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

Santiago de Cali, 20 de abril de 2026

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: RE EVALUACION JURIDICA – OFERTA – PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA Nº **MC-319-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 LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025 Y 080 DE 2022, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC23, BITER23 Y REGIONES ALEDAÑAS DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO DURANTE LA VIGENCIA 2026.**

El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 30.000.000), de acuerdo con el CDP N° 33726 de fecha 11 de febrero de 2026, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 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 las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional Secop II:

	OFERTASPRESENTADAS
1	UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS
2	IPS DENTAL EXPERT S.A.S
3	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

Atendiendo la modalidad de selección que corresponde a **SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA** el comité Jurídico Evaluador y de acuerdo a la oferta de menor valor se verificara los requisitos habilitantes del siguiente proponente:

1. **OFERTA PRESENTADA – UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS**

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA	**CUMPLE**
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	**CUMPLE**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	**CUMPLE**
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	**CUMPLE**
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)	**CUMPLE**
VERIFICACION REGISTRO UNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL "RUES"	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD	**CUMPLE**
DILIGENCAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 12 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES.	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 2, VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**CUMPLE**

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

CONCLUSION: **CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	UNIDAD DE FISIATRIA Y ORTHOINTEGRAL SAS	LA PRESENTE OFERTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.

2. OFERTA PRESENTADA – IPS DENTAL EXPERT S.A.S

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	CUMPLE
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	CUMPLE
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	CUMPLE
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	CUMPLE
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA	CUMPLE
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	CUMPLE
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)	CUMPLE
VERIFICACION REGISTRO UNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL “RUES”	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD	CUMPLE
DILIGENCAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 12 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	CUMPLE
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 14 REPORTE DE	CUMPLE

MULTAS Y SANCIONES.	
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 2, VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**NO CUMPLE Y SE RECHAZA**

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: NO CUMPLE Y SE RECHAZA

CONCLUSION: **En el termino de traslado el comité jurídico evaluador, estableció como "*NO CUMPLE Mínimo dos (02) Certificaciones o contratos ejecutados y debidamente suscritos, cuyo objeto sea igual o relacionada con LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA y Cuyo valor sea igual o superior al CIEN por ciento (100%) del presupuesto oficial del presente proceso contractual*", que llegada la hora y fecha establecida y dentro del término se recibió subsanación por parte del oferente, donde se pudo evidenciar la modificación del formulario 2 y la modificación de las certificaciones con relación a la experiencia, por unas nuevas, por esta razón se permite informar que la Ley 1150 de 2007, establece que las ofertas deben mantenerse inalterables una vez vencido el plazo para su presentación, entendiendo que *durante el término de subsanación, los proponentes no podrán acreditar circunstancias ocurridas con posterioridad al cierre del proceso.***

Por esta razón se encuentra inmerso en las causales de rechazo establecida en los documentos del proceso.

i. CAUSALES DE RECHAZO

XII. Cuando se presente la propuesta en forma subordinada al cumplimiento de cualquier condición o modalidad
XIX. En los demás casos establecidos en la presente invitación pública y la Ley.

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**IPS DENTAL EXPERT S.A.S**	**LA PRESENTE OFERTA NO CUMPLE Y SE RECHAZA CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.**

3. OFERTA PRESENTADA – SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS

REQUISITOS JURIDICOS	OFERTA
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	**CUMPLE**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	**CUMPLE**

FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PROPONENTE, O REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO SEGÚN CORRESPONDA	**CUMPLE**
VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES DEL OFERENTE	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS – PROCURADURÍA	**CUMPLE**
CONSULTA PAGO DE MULTAS – CODIGO DE POLICIA	**CUMPLE**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS LABORALES	**CUMPLE**
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE INHABILIDADES DELITOS SEXUALES	**CUMPLE**
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)	**CUMPLE**
VERIFICACION REGISTRO UNICO SOCIAL Y EMPRESARIAL "RUES"	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO No. 5 COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 7 PACTO DE INTEGRIDAD	**CUMPLE**
DILIGENCAMIENTO DEL FORMULARIO No. 8 COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD DEL CONTRATO	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 12 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 13 DONDE CONSTE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**CUMPLE**
DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO No. 14 REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES.	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 15 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	**CUMPLE**
COMPROMISO ANTISOBORNO –FORMULARIO No 17	**CUMPLE**
DILIGENCIMIENTO FORMULARIO No. 2, VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**CUMPLE**

VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE

CONCLUSIÓN POR LA EXPERIENCIA: CUMPLE

CONCLUSION: **CUMPLE**

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	**SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA SAS**	**LA PRESENTE OFERTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS HABILITANTES PARA EL PRESENTE PROCESO.**

Cordialmente;

ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR.

DMCAL