| ACTA No. 1 | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ACTA REUNIÓN INFORME DE EVALUACIÓN DEL PROCESO MC-SCR-0006-2026 | | | |
| CIUDAD Y FECHA:<br>SINCELEJO 19 DE MAYO DE 2026 | | HORA INICIO: 09:00 A.M. | HORA FIN:<br>10:00 A.M. |
| LUGAR Y/O ENLACE:<br>SEDE BOSTON – Regional Sucre / Centro de la Innovación, la Tecnología y los Servicios. | | DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:<br>Regional Sucre / Centro de la Innovación, la Tecnología y los Servicios. | |

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Verificación de los requisitos habilitantes.
2. Evaluación de la propuesta presentada en el proceso de Selección Mínima Cuantía MC-SCR-0006-2026 (Decreto 1082 de 2015), cuyo objeto es: **"Prestar servicios de suministro de medicamentos para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial SENA Regional Sucre."**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

1. Evaluar las propuestas presentadas dentro del proceso de Selección Mínima cuantía **MC-SCR-0006-2026**, presentar informe definitivo, consolidado de requisitos habilitantes de las propuestas presentadas y recomendar al ordenador del gasto la adjudicación o declaratoria de desierta del proceso de selección de mínima cuantía que se adelanta.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Conforme al cronograma establecido por la entidad, el día 13 de abril de 2026, se recibió una (01) oferta presentada por: **IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA.** Se procede a realizar la verificación por parte del Comité Evaluador:

VERIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

Presupuesto Oficial es de **CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($175.000.000)**

| ITEM | OFERENTE | VALOR TOTAL DE LA OFERTA |
|---|---|---|
| 1. | IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | $ 175.000.000 |

La adjudicación será hasta la totalidad del presupuesto.

El presupuesto oficial para este proceso es de CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($175.000.000) M/CTE el cual incluye IVA y todos los costos y gastos directos e indirectos.

En cumplimiento del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la adjudicación del proceso de mínima cuantía se efectuará por el valor total de la oferta de menor valor, siempre que se cumplan los requisitos habilitantes.

Para el presente proceso el menor valor ofertado, estará determinado por el mayor descuento aplicado sobre la TARIFA SOAT VIGENTE del año 2026, fijadas para las Regionales del Sena en la categoría D, según el artículo SEGUNDO y CUARTO, de la Resolución 1-00824 del 24 de mayo de 2022, por la cual se modifican las tarifas y topes de prestación de servicios especializados en cardiología y servicios diagnóstico vascular y demás actividades relacionadas para el Servicio Médico Asistencial del SENA. En ese orden se evaluará la oferta que mayor descuento ofrezca, siempre que cumpla con los requisitos habilitantes descritos en el presente estudio previo. Lo anterior en los términos del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015.

De conformidad con la guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en los procesos de contratación, emitida por Colombia Compra eficiente, una oferta es artificialmente baja cuando, a criterio de la Entidad Estatal, el precio no parece suficiente para garantizar una correcta ejecución del contrato, de acuerdo a la información recogida durante la etapa de planeación y particularmente durante el Estudio del Sector. Para el presente proceso, una oferta se presumirá artíficamente baja, cuando al aplicar Las siguientes herramientas se identifique ofertas que pueden ser artificialmente bajas: (i) comparación absoluta; y (b) comparación relativa.

De acuerdo a la información recaudada, IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA, presentó oferta dentro del plazo establecido en el presente proceso. En este sentido, se procederá a efectuar la revisión de los requisitos habilitantes exigidos en la invitación pública de Mínima Cuantía MC-SCR-0006-2026:

| PROPONENTE | EVALUACIÓN JURÍDICA | EVALUACIÓN ECONÓMICA | EVALUACIÓN TÉCNICA | | RESULTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | COMPONENTE TÉCNICO | COMPONENTE DE SST | |
| IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | NO CUMPLE | CUMPLE | NO CUMPLE | NO CUMPLE | NO HABIL |

Al realizar la respectiva verificación de la documentación anexada por este oferente dentro de su oferta, los evaluadores la determinaron NO HÁBIL.

