Institución Educativa Santa Clara

Con reconocimiento oficial por la secretaria
de Educación del Departamento de Sucre, según
Resolución 3910 de 1999
NIT 800045078-1 DANE 170713000453
Cra 19 N° 21-59 Plaza principal
Teléfono 2982256
Celulares 3205562767 -3205562769

EVALUACIÓN POR OFERENTE

Nombre Oferente: **BREINER MOGUEA ROMERO**

NIT: **1.101.455.282 - 0**

Objeto: **ADQUIRIR LOS SERVICIOS DE ADECUACIONES DE AULAS Y TECHOS EN LA SEDE SAGRADO CORAZÓN DONDE SE INCLUYAN LOS MATERIALES CON EL FIN DE PRESTAR UN BUEN SERVICIO A LOS ESTUDIANTES Y ASÍ DAR CUMPLIMIENTO A SUS DERECHOS FUNDAMENTALES EN LA EDUCACIÓN OFRECIENDO BIENESTAR A TRAVÉS DE UNOS ESPACIOS ADECUADOS QUE REFLEJEN LA CALIDAD EN EL SERVICIO EDUCATIVO.**

Invitación Pública: **11 de 2025 con fecha 08 de octubre de 2025 Hora 10:30**

Fecha de Evaluación: **09 de octubre del 2025**

PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.			
Detalle	**Cumple**	**No Cumple**	**Observación**
- Oferta económica de los bienes y/o servicios según las especificaciones técnicas exigidas por la Institución	**X**		**$28.402.792**

REQUISITOS HABILITANTES.			
Detalle	**Cumple**	**No Cumple**	**Observación**
*Certificado de la Cámara de Comercio Renovado no mayor a 3 meses y/o registro mercantil en caso de ser persona natural, con la actividad económica o código CIIU del objeto a contratar			N/A
*Copia de Registro Único Tributario (RUT) actualizado con la normativa vigente y con la actividad económica o código CIIU del objeto a contratar	**X**		
*Fotocopia de la cédula de la persona natural y/o Representante Legal (Persona jurídica)	**X**		
*Certificado de antecedentes de la Procuraduría no mayor a 3 meses	**X**		verificado
*Certificado de antecedentes de la Contraloría no mayor a 3 meses.	**X**		verificado
*Certificado de antecedentes de la Policía no mayor a 3 meses.	**X**		verificado
*Certificado de antecedentes de medidas correctivas RNMC de la Policía no mayor a 3 meses.	**X**		verificado
*Hoja de vida Funcion Publica	**X**		
*Certificado que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación familiar, cuando corresponda. En caso de Persona jurídica debe ser firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal en caso de estar obligado. (articulo 50 Ley 789 de 2002)	**NA**		
*Ultima planilla pagada: documento que garantice el pago de la seguridad social integral (Lo presentan con respecto al personal que se ocupe para el cumplimiento del acuerdo contractual de servicio directo a la institución).	**X**		
*Certificado de la cuenta bancaria no mayor a 3 meses (en caso de ser persona juridica debe ser a nombre de la empresa)	**X**		
*Certificado de alturas (solo aplica para obra publica)	**NA**		

CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN

Criterio De Evaluación	Puntaje Máximo	Puntaje Asignado
- Calificación económica (Menor precio)	100	100
Total	100	100

Miguel E. Blanco J
Cc 9'047.444

MIGUEL ESTEBAN BLANCO JULIO
Rector