

DEPARTAMENTO DE SUCRE – MUNICIPIO DE OVEJAS  
**INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNICO AGROPECUARIO  
 DE FLOR DEL MONTE**

Aprobación Oficial Resolución N°. 1626 del 3 de Diciembre de 1998

Decreto N°. 0676 de 8 de noviembre de 2002

Código DANE: 270508000721 – Código ICFES N° 069005

NIT: 823 001 494 – 5 Ordenanza N° 002 del 17 de Noviembre de 1989

E-mail: [ietaflordelmonte@yahoo.es](mailto:ietaflordelmonte@yahoo.es)

Celular 3107399292



**EVALUACIÓN POR OFERENTE**

Nombre Oferente: **JULIO JOSÉ HERNÁNDEZ VERBEL**

NIT: **92.538.598**

Objeto: **ADQUISICION DE INSUMOS DE ASEO PARA SALVAGUARDAR LA VIDA, HIGIENE, SALUD Y SEGURIDAD DE NUESTRA COMUNIDAD EDUCATIVA**

Invitación Pública: **02 de 2025 con fecha 27 de mayo de 2025 Hora 9:00**

Fecha de Evaluación: **28 de mayo del 2025**

PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.			
Detalle	Cumple	No Cumple	Observación
- Oferta económica de los bienes y/o servicios según las especificaciones técnicas exigidas por la Institución	X		<b>\$3.794.098</b>

REQUISITOS HABILITANTES.			
Detalle	Cumple	No Cumple	Observación
*Certificado de la Cámara de Comercio Renovado no mayor a 3 meses y/o registro mercantil en caso de ser persona natural, con la actividad económica o código CIU del objeto a contratar	X		
*Copia de Registro Único Tributario (RUT) actualizado con la normativa vigente y con la actividad económica o código CIU del objeto a contratar	X		
*Fotocopia de la cédula de la persona natural y/o Representante Legal (Persona jurídica)	X		
*Certificado de antecedentes de la Procuraduría no mayor a 3 meses	X		verificado
*Certificado de antecedentes de la Contraloría no mayor a 3 meses.	X		verificado
*Certificado de antecedentes de la Policía no mayor a 3 meses.	X		verificado
*Certificado de antecedentes de medidas correctivas RNMC de la Policía no mayor a 3 meses.	X		verificado
*Certificado de antecedentes de delitos sexuales a menores de 18 años de la Policía no mayor a 3 meses.	X		verificado
Certificado de antecedentes de Deudores alimentarios REDAM	X		
*Hoja de vida Funcion Publica	X		
*Certificado que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación familiar, cuando corresponda. En caso de Persona jurídica debe ser firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal en caso de estar obligado. (artículo 50 Ley 789 de 2002)	NA		
*Ultima planilla pagada: documento que garantice el pago de la seguridad social integral (Lo presentan con respecto al personal que se ocupe para el cumplimiento del acuerdo contractual de servicio directo a la institución).	X		
*Certificado de la cuenta bancaria no mayor a 3 meses ( en caso de ser persona jurídica debe ser a nombre de la empresa)	X		
*Certificado de alturas (solo aplica para obra publica)	NA		

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**

Criterio De Evaluación	Puntaje Máximo	Puntaje Asignado
- Calificación económica (Menor precio)	100	100
Total	100	100

**CARLOS MUÑOZ BENITEZ**  
 Rector(a)