica Profesional en Terapia Respiratoria. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de las espirometrías	**NO CUMPLE** **NO APORTA LA HOJA DE VIDA DEL PROFESIONAL REQUERIDO**
Formación Académica 2 Profesionales en Bacteriología **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de laboratorio	**CUMPLE**
EXPERIENCIA MINIMA	
El oferente tenga como minimo la fecha de matricula de inscripcion en el Certificado de Existencia y Representacion Legal de diez (10) años. El oferente deberá acreditar un (01) contrato como experiencia, cuyo objeto sea igual o similar	**CUMPLE**

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

de la presente invitación, para lo cual deberá aportar la oferente copia de los contratos por parte de la entidad debidamente suscritos o certificación de la entidad contratante.	
Calificación	**NO HABILITADO**

NOTA El oferente **PROWORK S.A.S** no presenta observaciones frente al informe de evaluacion.

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES – REQUISITOS JURIDICOS Y DE EXPERIENCIA DEL OFERENTE	**CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S NIT No. 900.448.249-5**
IDIOMA DE LA OFERTA	**Español**
CARTA DE PRESENTACIÓN – ANEXO 1	**CUMPLE**
PROPUESTA ECONOMICA – ANEXO 2	**NO CUMPLE** **La oferta economica presentada por el oferente modifico las especificaciones tecnicas contempladas en el proceso de seleccion. Ofreciendo servicios distintos a los requeridos por la entidad y omitiendo servicios que se requerian para llevar a cabo la presente invitacion publica.** **Causales de rechazo:** **N- 18** **N- 20**
Fotocopia del RUT actualizado.	**CUMPLE**
Fotocopia de la Libreta Militar en caso de hombres con edad igual o inferior a los 50 años de edad.	**NO APLICA**
Certificado de existencia y representación legal, expedido por la cámara de comercio con antelación no mayor a 30 días calendario anteriores al cierre	

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

del presente proceso, que su objeto social prevea el desarrollo de las actividades de la presente contratación, que su duración no sea inferior al término de ejecución del contrato y un año más. Los proponentes deben acreditar que se encuentran en capacidad y tienen facultades para desarrollar la actividad objeto de la contratación, para tal efecto deben acreditar que su representante legal tiene facultades suficientes para presentar la oferta y firmar el respectivo contrato en el evento en que le sea adjudicado, por el valor correspondiente.	**CUMPLE**
Fotocopia de la cédula del representante legal.	**CUMPLE**
Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales (Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003): para este efecto deberá aportar certificación expedida por el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de la ley, o por el representante legal de la empresa cuando no se requiera revisor fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de presentación de su oferta, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) constituida, meses de deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución. Adicionalmente el oferente y/o oferentes adjudicatarios, deberán presentar para la suscripción del respectivo contrato la certificación donde se acredite el pago correspondiente a la fecha de suscripción del mismo.	**CUMPLE**
Formato único de hoja de vida para persona jurídica	**NO CUMPLE**
Documentos soporte de la experiencia mínima tal como se exige en los lineamientos de presente invitación.	**CUMPLE**
Autorización por parte del órgano de competente de la entidad en la cual se demuestre que el representante legal tiene facultades para presentar	**NO APLICA**

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

propuestas en procesos de selección con entidades del Estado y para contratar con el Estado.	
CONDICIONES TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO	
El proponente debe contar con un establecimiento de Comercio, el cual deberá estar ubicado en el perímetro urbano, de la ciudad de Guadalajara de Buga y tambien con una unidad móvil cuando se requiera la realización de los exámenes médicos periódicos y los exámenes de laboratorios complementarios en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Guadalajara de Buga.	**CUMPLE**
El proponente deberá acreditar tanto para centro médico como al médico especialista en seguridad y salud en el trabajo, la licencia para la prestación de servicios médicos en Seguridad y Salud en el Trabajo, expedida por la secretaria de Salud de Guadalajara de Buga.	**CUMPLE**
EXPERIENCIA Y FORMACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO **Formación Académica** 5 Profesionales en medicina general con especialización en Salud ocupacional. Licencia vigente en Salud Ocupacional. **Experiencia** 10 años de experiencia cada uno, acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión y en la realización de exámenes médicos ocupacionales. **Rol:** Desarrollo de las evaluaciones médicas ocupacionales con énfasis osteomuscular	**NO CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Optometría con su licencia vigente. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de Visiometría	**CUMPLE**
Formación Académica Profesional en	

