INFORME DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE LA EVALUACION DE LA(S) PROPUESTA(S)

PROCEDIMIENTO

1) La verificación de los requisitos iniciará con la propuesta con el valor más bajo (1), en caso de empatar en el valor, se dará cumplimiento a lo establecido en el numeral 5.4 de la invitación publica: " *En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas, la Entidad Estatal aplicara los criterios de que trata el artículo 35 de la Ley 2069 de 2020, y conforme a los medios de acreditación del artículo 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 3 del Decreto 1860 del 24 de Diciembre de 2021 o las normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan*"

2) En caso de incumplimiento de los requisitos no subsanables en la propuesta presentada se continuará con la(s) siguiente(s) propuesta(s) en el orden de elegibilidad, operación que se realizará en estricto orden hasta el cumplimiento total de una propuesta (no se continúa evaluando las propuestas siguientes, para evitar el desgaste de la administración).

3) A(l)(los) oferente(s) que no haya(n) cumplido con los requisitos exigidos por la administración (siempre y cuando no haya incurrido en una de las causales de rechazo) se le(s) otorgará el término de un (1) día para la subsanación de su propuesta.

4) Dentro del término de subsanación, los proponentes podrán observar a la entidad sobre las imprecisiones que consideren causadas en la evaluación.

5) El oferente seleccionado será el que cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos por la entidad o haya subsanado su propuesta y se encuentre mejor escalonado en el orden de elegibilidad.

6) La entidad otorgará un plazo único de un día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones a la evaluación definitiva.

7) Las respuestas a estas observaciones se publicarán simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta.

EVALUACIÓN

Dentro del plazo estipulado dentro de la invitación pública del proceso de selección de mínima cuantía No. CMHK-001 de 2026, que tiene por objeto: **Convocatoria Pública de Mínima Cuantía No. CM-HK-001-2026**, con el fin de RECIBIR PROPUESTAS DE **CONTRATO DE SEGUROS PARA EL CUBRIMIENTO DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES E INTERESES PATRIMONIALES DEL HOSPITAL**

Hospital Kennedy
Empresa Social del Estado E.S.E
NIT: 891900732-8
RIOFRIO - VALLE

KENNEDY E.S.E, RIOFRIO, VALLE DEL CAUCA, SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y HOSPITALES, SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS, DE IGUAL MANERA LOS QUE CORRESPONDAN A TODOS LOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS QUE CELEBRE DURANTE LA VIGENCIA DE LAS PÓLIZAS Y DEMÁS PÓLIZAS QUE LLEGARE A REQUERIR LA ENTIDAD y acorde a lo establecido en manual de contratación de la entidad , presentamos el siguiente informe:

Vencido el término de presentación de propuestas el día 13 de marzo de 2026 a las 11:42 Am, en el secop y de manera física en las instalaciones de la dependencia:

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
OFERTA PROCESO No. CMHK-001-2026 - PREVISORA	LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS	Oferta calificada	13/03/2026 11:42 AM	101.577.533 COP

Lista de ofertas

La propuesta mejor escalonada en el orden de elegibilidad es **LA PREVISORA SEGUROS**, por lo tanto, se procede a evaluar la propuesta:

NOMBRE:	PREVISORA SEGUROS
IDENTIFICACIÓN:	860.002.400-2
VALOR DE LA PROPUESTA:	$ 101.557.533
POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:	**1**

CONTENIDO DE LA PROPUESTA			**CUMPLE**		**OBSERVACIÓN**
REQUERIMIENTO	**VERIFICACIÓN**		**SI**	**NO**	
1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	Anexo **1** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal		X		
2) CAPACIDAD JURÍDICA Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil.	El objeto social relacionado con el objeto del contrato.		X		
	El término de duración superior al contrato y un año más.		X		
	Cuenta con facultades para contratar.		X		
	Expedición no superior a 30 días			X	
3) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	Cedula y Libreta Militar (Si Aplica)		X		
4) **EXPERIENCIA** (Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación)	**Número de contratos**	**Sumatoria del valor**	X		
	Máximo dos (2) relacionados con el objeto del presente contrato.	Equivale a más del 100 % del valor estimado del contrato.			
5) (RUT)			X		

¡SALUD Y BIENESTAR PARA TODOS!

6) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)	Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago.	x		
7) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES	Certificado de antecedentes disciplinarios	X		
	Certificado de antecedentes fiscales	X		
	Certificado de antecedentes penales	X		
	Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas	X		
	REDAM	X		
FORMATO INHABILIDADES	Anexo	X		
8) OFERTA ECONÓMICA Anexo 2 debidamente diligenciado por el representante legal	Los valores no superan los valores presupuestados por el municipio.	x		
	El contenido del formulario es acorde al solicitado y se encuentra diligenciado en su totalidad.	X		
	Valores totales correctos	x		
	Firma del representante legal	X		
Certificación de garantía posterior a la entrega de los elementos	Firmada por representante legal o persona autorizada	N/A		
9) DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES Anexos 5 o 6 debidamente diligenciados mediante el cual se conforma el consorcio o la unión temporal Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes.	Duración por el término del contrato y un año(s) más.	N/A		
	Indica su participación es a título de consorcio o unión temporal.	N/A		
	Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal.	N/A		
	Señala el porcentaje de participación	N/A		
	Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matricula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal.	N/A		
	Los integrantes cuentan con la capacidad Jurídica para obligarse o contratar.	N/A		

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA:

LA PREVISORA SEGUROS		
860.002.400-2		
CONTENIDO DE LA PROPUESTA	**CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**

¡SALUD Y BIENESTAR PARA TODOS!

REQUERIMIENTO	VERIFICACIÓN	SI	NO	
N/A	El oferente cumple con los requisitos	x		

CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN

El oferente **LA PREVISORA SEGUROS**, identificado con el Nit 860.002.400-2, representado legalmente por **SANDRA VIVIANA QUINTERO JIMENEZ** identificado con el número de cedula 29.284.296 de Buga cumple con los requisitos establecidos en la invitación publica CMHK-001 de 2026. En este sentido, se recomienda la adjudicación del proceso de mínima cuantía por valor de **$ 1.01.557.553**. No siendo otro el objeto de la presente se firma a los 19 días del mes de marzo siendo las 2:00pm, por quienes en ella intervinieron.

ORIGINAL FIRMADO
MARTHA ISABEL RIVERA MUÑOZ
Gerente

ORIGINAL FIRMADO

MARIA OFELIA LOPEZ CABAL
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA

ORIGINAL FIRMADO
MONICA BEDOYA ESPINOSA
ASESOR JURIDICO CONTRATISTA

Proyecto: Mónica Bedoya Espinosa. Asesor jurídico (contratista)
Reviso: Mónica Bedoya Espinosa. Asesor jurídico (contratista)
Aprobó: Martha Isabel Rivera Muñoz – Gerente