## CONCLUSIONES

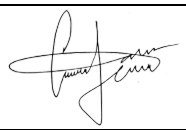
- De la verificación se estableció que el único oferente presentado, IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA, fue considerado NO HÁBIL según las evaluaciones realizadas por el comité evaluador.
- Dar traslado a IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA para la subsanación de la oferta en el término que corresponde a la presentación de observaciones al informe de verificación o evaluación, tal como señala el cronograma del proceso.

## RECOMENDACIÓN

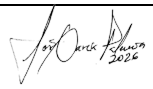
Surtido lo anterior, el Comité Evaluador del presente proceso de selección, en forma unánime recomienda al director del SENA Regional Sucre:

1. Publicar el presente informe de evaluación el día 19 de Mayo de 2026.

El presente informe se expide en Sincelejo, a los diecinueve (19) días del mes de Mayo del 2026, previa aprobación y firma, que se plasmó por los que en ella intervinieron.

| ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS | | | |
|---|---|---|---|
| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| Publicar el presente Informe de Evaluación | 19 de Mayo de 2026 | Carolina Junco Castellanos |  |

DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| Natalia Gómez Hernández | Evaluador Jurídico | Sí | |  |
| José García Palencia | Evaluador Económico | Sí | |  |
| María Mónica Suárez Villalba | Evaluador SST | Sí | |  |
| Luis Bernardo Lentino | Evaluador Técnico | Sí | |  |

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

| PROCESO | |
|---|---|
| GESTIÓN CONTRACTUAL | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | |
| CONSOLIDADO EVALUACIÓN JURIDICA | PROCESO NRO. MC-SCR-0006-2026 |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | |

PÚBLICA ☐ PÚBLICA CLASIFICADA ☐ PÚBLICA RESERVADA ☐

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **PRESTAR SERVICIOS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL SENA REGIONAL SUCRE.** |

| NRO. | NOMBRE PROPONENTE | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| P-1 | IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | NO CUMPLE |
| P-2 | | |
| P-3 | | |
| P-4 | | |
| P-5 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-6 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-7 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-8 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-9 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-10 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-11 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-12 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-13 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-14 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-15 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-16 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-17 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-18 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-19 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-20 | #¡REF! | #¡REF! |

**NOTA 1. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso. Por regla general, la subsanación solo se permite para la evaluación preliminar.**

**NOTA 2. Si el oferente, durante el término del traslado no subsanó o subsanó incorrectamente su oferta, el resultado de la evaluación es "RECHAZADO". Tal calificación se podra observar en el Informe consolidado.**

| OBSERVACIONES |
|---|
| |

| | |
|---|---|
| CUMPLE | 0 |
| NO CUMPLE | 1 |
| RECHAZADO | 0 |
| TOTAL | 1 |



**NATALIA MARÍA GÓMEZ HERNÁNDEZ**
Contratista Oficina de Contratación Regional Sucre del SENA

| | |
|---|---|
| | V.04 |
| | Código: GCCON-F-038 |

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACION JURIDICA**

**PROCESO NRO. [XXX] DE [2026]**

**CLASIFICACION DE LA INFORMACIÓN**

| PÚBLICA | | PÚBLICA CLASIFICADA | | PÚBLICA RESERVADA | |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **PRESTAR SERVICIOS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL SENA REGIONAL SUCRE.** |

Proponente nro. | Lotes: N.A. | Número(s):

Nombre del proponente: **IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA**

| | | |
|---|---|---|
| Integrante 1: | | %Participación |
| Integrante 2: | | %Participación |
| Integrante 3: | | %Participación |
| Integrante 4: | | %Participación |

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | N.A. |
| 1.1 | Forma de unión | N.A. |
| 1.2 | Objeto | N.A. |
| 1.3 | Vigencia | N.A. |
| 1.4 | Participación | N.A. |
| 1.5 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | SÍ |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | SÍ |
| 6.2 | Objeto social relacionado | SÍ |
| 6.3 | Facultades | SÍ |
| 6.4 | Constitución y vigencia | SÍ |
| 6.5 | Tamaño | SÍ |
| 6.6 | Domicilio | SÍ |
| 6.7 | Otros | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | N.A. |
| 8.2 | Renovación | N.A. |
| 8.3 | Firmeza | N.A. |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | SÍ |
| 11.1 | Revisor fiscal (RF) | N.A. |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | N.A. |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | N.A. |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | N.A. |
| 12.1 | Expedición | N.A. |
| 12.2 | Tomador | N.A. |
| 12.3 | Asegurado | N.A. |
| 12.4 | Objeto del proceso | N.A. |
| 12.5 | Valor amparado | N.A. |
| 12.6 | Vigencia | N.A. |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | N.A. |
| 12.8 | Validación de autenticidad | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | NO |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | NO |
| | **NOTA** | |
| 19 | Certificado Bancario | NO |
| | **NOTA** | |
| 20 | Pacto de Transparencia | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 21 | Compromiso Anticorrupción | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | N.A. |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**NO CUMPLE**

**CAUSALES DE RECHAZO**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

**VERIFICACIÓN TÉCNICA**

**Mínima Cuantía - MC-SCR-0006-2026**

**OBJETO**: "Prestar servicios de suministro de medicamentos para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial SENA Regional Sucre."

**FECHA:** 7 de mayo de 2026

**PROPONENTE:** IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA

**EVALUADOR TÉCNICO:** MARIA MONICA SUAREZ VILLALBA

1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y Responsable del SG-SST

**RESULTADO: CUMPLE**

2. Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización y/o Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional del Responsable del SG-SST.

**RESULTADO: CUMPLE**

3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL.

**RESULTADO: NO CUMPLE**

Efectuada la verificación de las condiciones y requisitos de Seguridad y Salud en el Trabajo de la propuesta presentada por IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA dentro del proceso **MC-SCR-0006-2026**, se concluye que: **NO CUMPLE,** con este criterio de verificación.

NOTA1: No se evidencia adjunto certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL.



MARIA MONICA SUAREZ VILLALBA
**EVALUADORA SST**

**VERIFICACIÓN TÉCNICA**

**Mínima Cuantía - MC-SCR-0006-2026**

**OBJETO**: "Prestar servicios de suministro de medicamentos para los beneficiarios afiliados al servicio médico asistencial SENA Regional Sucre."

**FECHA:** 6 de mayo de 2026

**PROPONENTE:** IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA

**EVALUADOR TÉCNICO:** LUIS BERNARDO LENTINO

## PARA ACREDITAR EXPERIENCIA.

Para acreditar la experiencia, el proponente debe aportar un (01) contratos ejecutados y terminados, cuyo objeto sea igual o similar al del objeto de la presente invitación, cuyo valor final facturado, sea igual o superior al 100% del valor del presupuesto oficial de la presente contratación, la cual se acreditará de la siguiente manera. En tratándose de contratos ejecutados con entidades públicas el proponente deberá presentar certificación de cada uno de los contratos y/o copia de los contratos. Para el caso de contratos ejecutados con empresas privadas el proponente deberá presentar respecto de cada contrato los siguientes documentos: Copia del contrato y certificación de contrato o copia de la factura cambiaria de compraventa. Tratándose de consorcios o uniones temporales bastará con que uno de sus integrantes cumpla con el presente requisito. Si presenta más de dos contratos, se tendrán en cuenta las dos primeras certificaciones dentro del orden foliado.

Nota 1: En el evento que los contratos presentados por los proponentes involucren bienes adicionales a los solicitados por la entidad.

En todo caso, el proponente para acreditar su experiencia deberá aportar certificación expedida por la entidad contratante en la que se reflejen como mínimo los siguientes requisitos: • Nombre de la empresa Contratante (Dirección y Teléfono) N.I.T • Nombre del Contratista • Si se trata de un Consorcio o de una Unión Temporal se debe señalar el nombre de quienes lo conforman, adicionalmente se debe indicar el porcentaje de participación de cada uno de sus miembros. • Número del contrato (si tiene) • Objeto del contrato • Valor del Contrato (si el contrato se encuentra en ejecución el valor ejecutado) • Fecha de suscripción, inicio (día, mes y año) y fecha de terminación (día, mes y año). • Fecha de expedición de la certificación (día, mes y año) • Nombre y firma de quien expide la certificación. Cuando se trate de contrato celebrados con el SENA, el proponente podrá allegar acta de liquidación.

**RESULTADO:NO CUMPLE**

No anexa certificado de experiencia

**OTROS REQUISITOS TÉCNICOS:**

1. Certificación expedida por el Representante legal donde manifieste que está dando cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales, contemplado en la Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007, por el cual se determina el modelo de gestión del servicio farmacéutico, se adopta el manual de condiciones esenciales y procedimientos y se dictan otros procedimientos.

   **NO CUMPLE**

   No aporta Certificación expedida por el Representante legal donde manifieste que está dando cumplimiento de los requisitos mínimos esenciales, contemplado en la Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007

2. Resolución emitida por la autoridad territorial de salud departamental o por la Unidad Administrativa Especial Fondo Nacional de Estupefacientes Ministerio de Salud y Protección Social, vigente, que autorice al proponente para realizar la distribución mayorista nacional de los medicamentos de control especial y monopolio del estado.

   **RESULTADO: CUMPLE**

3. El servicio se debe efectuar en máximo dos puntos de dispensación dispuestos por el proponente, garantizando la disponibilidad en el suministro y dispensación de medicamentos.

   **RESULTADO: CUMPLE**

4. Los puntos de dispensación deben cumplir con las condiciones de infraestructura y dotación señaladas
   **RESULTADO: CUMPLE**



REGISTRO ACTUAL - SEDES DE PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

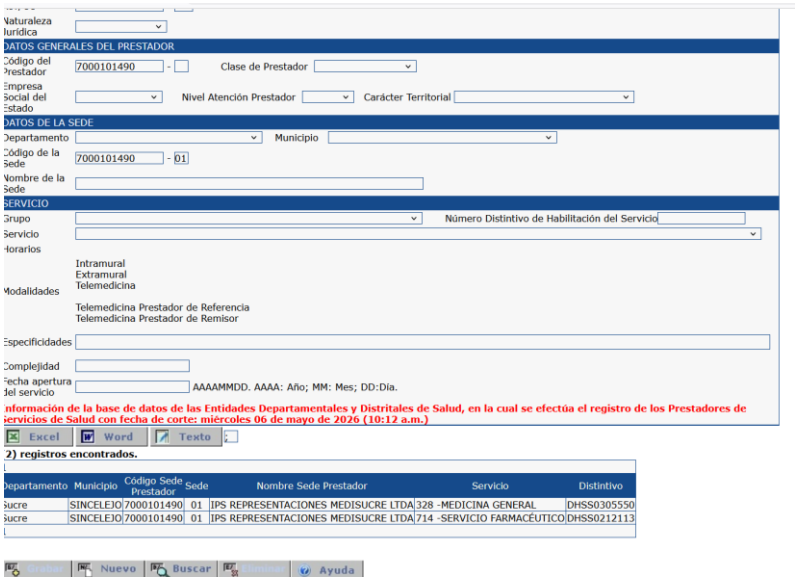
Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