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

Fonoaudiología. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de Audiometrías	**CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Psicología **Experiencia** 8 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de aptitud mental	**NO CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Terapia Respiratoria. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de las espirometrías	**NO CUMPLE**
Formación Académica 2 Profesionales en Bacteriología **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de laboratorio	**NO CUMPLE**
EXPERIENCIA MINIMA	
El oferente tenga como minimo la fecha de matricula de inscripcion en el Certificado de Existencia y Representacion Legal de diez (10) años. El oferente deberá acreditar un (01) contrato como experiencia, cuyo objeto sea igual o similar de la presente invitación, para lo cual deberá aportar la oferente copia de los contratos por parte de la entidad debidamente suscritos o certificación de la entidad contratante.	**CUMPLE**
Calificación	**NO HABILITADO**

NOTA: El oferente **CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S** no presenta observaciones frente al informe de evaluacion dentro del plazo establecido por la entidad.

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA No. SDI-1800-0234-2025

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES – REQUISITOS JURIDICOS Y DE EXPERIENCIA DEL OFERENTE	LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S NIT No. 900.240.042-3
IDIOMA DE LA OFERTA	**Español**
CARTA DE PRESENTACIÓN – ANEXO 1  Referencia interna: SDI-1800-0234-2025 Descripción del proceso: MEDICO LABORAL De: Laboratorio Clinico Lopez S.A.S. Usuario: Liliana Maria Alzate Milllan Fecha: 1 día de tiempo transcurrido (11/03/2025 5:12:32 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Referencia del mensaje: CO1.MSG.7621381 Tipo de mensaje: General Asunto: SUBSANACION. Anexos Documento: ANEXO 1 PRESENTACION DE LA PROPUESTA.pdf Nombre del documento: ANEXO 1 PRESENTACION DE LA PROPUESTA.pdf Agregar documento a la oferta Exportar todos	**CUMPLE DOCUMENTO SUBSANADO**
PROPUESTA ECONOMICA – ANEXO 2	**CUMPLE**
Fotocopia del RUT actualizado.	**CUMPLE**
Fotocopia de la Libreta Militar en caso de hombres con edad igual o inferior a los 50 años de edad.	**NO APLICA**
Certificado de existencia y representación legal, expedido por la cámara de comercio con antelación no mayor a 30 días calendario anteriores al cierre del presente proceso, que su objeto social prevea el desarrollo de las actividades de la presente contratación, que su duración no sea inferior al término de ejecución del contrato y un año más. Los proponentes deben acreditar que se encuentran en capacidad y tienen facultades para desarrollar la actividad objeto de la contratación, para tal efecto deben acreditar que su representante legal tiene facultades suficientes para presentar la oferta y firmar el respectivo contrato en el evento en que le sea adjudicado, por el valor correspondiente.	**CUMPLE**
Fotocopia de la cédula del representante legal.	**CUMPLE**
Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales (Leyes 789 de 2002 y 828 de 2003): para este efecto deberá aportar certificación expedida por el revisor	

