CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME DE EVALUACIÓN FINAL

PROCESO NRO. MC-NDS-CIES-0104-2026.

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.

Nro.	PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN ECONOMICA	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN SST	EVALUACIÓN AMBIENTAL	RESULTADO
1	VACUNCENTER IPS S.A.S NIT: 800.200.332 -0	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE-Menor Valor.
2	VACUNORTE IPS S.A.S NIT: 900.544.580-1	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

La presente recomendación es brindada a la luz de los principios que rigen los procedimientos de escogencia de los contratistas de las entidades estatales.

El Comité Evaluador designado mediante 54-9-2026-005906 el 20 de abril del 2026, recomienda al Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, adjudicar el proceso de Mínima al proponente VACUNCENTER IPS, identificado con NIT. NIT: 800.200.332-0.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 527 DE 1999, LOS EVALUADORES ENVIARON A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL MEDIANTE LAS EVALUACIONES DE CADA ÁREA, EL CUAL SE ENTIENDE COMO MÉTODO QUE (i) PERMITE IDENTIFICAR AL INICIADOR DE UN MENSAJE DE DATOS Y (ii) QUE INDICA QUE EL CONTENIDO REMITIDO CUENTA CON SU APROBACIÓN. LA FECHA DEL DOCUMENTO SERÁ LA QUE CONSTE EN LA PLATAFORMA.

Anexos: Evaluaciones emitidas por cada evaluador.

Elaboró: Aychel Juliana Uribe Torres- Contratista ByS.

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

CONSOLIDADO EVALUACIÓN JURIDICA **PROCESO NRO. 0104 DE 2026**

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

OBJETO	**54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.**

NRO.	NOMBRE PROPONENTE	CALIFICACIÓN
P-1	VACUNORTE IPS SAS	NO CUMPLE
P-2	VACUNCENTER IPS SAS	CUMPLE

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	1
NO CUMPLE	1
RECHAZADO	0
TOTAL	2

ANGELITH ALARCÓN S.
Abogada, Contratación CIES.

SENA	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA

PROCESO NRO. 0104 DE 2026

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

PÚBLICA		PÚBLICA CLASIFICADA		PÚBLICA RESERVADA	

OBJETO	**54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.**

Proponente nro. 1 Lotes N.A. Número(s)

Nombre del proponente: **VACUNORTE IPS SAS**

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	NO
6.5	Tamaño	SÍ
6.6	Domicilio	SÍ
6.7	Otros	N.A.
	NOTA	***En el CERL no se observa el TÉRMINO DE DURACIÓN de la persona jurídica, esto se requiere en los Estudios Previos en el numeral 5.2.1.4 Certificado de existencia y representación legal.***
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)	N.A.
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	SÍ
	NOTA	
17	Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales	SÍ
	NOTA	
18	Certificado REDAM	SÍ
	NOTA	
19	[Requisito habilitante adicional 1]	N.A.
	NOTA	
20	[Requisito habilitante adicional 2]	N.A.
	NOTA	
21	[Requisito habilitante adicional 3]	N.A.
	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.

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACION JURIDICA

PROCESO NRO. 0104 DE 2026

CLASIFICACION DE LA INFORMACION

PÚBLICA		PÚBLICA CLASIFICADA		PÚBLICA RESERVADA	

OBJETO	**54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.**

Proponente nro.	2		Lotes	N.A.	Número(s)
Nombre del proponente:	VACUNCENTER IPS SAS				
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)	N.A.
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	SÍ
	NOTA	
17	Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales	SÍ
	NOTA	
18	Certificado REDAM	SÍ
	NOTA	
19	[Requisito habilitante adicional 1]	N.A.
	NOTA	
20	[Requisito habilitante adicional 2]	N.A.
	NOTA	
21	[Requisito habilitante adicional 3]	N.A.
	NOTA	
22	[Requisito habilitante adicional 4]	N.A.
	NOTA	
23	[Requisito habilitante adicional 5]	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.