| | | | |
|---|---|---|---|
| NIT/CC | 823002297 - 5 | | |
| Naturaleza Jurídica | Privada | | |
| **DATOS GENERALES DEL PRESTADOR** | | | |
| Departamento | Sucre | Municipio | SINCELEJO |
| Código de Prestador | 7000101490 - 01 | | |
| Nombre del Prestador | I.P.S REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | | |
| Clase de Prestador | Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS | Carácter Territorial | |
| Empresa Social del Estado | | Nivel Atención Prestador | |
| **DATOS DE LA SEDE** | | | |
| Departamento | Sucre | Municipio | SINCELEJO |
| Código de la Sede | 7000101490 - 01 | Sede principal | SI |
| Nombre de la Sede | IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | | |
| Gerente | RAMIRO ANTONIO TOVAR PALACIOS | Zona | URBANA |
| Dirección | CALLE 22 # 14-40 | Barrio | MOCHILA |
| Centro poblado | SINCELEJO | Fax | |
| Teléfono(s) | 3135956478 - 3128066623 | Correo Electrónico | rmedisucre@gmail.com |
| Fecha de Apertura | 20180531 | | |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 06 de mayo de 2026 (10:11 a.m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda



Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 7000101490 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador | Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento | Municipio

Código de la Sede 7000101490 - 01

Nombre de la Sede

SERVICIO

Grupo | Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Horarios

Modalidades: Intramural; Extramural; Telemedicina; Telemedicina Prestador de Referencia; Telemedicina Prestador de Remisor

Especificidades

Complejidad

Fecha apertura del servicio — AAAAMMDD. AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: miércoles 06 de mayo de 2026 (10:12 a.m.)

Excel | Word | Texto

2) registros encontrados.

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador | Servicio | Distintivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Sucre | SINCELEJO | 7000101490 | 01 | IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | 328 -MEDICINA GENERAL | DHSS0305550 |
| Sucre | SINCELEJO | 7000101490 | 01 | IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA | 714 -SERVICIO FARMACÉUTICO | DHSS0212113 |

Nuevo | Buscar | Ayuda

**Observaciones:**

Efectuada la verificación de las condiciones y requisitos de orden Técnico de la propuesta presentada por IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA dentro del proceso **MC-SCR-0006-2026**, se concluye que: **NO CUMPLE,** con este criterio de verificación.

NOTA: En caso de que la propuesta no cumpla en algún aspecto técnico verificado; exponer las razones por las cuales no cumple.

LUIS BERNARDO LENTINO
**EVALUADOR TÉCNICO**

**VERIFICACIÓN ECONOMICA PROCESO MC-SCR-0006-2026**

**OBJETO**: PRESTAR SERVICIOS DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL SENA REGIONAL SUCRE.

**FECHA:** 07 DE MAYO DE 2026

**PROPONENTE:** IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA

**EVALUADOR ASPECTOS FINANCIEROS**: JOSE GARCIA PALENCIA

Resultado:

Efectuada la verificación de los aspectos financieros de la propuesta presentada por el proponente IPS REPRESENTACIONES MEDISUCRE LTDA**,** dentro del proceso **MC-SCR-0006-2026** y teniendo en cuenta que en los estudios previos se expresa los siguiente:

**21.1 Clasificación de la adjudicación**.

La adjudicación se realizará por el total del presupuesto, la cual será hasta por la suma del presupuesto asignado para el presente proceso, es decir **CIENTO TREINTA Y CIENTO SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($175.000.000)** incluido IVA, y todo costo o gasto directo o indirecto.

De acuerdo con la naturaleza del proceso de selección y las disposiciones legales vigentes, EL PRECIO se constituye en el único aspecto a ponderar, teniendo en cuenta que se trata de la modalidad de mínima cuantía.

Teniendo en cuenta lo anterior, para el presente proceso el menor valor ofertado, estará determinado por el mayor descuento aplicado sobre la TARIFA ADMINISTRATIVA que recaudan las agencias de viajes, la cual, está regulada por Resolución 3596 de 2006 de la Aeronáutica Civil, la cual en el artículo 3, parágrafo segundo, dispone que los valores de la Tarifa Administrativa por ventas nacionales se reajustarán en la variación del IPC del año inmediatamente anterior.

Lo anterior en los términos del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015.

Se puede determinar que el oferente **CUMPLE** con los criterios económicos y financieros, teniendo en cuenta que el oferente presentó un **CINCO** por ciento (5%) el cual se constituye como el mayor porcentaje de descuento en este proceso.



**JOSE GARCIA PALENCIA**
EVALUADOR ECONOMICO