MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

PATRIA HONOR LEALTAD

Santiago de Cali, 03 de marzo 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: EVALUACION JURIDICA– OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE SERVICIOS DE SALUD N° 291-DIGSA/DMCAL-2026.

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de la oferta presentada dentro del proceso en asunto, **CUYO OBJETO CORRESPONDE A CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA PARA ADULTOS Y NIÑOS, PROCEDIMIENTOS MEDICO-QUIRURGICOS, DIAGNOSTICOS Y CONCEPTOS AFINES CON LA ESPECIALIDAD. INCLUIDOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 080 DE 2022 Y LA REALIZACION DEPROCEDIMIENTOS APROBADOS MEDIANTE CTC Y TUTELA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI- VALLE DEL CAUCA.**

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección asciende a la suma de **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 300.000.000,00)** amparados mediante Certificado de Disponibilidad presupuestal CDP N°32726 expedido el 05 de Febrero de 2026, Catalogo presupuestal **A-02-02-02-009-003** correspondiente a **SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES**, Recurso 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Previa enunciación, se extrae la información de la firma que presento propuesta en la plataforma transaccional Secop II:

	OFERTAS PRESENTADAS
1	CLINICA DE LA VISIÓN DEL VALLE
2	INSTITUTO OCULAR DEL OCCIDENTE S.A.S
3	GESTION SALUD DEL SINU IPS S.A.S
4	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A
5	OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS S.A

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **SELECCIÓN ABREVIADA – SERVICIOS DE SALUD** el comité Jurídico Evaluador únicamente verificara los requisitos habilitantes de los siguientes proponentes:

1. **OFERTA PRESENTADA – CLINICA DE LA VISIÓN DEL VALLE**

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA-FORMULARIO 1	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
LUGAR DE EJECUCIÓN	CUMPLE
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD.	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES	CUMPLE
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) – FORMULARIO 12	**NO CUMPLE,** NO ALLEGÓ EL FORMULARIO No 12
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	CUMPLE
FORMULARIO No 16 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	CUMPLE
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES).	CUMPLE
VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**NO CUMPLE,** No demuestra la

	experiencia con relación a la establecida en los documentos del proceso

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: NO CUMPLE

CONCLUSION: **NO CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	CLINICA DE LA VISIÓN DEL VALLE	LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.

2. **OFERTA PRESENTADA – INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S**

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA-FORMULARIO 1	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
LUGAR DE EJECUCIÓN	CUMPLE
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD.	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	CUMPLE

ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES	CUMPLE
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) – FORMULARIO 12	CUMPLE
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	CUMPLE
FORMULARIO No 16 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	CUMPLE
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES).	CUMPLE
VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	CUMPLE

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

CONCLUSION: **CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S	LA PRESENTE OFERTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.

3. **OFERTA PRESENTADA – GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS**

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA-FORMULARIO 1	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
LUGAR DE EJECUCIÓN	CUMPLE
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	NO CUMPLE NO SE EVIDENCIAN LOS SOPORTES DEL PAGO DE SISTEMA INTEGRAL SOCIAL Y RIESGOS LABORALES

CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	**CUMPLE**
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD.	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	**CUMPLE**
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	**CUMPLE**
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**CUMPLE**
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES	**CUMPLE**
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) – FORMULARIO 12	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
FORMULARIO No 16 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES).	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**CUMPLE**

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

CONCLUSION: **NO CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	GESTION SALUD DEL SINU IPS SAS	LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.

DMCAL

4. OFERTA PRESENTADA – CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA-FORMULARIO 1	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
LUGAR DE EJECUCIÓN	CUMPLE
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD.	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES	CUMPLE
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) – FORMULARIO 12	CUMPLE
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	CUMPLE
FORMULARIO No 16 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	CUMPLE
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES).	CUMPLE
VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	NO CUMPLE, LA EXPERIENCIA APORTADA NO CORRESPONDE A LA REQUERIDA EN LOS DOCUMENTOS DEL PROCESO

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: NO CUMPLE

CONCLUSION: **NO CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A	LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.

5. **OFERTA PRESENTADA – OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS S.A.**

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA-FORMULARIO 1	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
LUGAR DE EJECUCIÓN	CUMPLE
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA Art. 2.2.1.2.3.1.9 del Decreto 1082 de 2015.	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD.	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
ADJUNTAR EL FORMULARIO N° 14 REPORTE DE MULTAS	CUMPLE

Y SANCIONES	
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) – FORMULARIO 12	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
FORMULARIO No 16 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN DEL REGISTRO ÚNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL (RUES).	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**CUMPLE**

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

CONCLUSION: **CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**OCCIDENTAL DE INVERSIONES MEDICO QUIRURGICAS S.A.**	**LA PRESENTE OFERTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.**

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR.