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

**PROCESO**

**GESTIÓN CONTRACTUAL**

**NOMBRE DEL FORMATO**

**CONSOLIDADO EVALUACIÓN JURIDICA** — **PROCESO NRO. MC-CMC-CAE-0251-2026**

**CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN**

PÚBLICA [X] PÚBLICA CLASIFICADA [ ] PÚBLICA RESERVADA [ ]

| | |
|---|---|
| **OBJETO** | **CONTRATAR LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA Y ASISTENCIA EN SALUD PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, BAJO UN ESQUEMA DE ÁREA PROTEGIDA EN LAS SEDES QUEBRAJACHO, TULIPANA Y MEDINA DEL CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL DEL SENA, REGIONAL CUNDINAMARCA.** |

| NRO. | NOMBRE PROPONENTE | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| P-1 | DMF MEDICS SAS | CUMPLE |
| P-2 | FAMIASISTIR SAS | CUMPLE |
| P-3 | EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR | CUMPLE |
| P-4 | LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS S A S | NO CUMPLE |
| 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 | 3 |
| NO CUMPLE | 1 |
| RECHAZADO | 0 |
| TOTAL | 4 |

**JORGE LUIS JIMENEZ CORREA**
Evaluador Juridico

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

| | |
|---|---|
| **PROCESO** | |
| **GESTIÓN CONTRACTUAL** | |
| **NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACION JURIDICA** | |
| **PROCESO NRO. MC-CMC-CAE-0251-2026** | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | |
| **PÚBLICA** | **PÚBLICA CLASIFICADA** / **PÚBLICA RESERVADA** |
| **OBJETO** | **CONTRATAR LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA Y ASISTENCIA EN SALUD PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, BAJO UN ESQUEMA DE ÁREA PROTEGIDA EN LAS SEDES** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Proponente nro. | 3 | | Lotes | N.A. | Número(s) |
| Nombre del proponente: | **EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR** | | | | |
| 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 | N.A. |
| | **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 | N.A. |
| | **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) | SÍ |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | SÍ |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | SÍ |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | SÍ |
| | **NOTA** ***No allega documentos Revisor Fiscal*** | |
| 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 | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 18 | Certificado REDAM | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 19 | Certificación Bancaria | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 20 | | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 21 | | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 22 | | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | | N.A. |
| | **NOTA** | |

| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** |
|---|
| **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.** |

**SENA REGIONAL CUNDINAMARCA**

**CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL - FUSAGASUGÁ**

**EVALUACIÓN ECONÓMICA PROCESO DE SELECCIÓN MC-CMC-CAE-0251-2026**

CONTRATAR LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA Y ASISTENCIA EN SALUD PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, BAJO UN ESQUEMA DE ÁREA PROTEGIDA EN LAS SEDES QUEBRAJACHO, TULIPANA Y MEDINA DEL CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL DEL SENA, REGIONAL CUNDINAMARCA.

**Regional Cundinamarca**

| **PROPONENTE** | **EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR IPS** |
|---|---|

| ITEM | NOMBRE DEL ELEMENTO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR IPS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | % IVA APLICADO | VALOR UNITARIO SIN IVA | VALOR IVA UNITARIO | VALOR TOTAL UNITARIO | VALOR TOTAL CON CANTIDADES Y CON IVA | PRESUPUESTO ESTABLECIDO POR LA ENTIDAD | DIFERENCIA ENTRE OFERTA Y PRESUPUESTO ENTIDAD | %DIFERENCIA |
| 1 | Orientación telefónica médico general 24/7. | VG | 8 | 0% | $ 200.000,00 | $ 0,00 | $ 200.000,00 | 1.600.000,00 | $ 4.300.000,00 | $ 2.700.000,00 | 63% |
| 2 | Orientación telefónica por especialidad de psicología 24/7 | VG | 8 | 0% | $ 437.500,00 | $ 0,00 | $ 437.500,00 | 3.500.000,00 | $ 3.500.000,00 | $ 0,00 | 0% |
| 3 | Atención primaria según la emergencia o urgencia reportada por la entidad. | VG | 8 | 0% | $ 737.500,00 | $ 0,00 | $ 737.500,00 | 5.900.000,00 | $ 5.900.000,00 | $ 0,00 | 0% |
| 4 | Traslados asistidos a centros hospitalarios en ambulancia básica o medicalizada dependiendo de la gravedad | VG | 8 | 0% | $ 737.500,00 | $ 0,00 | $ 737.500,00 | 5.900.000,00 | $ 5.900.000,00 | $ 0,00 | 0% |
| | ***TOTAL*** | | | | | | | **16.900.000,00** | **19.600.000,00** | | |

| | |
|---|---|
| **VALOR TOTAL OFERTA EVALUACION ECONOMICA** | 16.900.000,00 |
| **VALOR TOTAL OFERTA FISICO** | 16.900.000,00 |
| **PRESUPUESTO OFICIAL UNITARIO PARA VERIFICAR** | 19.600.000,00 |
| **DIFERENCIA PRESUPUESTO - OFERTA** | 2.700.000,00 |
| **PORCENTAJE DIFERENCIA** | 14% |
| **RESULTADO** | HABILITADO |

CONCLUSIONES: De acuerdo con lo estipulado en la invitación pública del proceso MC-CMC-CAE-0251-2026, la oferta económica presentada por MULTIASISTIR, no presenta diferencias o errores aritméticos ni causal de rechazo desde el componente económico. Así mismo, la variación presentada frente al presupuesto oficial no supera el umbral establecido para considerarse artificialmente baja, por lo tanto, queda HABILITADA para continuar en el proceso.

Fusagasugá (Cundinamarca),a los 18 dias del mes de mayo de 2026

**MÓNICA VICTORIA GARAY REY**
Evaluador Económico

# VERIFICACIÓN REQUISITOS TECNICOS

**VERIFICACION REQUISITOS TECNICOS PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MINIMA CUANTIAMC-CMC-CAE-0251-2026**

**OBJETO:** CONTRATAR LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA PREHOSPITALARIA Y ASISTENCIA EN SALUD PARA LA ATENCIÓN OPORTUNA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS, BAJO UN ESQUEMA DE ÁREA PROTEGIDA EN LAS SEDES QUEBRAJACHO, TULIPANA Y MEDINA DEL CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL DEL SENA, REGIONAL CUNDINAMARCA.

**PRESUPUESTO**: TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE.
**$ 37.961.151,00**

CDP No 8526 del 09 de abril del 2026

**Orden de Verificación – Proponente que presentó oferta que cumple con lo solicitado:**

| ITEM | NOMBRE DEL PROPONENTE | REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|---|
| 1 | EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR | BLANCA ALICIA ARIAS RODRIGUEZ |

***VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO***

| Requisitos Técnicos | Proponente | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | | |
| | Si | No | Resultado |
| 1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST.<br>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.<br>3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitidos por ARL. | x | | El proponente cumple con el requisito solicitado. |
| **Personas Independientes:** Certificación Firmada por el representante legal donde indique que es persona natural que no tiene trabajadores a cargo y no está obligada a implementar el Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.<br>Nota: De acuerdo con la resolución 0312 de 2019 en el *Parágrafo 2*. No están obligados a implementar los Estándares Mínimos los trabajadores independientes con afiliación voluntaria al Sistema General de Riesgos Laborales de que trata la Sección 5 del Capítulo 2 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo. | | | N/A |
| Certificación firmada por el representante legal en donde se manifieste que la empresa cuenta con un Plan Estratégico de Seguridad vial PESV implementado acorde con lo establecido en la resolución 40595 de 2022 y posteriores y en donde en el desarrollo de cualquiera de los procesos contractuales podrán | x | | El proponente cumple con el requisito solicitado. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| verificarse los ítems correspondientes que permitan su verificación. **Nota En caso de que al proveedor no le aplique el requisito, deberá presentar la justificación respectiva.** | | | |
| Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicios de salud. | x | | El proponente cumple con el requisito solicitado. |

***VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS DE GESTION AMBIENTAL***

| Requisitos Técnicos | Proponente | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | | |
| | Si | No | Resultado |
| Presentar certificación de que el prestador del servicio implementa el "Manual para la Gestión Integral de los Residuos Generados en la Atención en Salud y otras Actividades" | x | | El proponente cumple con el requisito solicitado. |

| Requisitos Técnicos | Proponente | | |
|---|---|---|---|
| | CUMPLE | | |
| | Si | No | Resultado |
| **Verificación De Cumplimiento De Las Características Técnicas Exigidas (Oferta Técnica)** | x | | El proponente cumple con lo solicitado. |

**OFERTA Y FICHAS TECNICAS:**

| ITEM | NOMBRE DEL ELEMENTO | DESCRIPCION TECNICA | UNIDAD DE MEDIDA | PRESENTACIÒN | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **Orientación telefónica médico general 24/7.** | Servicio de atención en salud a distancia que brinda orientación médica telefónica permanente (24 horas al día, 7 días a la semana), a través de personal médico general idóneo, con el fin de evaluar, orientar y dar recomendaciones iniciales frente a síntomas, eventos de salud o situaciones de urgencia o emergencia, facilitando la toma de decisiones informadas y la activación oportuna de servicios de atención presencial cuando se requiera. | GLOBAL | SERVICIO | 8 | x | |
| 2 | **Orientación telefónica por especialidad de psicología 24/7** | Servicio de atención en salud mental a distancia, mediante orientación telefónica permanente (24/7), brindada por profesionales en psicología debidamente habilitados, orientado a la contención emocional, identificación de riesgos psicosociales, manejo de crisis y acompañamiento inicial frente a situaciones que afecten la salud mental de los aprendices, funcionarios, contratistas, subcontratistas y visitantes, facilitando la toma de decisiones y la remisión oportuna a servicios especializados cuando se requiera. | GLOBAL | SERVICIO | 8 | x | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | **Atención primaria según la emergencia o urgencia reportada por la entidad.** | Servicio de atención primaria en salud orientado a la respuesta inmediata ante eventos de urgencia o emergencia médica reportados por la entidad, mediante la evaluación inicial, estabilización básica del paciente y definición de conducta, incluyendo la remisión o traslado a un nivel de mayor complejidad cuando se requiera, garantizando atención oportuna dentro de las instalaciones del Centro o en sus áreas de influencia. O de los municipios aledaños donde se este realizando formación o practicas educativas. | GLOBAL | SERVICIO | 8 | x | |
| 4 | **Traslados asistidos a centros hospitalarios en ambulancia básica o medicalizada dependiendo de la gravedad de la emergencia o urgencia reportada por la entidad.** | Servicio de traslado asistido de pacientes desde las instalaciones del Centro o municipios con atención de servicios de formación o práctica, hacia instituciones prestadoras de servicios de salud con las cuales se tenga convenio, mediante ambulancias básicas o medicalizadas, según la gravedad de la condición del paciente, garantizando atención prehospitalaria durante el traslado, estabilización inicial y continuidad del cuidado hasta la entrega en el centro hospitalario receptor. | GLOBAL | SERVICIO | 8 | x | |

## ***VERIFICACIÓN DE REQUISITOS TÉCNICOS***

| **Requisitos Técnicos** | **Proponente** | | |
|---|---|---|---|
| | **CUMPLE** | | |
| | **Si** | **No** | **Resultado** |
| El proponente debe presentar mínimo Dos (2) certificaciones de contrato ejecutado y terminado celebrado con entidad pública o privada, anteriores al cierre de la presente invitación, que la sumatoria sea igual o superior al presupuesto oficial de esta contratación, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación; la cual deberá contener la siguiente información: Nombre del contratante, nombre del contratista, objeto, valor total del Contrato, fecha de Inicio del Contrato, fecha de Terminación del Contrato y firma del contratante que expide la certificación. | ***X*** | | El proponente cumple con los requisitos técnicos exigidos. Anexando sus 2 certificaciones en lo cual a la suma de ellos tiene valor mayor al valor presupuestado. |

| **Requisitos Técnicos** | **Proponente** | | |
|---|---|---|---|
| | **CUMPLE** | | |
| | **Si** | **No** | **Resultado** |
| **Verificación De Cumplimiento De Las Características Técnicas Exigidas (Oferta Técnica)** | **x** | | El proponente cumple con los requisitos exigidos. |

# VERIFICACIÓN REQUISITOS TECNICOS

**OFERTA Y FICHAS TECNICAS:**

**CONCLUSION:**

| ORDEN | NOMBRE DEL PROPONENTE | NIT /C.C | CUMPLE/NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO MULTIASISTIR | Nit: 900305406-1 | CUMPLE |

Dado en Fusagasugá, a los Veintidós (22) días del mes de mayo de 2026.

**Yuliany Andrea Bautista Palma**
**Evaluador Técnico**

**Laura Tatiana Ocampo Cleves**
**Evaluador Técnico Ambiental**

**Yuliany Andrea Bautista Palma**
**Evaluador Técnico SST**