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de la ley, o por el representante legal de la empresa cuando no se requiera revisor fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de presentación de su oferta, ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) constituida, meses de deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución. Adicionalmente el oferente y/o oferentes adjudicatarios, deberán presentar para la suscripción del respectivo contrato la certificación donde se acredite el pago correspondiente a la fecha de suscripción del mismo.	**CUMPLE**
Formato único de hoja de vida para persona jurídica	**CUMPLE**
Autorización por parte del órgano de competente de la entidad en la cual se demuestre que el representante legal tiene facultades para presentar propuestas en procesos de selección con entidades del Estado y para contratar con el Estado.	**NO APLICA**
CONDICIONES TÉCNICAS DEL BIEN O SERVICIO	
El proponente debe contar con un establecimiento de Comercio, el cual deberá estar ubicado en el perímetro urbano, de la ciudad de Guadalajara de Buga y tambien con una unidad móvil cuando se requiera la realización de los exámenes médicos periódicos y los exámenes de laboratorios complementarios en las instalaciones de la Alcaldía Municipal de Guadalajara de Buga.	**CUMPLE**
El proponente deberá acreditar tanto para centro médico como al médico especialista en seguridad y salud en el trabajo, la licencia para la prestación de servicios médicos en Seguridad y Salud en el Trabajo, expedida por la secretaria de Salud de Guadalajara de Buga.	**CUMPLE**
EXPERIENCIA Y FORMACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO **Formación Académica** 5 Profesionales en medicina general con especialización en Salud ocupacional. Licencia vigente en Salud Ocupacional.	

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

Experiencia 10 años de experiencia cada uno, acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión y en la realización de exámenes médicos ocupacionales. **Rol:** Desarrollo de las evaluaciones médicas ocupacionales con énfasis osteomuscular	**CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Optometría con su licencia vigente. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de Visiometría	**CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Fonoaudiología. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de Audiometrías	**CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Psicología **Experiencia** 8 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de aptitud mental	**CUMPLE**
Formación Académica Profesional en Terapia Respiratoria. **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de las espirometrías	**CUMPLE**
Formación Académica 2 Profesionales en Bacteriología **Experiencia** 10 años de experiencia acreditada en la ejecución de actividades propias de la profesión. **Rol** Desarrollo de los exámenes de laboratorio	**CUMPLE**
EXPERIENCIA MINIMA	
El oferente tenga como minimo la fecha de matricula de inscripcion en el Certificado de Existencia y Representacion Legal de diez (10) años. El oferente deberá acreditar un (01) contrato como experiencia, cuyo objeto sea igual o similar de la presente invitación, para lo cual deberá aportar la oferente copia de los contratos por parte de la entidad debidamente suscritos o certificación de la entidad contratante.	**CUMPLE**
Calificación	**HABILITADO**

VERIFICACION FINAL DE REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACION DE OFERTAS PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA
No. SDI-1800-0234-2025

RECOMENDACIÓN AL EJECUTIVO

Teniendo en cuenta que la entidad ha llevado a cabo el proceso de selección de mínima cuantía, No. **SDI-1800-0234-2025**, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS DE DIAGNOSTICO, EXAMEN Y EVALUACION DE LOS FUNCIONARIOS DE LA PLANTA CENTRAL Y ADMINISTRATIVOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA, EN CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, Y EL PROGRAMA DE MEDICINA PREVENTIVA DEL TRABAJO,** con estricta aplicación a los principios y normas contractuales y realizada la verificación por parte del comite evaluador, se pudo determinar que solo una de los oferentes presento la respectiva subsanacion, asi mismo, se pudo constatar que dentro del plazo estimado en el cronograma no se presentaron observaciones frente al analisis de las ofertas realizado en el informe de evaluacion

Asi las cosas, el comite evaluador recomienda la adjudicacion del presente proceso de seleccion a la empresa **LABORATORIO CLINICO LOPEZ S.A.S identificada con NIT No. 900.240.042-3,** toda vez que cumple con los requisitos tecnicos y juridicos, solicitados en la presente invitacion publica de conformidad con lo señalado en el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007

En constancia de lo anterior firman:

MAURICIO DAVID PEREIRA HURTADO
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

NATALIA ELENA VELASQUEZ
SUBSECRETARIA DE DESPACHO

MARIA DORIS CAMACHO RICO
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL