PROCESO RADICADO NRO: MC-CLD-019-2020

INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA

EVALUADOR JURÍDICO: MÓNICA MARTÍNEZ GUTIÉRREZ

El Evaluador Jurídico procede a efectuar la revisión y emitir el informe de evaluación del proceso de **MÍNIMA CUANTÍA MC-CLD-019-2020,** que tiene por objeto **"PRESTAR SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA A LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y A LOS DE OTRAS REGIONALES RADICADOS EN MANIZALES, PREVIA AUTORIZACIÓN"**

Dentro de los términos señalados en la invitación pública se presentó(aron) oportunamente oferta(s) del (los) siguiente(s) proveedor(es):

No.	PROPONENTE (S)	REPRESENTANTE LEGAL	HORA DE PRESENTACIÓN PLATAFORMA
1	INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.	JORGE HERNAN YEPES ALZATE c.c. 10.252.519	8/10/2020 9:57 AM
2	ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS SAS	GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO c.c. 31414940	8/10/2020 10:01 AM

Según los términos de la Invitación tenemos:

" 14. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE:

1. *La escogencia recaerá sobre aquella oferta con el mayor porcentaje (%) de descuento ofertado sobre las tarifas definidas en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016 y el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020 o sobre su tarifa institucional, siempre que se encuentre habilitado y satisfaga las necesidades de la entidad. (o sea, aquella que no supere el presupuesto oficial- cuando aplique, no tenga un precio artificialmente bajo-cuando aplique, cumpla las especificaciones técnicas y de calidad requeridas, conforme a lo contenido en la invitación pública).*

2. *Los requisitos mínimos HABILITANTES, es decir, la capacidad jurídica, la capacidad de organización de los proponentes y las condiciones de experiencia serán verificados únicamente en el proponente que ofrezca el mayor porcentaje (%) de descuento sobre las tarifas definidas en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016, o sobre el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020, o sobre su tarifa institucional. Y se podrá solicitar a los proponentes subsanar inconsistencias o errores, siempre y cuando la corrección de estos no presente una reformulación de la oferta.*

3. *En caso que este proponente con el mayor porcentaje (%) de descuento ofertado sobre las tarifas definidas en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016, o sobre el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020 o sobre su tarifa institucional (1°) no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, se podrá seleccionar el oferente que haya presentado el segundo mayor porcentaje (%) de descuento ofertado sobre las tarifas definidas en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016, o sobre el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020 o sobre su tarifa institucional, previa verificación de los requisitos habilitantes.*

4. *En caso de que el segundo (2°) proponente con el mayor porcentaje (%) de descuento ofertado sobre las tarifas definidas en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016, o sobre el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020 o sobre su tarifa institucional, tampoco cumpla con los requisitos habilitantes, se verificarán las de quien presentó el tercer (3°) mayor porcentaje (%) de descuento ofertado*

sobre las tarifas definidas en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016 o sobre el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020 o sobre su tarifa institucional, y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado. En todo caso, la oferta finalmente seleccionada deberá encontrarse habilitada, y satisfacer las necesidades de la entidad.

5. *De no lograrse lo anterior, se declarará desierto el proceso.*

6. *La entidad podrá adjudicar el contrato cuando sólo se haya presentado una oferta, y esta cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, y que la oferta satisfaga los requerimientos contenidos en la invitación pública.*

7. *En caso de empate, el SENA aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo, de acuerdo con lo establecido en el numeral 7 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2., del Decreto 1082 de 2015.*
8. *Adicional a lo anterior, se observará el procedimiento establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del* ***Decreto 1082 de 2015****, con relación a la propuesta de menor precio cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición para las* ***"oferta con valor artificialmente bajos"****. En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mayor descuento y así sucesivamente, o por declarar desierto el proceso.*

NOTA: La adjudicación se hará por el valor total del presupuesto oficial al proponente que presente el *mayor porcentaje (%) de descuento ofertado sobres las tarifas definidas en la en la categoría D, artículo segundo y tercero de la Resolución 1262 de 2016, sobre el Manual Tarifario SOAT de Salud 2020 o sobre su tarifa institucional****, que satisfaga las necesidades técnicas de la entidad, y resulte HABILITADA. - No se hará adjudicación parcial."***

De acuerdo con la plataforma, las ofertas económicas registradas en SECOP II son:

No.	PROPONENTE(S)	VALOR DE LA OFERTA
1	INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.	$ 7'000.000
2	ESTUDIOS OFTALMOLÓGICOS SAS MANIZALES	$ 7'000.000

En consecuencia, de conformidad con lo dispuesto **Artículo 2.2.1.2.1.5.2.** ***Procedimiento para la contratación de mínima cuantía, del Decreto 1082 de 2015, "4****. La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas* ***y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación****. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente"* razón por la cual procedió a evaluar la oferta presentada por el proponente **INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.,** por ser la oferta que según el comité evaluador económico indica que tiene **el mayor porcentaje de descuento**, de conformidad con lo señalado en la invitación pública como se indicó en el numeral 14 de la Invitación, transcrito anteriormente , por lo que se procede a realizar la verificación de los requisitos habilitantes:

PROPONENTE INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.			
NIT : NIT 890.805.923 – 8 **Régimen de impuestos al que pertenece: Responsables de IVA** **Dirección: CALLE 54 N° 23 – 140 Barrio Belén** **Ciudad: Manizales** **Teléfono : 8860068** **E-mail: gerencia@ioc.com.co – coordinacion.contratacion@ioc.com.co**			
REQUISITOS HABILITANTES			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
REQUISITOS JURÌDICOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA. Numeral 4.1.1	**X**		
ACREDITACION DE LA EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL. Numeral 4.1.2.	**X**		Gerente
Representación legal.	**x**		**JORGE HERNAN YEPES ALZATE** **C.C. 10.252.519**
Expedición del Certificado de Existencia no mayor a 30 días desde la fecha del cierre.	**x**		25/09/2020 Cámara de Comercio de Manizales
Objeto social	**x**		
Constitución y vigencia	**x**		
Facultades del Representante legal para contratar.	**x**		SIN RESTRICCIONES NI LIMITACIONES PARA ESTE PROCESO.
ACREDITACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL PROPONENTES EXTRANJEROS SIN SUCURSAL EN COLOMBIA.	**N/A**		
AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO. Numeral 4.1.3.	**N/A**		
CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL- FORMATO No.2. Numeral 4.1.6.	**N/A/**		
Indica nombre del consorcio.	**N/A**		
Integrantes y % de dedicación.	**N/A/**		
Designación del Representante Legal.	**N/A**		
Duración por el plazo de ejecución del contrato, su liquidación y un año más.	**N/A/**		
Los integrantes cumplen individualmente con los requisitos como persona natural o jurídica.	**N/A**		
CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – FORMATOS 4 o No.5. Numeral 4.1.7.	**X**		Suscrita por el Representante Legal y Revisor Fiscal.

PROPONENTE INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.			
NIT : NIT 890.805.923 – 8 **Régimen de impuestos al que pertenece: Responsables de IVA** **Dirección: CALLE 54 N° 23 – 140 Barrio Belén** **Ciudad: Manizales** **Teléfono : 8860068** **E-mail: gerencia@ioc.com.co – coordinacion.contratacion@ioc.com.co**			
REQUISITOS HABILITANTES			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Expedida por el revisor fiscal, cuando éste exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal.	**x**		JUAN DAVID RAMÍREZ CARDONA, identificado con C.C. 16´077.164
Acreditar el cumplimiento durante los seis (6) meses anteriores al cierre del proceso de selección	**X**		
Tarjeta profesional y certificado de inscripción y antecedentes disciplinarios, vigente, expedido por la Junta Central de Contadores, de la tarjeta profesional del revisor fiscal responsable de la suscripción de dicha certificación. Numeral 8.1.8.	**x**		Tarjeta Profesional No. 176639-T y certificado expedido el 8 de octubre de 2020 sin antecedentes disciplinarios.
VERIFICACIÓN DE QUE NO ESTÁ REPORTADO EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	**X**		NO REPORTA ANTECEDENTES- VERIFICADO POR LA ENTIDAD 08/10/2020
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA	**X**		NO REPORTA ANTECEDENTES- VERIFICADO POR LA ENTIDAD 08/10/2020
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES	**X**		NO REPORTA ANTECEDENTES- VERIFICADO POR LA ENTIDAD 08/10/2020
VERIFICACIÓN REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**X**		NO REPORTA ANTECEDENTES- VERIFICADO POR LA ENTIDAD 08/10/2020
CERTIFICADO DE NO INHABILIDAD POR LA COMISIÓN DE DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS. LEY 1918 DE 2018.	**X**		NO REPORTA ANTECEDENTES- VERIFICADO POR LA ENTIDAD 08/10/2020
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE. Numeral 4.1.14	**X**		
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN. Formato No. 8 Numeral 4.4.1	**x**		

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** **SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN** **EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS** **PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA**

PROPONENTE INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.			
NIT : NIT 890.805.923 – 8 **Régimen de impuestos al que pertenece: Responsables de IVA** **Dirección: CALLE 54 N° 23 – 140 Barrio Belén** **Ciudad: Manizales** **Teléfono : 8860068** **E-mail: gerencia@ioc.com.co – coordinacion.contratacion@ioc.com.co**			
REQUISITOS HABILITANTES			
REQUISITO	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
RUT ACTUALIZADO Numeral. 4.4.2	**x**		**07/07/2020**
CUENTA BANCARIA Numeral 4.4.3.	**x**		Bancolombia 07 de octubre de 2020
RESULTADO DE LA EVALUACIÓN			
HABILITADO			
OBSERVACIONES			
N/A			

RECOMENDACIÓN DEL COMITÉ EVALUADOR JURÍDICO:

Una vez efectuada la evaluación de los requisitos jurídicos habilitantes previstos en el pliego de condiciones, la oferta presentada por el proponente **INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A, CUMPLE** con los requisitos exigidos por la Ley y en el pliego de condiciones para su continuidad en el proceso.

El presente documento será publicado en el SECOP II a través de las páginas Web www.contratos.gov.co de conformidad a lo dispuesto en 2.2.1.2.1.5.2 Procedimiento para la contratación de mínima cuantía, del Decreto 1082 de 2015.

MÓNICA MARTÍNEZ GUTIÉRREZ
Abogada- Coordinación Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Evaluador Jurídico.