FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

1 CONSIDERACIONES GENERALES.

1.1 DELEGACIÓN COMITÉ DE EVALUACIÓN

En Santiago de Cali, los integrantes del Comité Evaluador, nombrados mediante comunicación escrita en el mes de febrero de 2026, suscrita por el gerente de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE**, los suscritos funcionarios y contratistas proceden a evaluar técnica, financiera y jurídicamente la propuesta presentada.

1.2 PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN

La Red de Salud Oriente ESE, tiene establecido el Estatuto de Contratación, el cual se encuentra consignado en el Acuerdo 147 del 20 octubre de 2025, y el Manual de Contratación adoptado mediante resolución No.100.03.03.344 del 30 de octubre de 2025 que señala en el Capítulo IV Contratación Directa, artículo 41 Procedencia, SEGÚN LA NATURALEZA ítem **41.14** Cuando se trate de **plataforma de comunicaciones de interconexión (red inalámbrica/red datos),** alquiler o compraventa de datacenter computadores e impresoras y adquisición, ampliación o modificación de software, respecto del cual el propietario tenga registrado tales derechos.

En ese orden de ideas, la modalidad de selección del **CONTRATISTA** para contratar el servicio descrito en el objeto contractual del presente proceso contractual es la Contratación Directa.

Atendiendo la solicitud, y dentro del plazo establecido en la Solicitud de Oferta, se recibió la propuesta de **TIQAL SAS** teniendo en cuenta, que de acuerdo con objeto y a las obligaciones contractuales el servicio requerido se subsume en un contrato de suministro.

En ese contexto, para la verificación de los requisitos solicitados al oferente se designó el equipo evaluador de la siguiente manera:

FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

ROL	NOMBRE	CARGO Y/O PROFESIÓN
Técnico	Diego Andrés Infante	Profesional Especializado
Financiero	Asceneth Ballesteros	Profesional Especializado
Jurídico	Hellen Dayanna Gonzalez	Profesional Agremiada

1.1 PRESUPUESTO ESTABLECIDO EN LA ENTIDAD

Para la prestación de los servicios ya enunciados de conformidad con las disposiciones legales y estatutarias la **RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE**, ha estimado el valor del presupuesto oficial, acatando las disposiciones legales y estatutarias por la suma de **CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($51.425.217,00) INCLUIDO IVA.**

EVALUACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS

Para proceder con esta verificación se tiene en cuenta lo siguientes documentos:

1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal
2. Solicitud de Oferta
3. Propuesta presentada por el Oferente

Nombre del Proveedor	NIT empresa	Valor total + IVA
TIQAL SAS	900.184.755-6	**CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($51.425.217,00) INCLUIDO IVA.**

Es así como se puedo determinar, que el oferente presentó la propuesta de acuerdo con el presupuesto designado por la Red de Salud del Oriente E.S.E y a la solicitud enviada al oferente, adjudica por valor de **CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE ($51.425.217,00) INCLUIDO IVA.**

FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

En ese orden de ideas y conforme a lo anterior, se procede a continuar con la verificación de los aspectos jurídicos y técnicos.

1.2 VERIFICACIÓN REQUISITOS JURIDICOS

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE	
	SI	NO
Cotización, oferta o propuesta económica.	x	
Formato único de hoja de vida de la DAFP persona jurídica	x	
Fotocopia del Rut de la persona jurídica (fecha de impresión **no mayor a 30 días**)	x	
Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal	x	
Certificado de existencia y representación legal cámara y comercio **(vigencia máxima 3meses)**	x	
Registro de inscripción de constitución y/o agremiación sindical ante el ministerio de trabajo y seguridad social o certificación de la existencia de la asociación y/o agremiación sindicalexpedida por el ministerio de trabajo **(solo agremiaciones)**	x	
Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la contraloría general – del representante legal (**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la contraloría general – de lapersona jurídica (**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general – del representantelegal (**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general – de la persona jurídica(**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Antecedentes judiciales de la policía nacional del representante legal (**consulta no mayor a30 días**)	x	
Medidas Correctivas del representante legal de la asociación y/o agremiación sindical(**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Formato autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad delrepresentante legal	x	
Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad de lapersona natural (**lo consulta e imprime el área jurídica**)	x	

FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

Formato declaración inhabilidades e incompatibilidades- diligenciado por el representantelegal	x	
Certificación, que los afiliados participes se encuentran debidamente afiliados a la asociacióny/o agremiación sindical **(solo agremiaciones)**	x	
Certificaciones de experiencia	x	
Certificación de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo **(para agremiaciones y/o servicios de mantenimiento)**	x	
Certificación de pago seguridad social expedida por el revisor fiscal o representante legal dela persona jurídica. **Cuando expide el Revisor Fiscal debe aportar:** • Fotocopia de la tarjeta profesional, • Fotocopia de la cedula • Antecedentes de la Junta Central de Contadores Nota: El revisor fiscal debe estar inscrito en la Cámara de Comercio de la entidad y en sudefecto aportar el contrato de Prestación de Servicio	x	
Registro único de proponente (**RUP**) o Estados financieros (cuando aplica) **Nota: Si presenta estados financieros debe incluir los documentos del contador** • Fotocopia de la tarjeta profesional, • Fotocopia de la cedula • Antecedentes de la Junta Central de Contadores	x	
Comprobante de inscripción factura electrónica	x	
Diligenciar formulario SARLAF- Proveedores jurídicos https://desqubra.com.co/listas/public/formularios_conocimiento/responder_formulario_c/129/ 4/353/72	x	
Formato de solicitud de transferencia electrónica persona jurídica	x	
Certificación bancaria	x	

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS TÉCNICOS

ITEM
Servicios de soporte y mantenimiento más Actualización Software Daruma **Alcance Actual: 84 Usuarios Estándar y 15 módulos**

a. Para la actualización el plan de trabajo debe contener:

- Especificaciones técnicas para la actualización
- Cronograma
- Descripción de mejoras y ajustes

- Plan de socialización de las mejoras de la actualización, en el cual se incluya:
  - Objetivo de la socialización
  - Duración
  - Población objeto
  - Contenido
  - Cronograma
  - Listados de asistencia de la socialización

b. El sistema debe permitir generar reportes mensuales sobre casos registrados en el centro del soporte del CONTRATISTA, para que se pueda determinar la oportunidad y la gestión para su resolución, que contenga al menos la siguiente información:

- Numero de caso
- Fecha de registro del caso
- Actividades realizadas
- Solucionado Si/No
- Fecha de solución
- Funcionario Red de Salud del Oriente que recibe la solución.

c. Los informes deben contener:

- Descripción de las actividades resueltas de acuerdo con las solicitudes realizadas.
- Módulos que requirieron actividades de soporte
- Resumen de actividades de actualización

1.1 PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO

Para la ejecución del contrato se debe tener en cuenta el siguiente recurso humano, el cual debe ser personal calificado e idóneo:

- Personal de Soporte: Gestión de los casos reportados en la plataforma del centro de soporte.
- Personal de Actualizaciones: Ejecución del servicio de actualización.

El contratista debe garantizar la disponibilidad del recurso humano mínimo requerido que pueda atender las solicitudes del contratante.

FORMATO EVALUACIÓN DE PROPUESTAS

RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, se recomienda al Gerente de la Red Salud del Oriente E.S.E. Facultado para contratar, acoger la propuesta presentada por **TIQAL SAS**, para la celebración del Contrato.

Para todos los efectos el presente documento denominado Formato Evaluación dePropuesta se entiende fechado y firmado a través del flujo de aprobaciones del SECOP II

COMITÉ EVALUADOR

SANDRA LILIANA VELASQUEZ NARANJO
Gerente
Red de Salud del Oriente ESE

Enterado(s)

DIEGO ANDRES INFANTE
Rol Técnico

HELLEN DAYANNA GONZALEZ
Rol Jurídico

ASCENETH BALLESTEROS
Rol Financiero

Proyecto: Hellen Dayanna Gonzalez -Profesional agremiada
Revisó: Leonardo Medina Patiño-Jefe Asesor Oficina Jurídica