ESTUDIO DE PROPUESTA

OBJETO: COMPRAVENTA DE UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL PARA EL AREA DE ODONTOLOGÍA DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD JUAN SOLERI DEL MUNICIPIO DE EL GUACAMAYO- SANTANDER.

El día Doce (12) el mes de Febrero del año dos mil Veintiséis (2026) a las (08:00 a.m.) horas la doctora **MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO y DANIELA VELASCO BERNAL**, Auxiliar administrativo realizan estudio de la propuesta recibida por **JESUS GOMEZ FIALLO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.080.683 de San Gil Santander, para el proceso referenciado, se verifica que la propuesta es presentada por **JESUS GOMEZ FIALLO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.080.683 de San Gil Santander.

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 **JESUS GOMEZ FIALLO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 91.080.683 de San Gil Santander, también mayor de edad, 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
8	Idoneidad (título profesional, técnico o tecnológico, otorgado por	**X**			Acredita título profesional como Ingeniero Biomedico.

REQUISITOS		PROPONENTE UNICO			
		O.K.	N.C.	N.A.	OBSERVACIÓN
	ente universitario reconocido en la Nación)				
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	**X**			

O.K.= Cumplió **N.C.=** No cumplió **N.A.=** No aplica

La propuesta cuyo estudio acabamos de realizar, arroja el siguiente resultado:

PROPONENTE: JESUS GOMEZ FIALLO, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.080.683 de San Gil Santander, 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.

MAYRA ALEJANDRA GUALDRON CHAPARRO
GERENTE
ESE Centro de Salud Juan Soleri
El Guacamayo

DANIELA VELASCO BERNAL
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ESE Centro de Salud Juan Soleri.
El Guacamayo