EVALUACIÓN AMBIENTAL

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE VACUNACIÓN POR EL SISTEMA DE PROVEEDURÍA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

ITEM	REQUISITOS AMBIENTALES	SOPORTE/ EVIDENCIA	VACUNCENTER IPS S.A.S. NIT. 8 0 0 2 0 0 3 3 2 0
1	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"	El proponente presentó 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" para las actividades requeridas en la necesidad del objeto del contrato.	**CUMPLE**

Observación: Teniendo en cuenta los requisitos ambientales habilitantes identificados para el proceso, en la revisión de los soportes enviados en la etapa precontractual por los oferentes: VACUNCENTER IPS S.A.S. NIT. 8 0 0 2 0 0 3 3 2 0, con respecto al numeral 1 mencionado en la anterior tabla, enviaron los soportes solicitados de acuerdo con lo descrito en los criterios ambientales, por tal razón, CUMPLEN.

Se firma en San José de Cúcuta, a los 28 días del mes de mayo del 2026.

Lennin Said Gomezjurado Sanchez
Evaluador Ambiental

EVALUACIÓN AMBIENTAL

OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIO DE VACUNACIÓN POR EL SISTEMA DE PROVEEDURÍA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

ITEM	REQUISITOS AMBIENTALES	SOPORTE/ EVIDENCIA	VACUNORTE IPS SAS NIT. 9 0 0 5 4 4 5 8 0 1
1	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"	El proponente presentó 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" para las actividades requeridas en la necesidad del objeto del contrato.	**CUMPLE**

Observación: Teniendo en cuenta los requisitos ambientales habilitantes identificados para el proceso, en la revisión de los soportes enviados en la etapa precontractual por los oferentes: VACUNORTE IPS SAS NIT. 9 0 0 5 4 4 5 8 0 1, con respecto al numeral 1 mencionado en la anterior tabla, enviaron los soportes solicitados de acuerdo con lo descrito en los criterios ambientales, por tal razón, CUMPLEN.

Se firma en San José de Cúcuta, a los 28 días del mes de mayo del 2026.

Lennin Said Gomezjurado Sanchez
Evaluador Ambiental

PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA MC-NDS-CIES-0104-2026

OBJETO: 54_9537_613 CONTRATAR EL SERVICIO DE VACUNACIÓN POR EL SISTEMA DE PROVEEDURÍA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

PROPONENTES A EVALUAR

ITEM	PROPONENTE	VALOR PROPUESTA PROPONENTE (MONTO AGOTABLE)
1	VACUNCENTER IPS S.A.S. NIT 800200332-0	$ 345.800
2	VACUNORTE IPS SAS NIT 900544580-1	$ 382.000

De conformidad con lo establecido en el numeral 5.1 “FORMA DE ADJUDICACIÓN” del estudio previo, la entidad estableció que las propuestas debían presentarse a valores unitarios, bajo la modalidad de monto agotable, permitiendo que una vez adjudicado el proceso se ajusten las cantidades conforme a la necesidad institucional y de acuerdo con los valores ofertados por el proponente adjudicatario.

Una vez efectuada la revisión de los valores unitarios ofertados por los proponentes VACUNCENTER IPS S.A.S. y VACUNORTE IPS SAS, la entidad evidencia que los mismos se encuentran acordes con las condiciones económicas establecidas en el estudio previo.

Así mismo, se verificó que las ofertas económicas cumplen con los requisitos exigidos por la entidad, razón por la cual las propuestas presentadas por los oferentes relacionados anteriormente se encuentran HABILITADAS económicamente dentro del presente proceso de selección.

Se firma en San José de Cúcuta, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2026.

Ruth Otelia Duarte Suarez
Evaluador Económico

PROCESO DE EVALUACION DE CRITERIOS

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.		
CRITERIOS SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	**SOPORTE/ EVIDENCIA**	**OBSERVACIÓN VACUNORTE IPS SAS NIT. 9 0 0 5 4 4 5 8 0 -1**
1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST 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. 3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec.1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. **Nota: incluir el respectivo plan de mejora de acuerdo con la autoevaluación de estándares mínimos aplicables; si el puntaje obtenido es menor al 85%	Certificación firmada. Fotocopia de cedula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que evalúa los estándares mínimos y fotocopia del curso de 50 horas o su actualización de 20 horas. Formato de estándares mínimos (Vigente) emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior	**CUMPLE**
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. **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	Aplica únicamente para las personas independientes emitir una 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 de acuerdo con el Parágrafo 2 de la resolución 0312 de 2019.	**NA**

Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo.		
Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicios de salud.	Copia de la licencia de funcionamiento de la empresa prestadora de servicios de salud.	**CUMPLE**
Entregar copia de la licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicios de salud.	Copia de licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicio de salud.	**CUMPLE**
El personal contratado para la prestación de servicios de salud que desempeñe actividades al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano, fiebre amarilla – Para zonas endémicas). (SI APLICA)	Carne de vacunación del personal contratado para la prestación de servicios de salud al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano, fiebre amarilla – Para zonas endémicas). (SI APLICA)	**NO CUMPLE**

Observación: La propuesta presentada VACUNORTE IPS SAS. NIT. 9 0 0 5 4 4 5 8 0 -1, una vez revisados los documentos se establece que la empresa **NO CUMPLE** por:

El personal contratado para la prestación de servicios de salud que desempeñe actividades al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano,

De acuerdo con los requisitos mencionados en los puntos de la etapa precontractual.

Se firma, en San José de Cúcuta el 29 de mayo de 2026.

ROSALBA MONROY CASTELLANOS
Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo

VERIFICACIÓN TÉCNICA.

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.

Dentro de este proceso de contratación se presentaron (2) propuestas, tal y como consta en el enlace:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.47737176&isFromPublicArea=True&isModal=False

Correspondiente a este proceso en la plataforma del SECOP II. De conformidad con lo establecido en los requisitos habilitantes de la Invitación Pública, se procede a la verificación de la propuesta, en los siguientes términos:

	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VACUNCENTER IPS S.A.S NIT: 800.200.332 -0
1	Para acreditar experiencia el proponente deberá presentar máximo dos (02) certificaciones de contratos que cumplan los siguientes requisitos 1. El objeto de los contratos debe estar relacionado con el objeto contractual 2. La suma de los dos (02) contratos deberá ser igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial definido para la presente convocatoria La información sobre experiencia será verificada de acuerdo con la información relacionada en las certificaciones expedidas por las entidades contratantes las cuales deberán contener como mínimo: a. Nombre de la empresa contratante. (Dirección y teléfono) b. NIT. c. Nombre del contratista. d. Número del contrato. (si lo tiene) e. Objeto del contrato. f. Valor del contrato. g. Fecha de suscripción. h. Nombre y firma de quien expide certificación.	CUMPLE. Verificada la corporación autónoma regional del valle del cauca.
2	✓ CAPACIDAD OPERATIVA Establecimiento de comercio: El proponente deberá certificar que cuenta con un establecimiento de comercio abierto al público (local comercial, bodega) punto físico o sede para almacenamiento de biológicos que garantices la conservación y mantenimiento de la cadena de frío de los inmunobiológicos según normativas vigente, este deberá encontrarse dentro del departamento Norte de Santander, indicando la dirección, teléfono de contacto y razón social, en caso de que la empresa que no sea de la ciudad de San José de Cúcuta, este podría allegar	CUMPLE Anexan convenio con IPS CLINICA HOUSE.

VERIFICACIÓN TÉCNICA.

	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VACUNCENTER IPS S.A.S NIT: 800.200.332 -0
	convenios o contratos con algún establecimiento de la ciudad, de acuerdo con lo contemplado en la resolución 3100 de 2019. Nota: El SENA se reserva el derecho de verificar durante la evaluación y hasta antes de la realización de la adjudicación, la información aportada por el proponente y a fin de corroborar la misma, podrá solicitar los soportes que considere convenientes.	
3	Certificado RESP. El oferente deberá de adjuntar el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en el cual deberá de contar con el instintivo de Vacunación, este se verificará mediante la pagina Web. https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/	CUMPLE. Información verificada en la plataforma de REPS.

Observación:

La propuesta presentada VACUNCENTER IPS S.A.S , identificada con 800.200.332 -0, una vez revisados y analizados los documentos que integran la oferta, **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos dentro del proceso de mínima cuantía **MC-NDS-CIES-0104-2026**

Se firma en San José de Cúcuta, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026.

Iveth Yuliana Martínez Vega
Evaluador Técnico

VERIFICACIÓN TÉCNICA.

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.

