| | | | |
|---|---|---|---|
| GOBERNACIÓN DEL CESAR | **CONSOLIDADO DE INFORME DE EVALUACIÓN** | PROCESO | **CONTRATACIÓN DIRECTA CDO-SSA-0006-2025** |
| | | OBJETO: | **FORTALECER LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR** |

## DATOS DEL PROCESO

| | |
|---|---|
| **PROCESO** | **CDO-SSA-0006-2025** |
| **OBJETO** | **FORTALECER LAS ACCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE MUNICIPIOS PRIORIZADOS MEDIANTE ACCIONES DE PROMOCIÓN DE SALUD Y GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR** |
| **PRESUPUESTO OFICIAL** | **CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL DIECIOCHO PESOS ($ 140.511.018,00) M.L.** |
| **NÚMERO DE PROPUESTAS RECIBIDAS** | **UNA (1)** |

Dentro del término establecido **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA DE SAN ALBERTO- CESAR**, identificado con NIT**,** 824000586-3 presentó la propuesta solicitada por tratarse de un proceso de contratación directa.

Con base en lo anterior, procede la líder de salud pública de la Secretaría de Salud del Departamento del Cesar, **Dra. ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO,** a realizar la verificación de los requisitos de contenido **TÉCNICO, EXPERIENCIA Y FINANCIERO** de la propuesta presentada dentro del proceso de contratación directa CDO-SSA-0006-2025, por **LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO - CESAR**, identificado con NIT 824000586-3**,** representada legalmente por **YOLIMA SARABIA RINCON,** identificado con cédula de Ciudadanía 37.326.120, de Ocaña.

## EVALUACIÓN DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO

| REQUISITO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1. Presentación de una propuesta técnica | **x** | | |
| 2. Disponer de un coordinador para la ejecución de las acciones del PIC, el cual deberá ser profesional de la salud, respecto del cual se debe acreditar mediante Certificación de Disponibilidad e Idoneidad expedida por el representante legal de la Entidad | **X** | | |
| 3. Aportar certificado de evaluación satisfactoria en la ejecución técnica y financiera del último contrato suscrito con una entidad territorial relacionado con acciones PIC. | **x** | | **Documento subsanado** |
| 4. Cumplir con lo establecido por el sistema único de habilitación cuando la acción del PIC a contratar lo requiera (manejo de biológicos, medicamentos, dispositivos, tamizajes o insumos médicos), para lo cual deberán aportar Constancia de Habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud. | **x** | | |

**Aclaración en cuanto al criterio 3.** Tener una evaluación satisfactoria en la ejecución técnica y financiera del último contrato suscrito con una entidad territorial.

ARTICULO 15. ITEM 15.3. de la Resolución 0518 de 2015: Tener una evaluación satisfactoria en la ejecución técnica y financiera del último contrato suscrito con una entidad territorial; la evaluación deberá estar soportada y documentada frente a los lineamientos técnicos pactados.

La **ESE HOSPITAL LOCAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO**, adjunta en el archivo PDF nombrado como "EVALUACIÓN SATISFACTORIA PIC 2024", en el cual aportan una certificación del contrato 2024030029 expedida por la Secretaría de salud Departamento del Cesar, en la que indican que cumplió satisfactoriamente con las actividades consagradas en el contrato, por lo tanto, **CUMPLE EL REQUISITO SOLICITADO.**

**EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA**

| | REQUISITO | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Acreditar como mínimo dos (2) años de experiencia relacionada con la ejecución de las acciones que se pretendan contratar. | **x** | | **Documento subsanado** |

La ESE HOSPITAL LOCAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO, adjunta en el archivo PDF nombrado como "Acreditación de experiencia 2 años", en el cual aportan 2 certificaciones expedidas por la Secretaría Municipal de San Alberto Cesar y la Secretaría de salud departamental del Cesar, con las cuales acreditan más de 24 meses de experiencia relacionado con el objeto a contratar, por lo tanto, **CUMPLE EL REQUISITO SOLIICTADO.**

**EVALUACIÓN A LA PROPUESTA ECONÓMICA**

La **ESE HOSPITAL LOCAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO**, presentó propuesta económica por valor de **CIENTO CUARENTA MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL DIECIOCHO PESOS ($ 140.511.018,00) M.L.,** el cual se ajusta al presupuesto oficial establecido para este proceso contractual, por lo tanto, **CUMPLE** con este requisito.

Verificado el cumplimiento de los requisitos y documentos técnicos, económicos y de experiencia requeridos en la invitación del proceso de CONTRATACION DIRECTA CON OFERTA CDO-SSA-0006-2025, El proponente ESE **HOSPITAL LOCAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA DEL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO**, **CUMPLE** CON LOS CRITERIOS DE ORDEN **TÉCNICO, ECONÓMICO Y DE EXPERIENCIA.**



**ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO**
Líder de Salud Pública