GOBERNACIÓN DEL CESAR	**CONSOLIDADO DE INFORME DE EVALUACIÓN**	PROCESO	**CONTRATACIÓN DIRECTA CDO-SSA-0052-2025**
		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-0052-2025**
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	**TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS. ($ 354.708.527,66) M.L**
NÚMERO DE PROPUESTAS RECIBIDAS	**UNA (1)**

Dentro del término establecido **ESE HOSPITAL LOCAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO**, 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-0052-2025, por **ESE HOSPITAL LOCAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO**, identificado con NIT**,** 824000586-3**,** representada legalmente por **YOLIMA SARABIA RINCÓN,** identificada con cédula de Ciudadanía 37.326.120 Expedida en Ocaña.

EVALUACIÓN DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Presentación de una propuesta técnica y económica.	**X**		
2. Anexo Técnico	**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**		**Subsanado**
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**		
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.

GOBERNACIÓN DEL CESAR	**CONSOLIDADO DE INFORME DE EVALUACIÓN**	PROCESO	**CONTRATACIÓN DIRECTA CDO-SSA-0052-2025**
		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**

La **ESE HOSPITAL LOCAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO**, adjunta en el archivo PDF nombrado como "CERTIFICADO DE CONTRATOS PIC MUNICIPAL.pdf", en el cual aportan una certificación del PIC municipal de San Alberto Cesar 2024 expedida por la Secretaria de Salud Municipal, en la que indican que fueron cumplidos satisfactoriamente, por lo tanto, **CUMPLE EL REQUISITO SOLICITADO.**

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA

1. Acreditar como mínimo dos (2) años de experiencia relacionada con la ejecución de las acciones que se pretendan contratar.		**x**

La **ESE HOSPITAL LOCAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO**, adjunta en el archivo PDF nombrado como "CERTIFICADO DE CONTRATOS PIC MUNICIPAL", en el cual aportan 1 certificación expedida por el jefe de la oficina jurídica de la Alcaldía de Aguachica Cesar, con la cual acreditan más de 24 meses de experiencia relacionado con el objeto a contratar, por lo tanto, **CUMPLE EL REQUISITO SOLICITADO.**

EVALUACIÓN A LA PROPUESTA ECONÓMICA

El **ESE HOSPITAL LOCAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO**, presentó propuesta económica por valor de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE CON SESENTA Y SEIS CENTAVOS. ($ 354.708.527,66) 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-0052-2025, El proponente **ESE HOSPITAL LOCAL LAZARO ALFONSO HERNANDEZ LARA DE SAN ALBERTO**, **CUMPLE CON EL CRITERIO ECONOMICO, DE EXPERIENCIA Y TÉCNICOS.**

ROSA MARIA CERCHAR SARMIENTO
Líder de Salud Pública