ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: COMPRAVENTA DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE LOS EQUIPOS BASICOS DE SALUD DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD HERMANA GERTRUDIS DE AGUADA - SANTANDER, PARA EL AREA RURAL EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION N° 0709 DE 2025 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

El día Primero (01) de Septiembre 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** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.053.328.208 de Chiquinquirá Boyacá, 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

	REQUISITOS	PROPONENTE UNICO			
		O.K.	N.C.	N.A.	OBSERVACIÓN
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por ente universitario reconocido en la Nación)			X	
9	Acreditación de experiencia específica solicitada	X			Se acredita experiencia solicitada
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.

Introduce el texto aquí

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

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