Dentro de este proceso de contratación se presentaron (2) propuestas, tal y como consta en el enlace:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.47737176&isFromPublicArea=True&isModal=False

Correspondiente a este proceso en la plataforma del SECOP II. De conformidad con lo establecido en los requisitos habilitantes de la Invitación Pública, se procede a la verificación de la propuesta, en los siguientes términos:

	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VACUNORTE IPS S.A.S NIT: 900.544.580-1
1	Para acreditar experiencia el proponente deberá presentar máximo dos (02) certificaciones de contratos que cumplan los siguientes requisitos 1. El objeto de los contratos debe estar relacionado con el objeto contractual 2. La suma de los dos (02) contratos deberá ser igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial definido para la presente convocatoria La información sobre experiencia será verificada de acuerdo con la información relacionada en las certificaciones expedidas por las entidades contratantes las cuales deberán contener como mínimo: a. Nombre de la empresa contratante. (Dirección y teléfono) b. NIT. c. Nombre del contratista. d. Número del contrato. (si lo tiene) e. Objeto del contrato. f. Valor del contrato. g. Fecha de suscripción. h. Nombre y firma de quien expide certificación.	NO CUMPLE En la certificación con la empresa ORGANIZACION VIHONCO IPS SAS, no se evidencia el valor del contrato.
2	✓ CAPACIDAD OPERATIVA Establecimiento de comercio: El proponente deberá certificar que cuenta con un establecimiento de comercio abierto al público (local comercial, bodega) punto físico o sede para almacenamiento de biológicos que garantices la conservación y mantenimiento de la cadena de frío de los inmunobiológicos según normativas vigente, este deberá encontrarse dentro del departamento Norte de Santander, indicando la dirección, teléfono de contacto y razón social, en caso de que la empresa que no sea de la ciudad de San José de Cúcuta, este podría allegar	CUMPLE

VERIFICACIÓN TÉCNICA.

	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VACUNORTE IPS S.A.S NIT: 900.544.580-1
	convenios o contratos con algún establecimiento de la ciudad, de acuerdo con lo contemplado en la resolución 3100 de 2019. Nota: El SENA se reserva el derecho de verificar durante la evaluación y hasta antes de la realización de la adjudicación, la información aportada por el proponente y a fin de corroborar la misma, podrá solicitar los soportes que considere convenientes.	
3	Certificado RESP. El oferente deberá de adjuntar el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en el cual deberá de contar con el instintivo de Vacunación, este se verificará mediante la pagina Web. https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/	CUMPLE.

Observación:

La propuesta presentada VACUNORTE IPS S.A.S , identificada con 900.544.580-1, una vez revisados y analizados los documentos que integran la oferta, **NO CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos dentro del proceso de mínima cuantía **MC-NDS-CIES-0104-2026**

Se firma en San José de Cúcuta, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026.

Iveth Yuliana Martínez Vega
Evaluador Técnico

PROCESO DE EVALUACION DE CRITERIOS

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.		
CRITERIOS SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	**SOPORTE/ EVIDENCIA**	**OBSERVACIÓN VACUNCENTER IPS S.A.S. 8 0 0 2 0 0 3 3 2-0**
1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST 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. 3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec.1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. **Nota: incluir el respectivo plan de mejora de acuerdo con la autoevaluación de estándares mínimos aplicables; si el puntaje obtenido es menor al 85%	Certificación firmada. Fotocopia de cedula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que evalúa los estándares mínimos y fotocopia del curso de 50 horas o su actualización de 20 horas. Formato de estándares mínimos (Vigente) emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior	**CUMPLE**
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. **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	Aplica únicamente para las personas independientes emitir una 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 de acuerdo con el Parágrafo 2 de la resolución 0312 de 2019.	**NA**

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.		
Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicios de salud.	Copia de la licencia de funcionamiento de la empresa prestadora de servicios de salud.	**CUMPLE**
Entregar copia de la licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicios de salud.	Copia de licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicio de salud.	**CUMPLE**
El personal contratado para la prestación de servicios de salud que desempeñe actividades al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano, fiebre amarilla – Para zonas endémicas). (SI APLICA)	Carne de vacunación del personal contratado para la prestación de servicios de salud al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano, fiebre amarilla – Para zonas endémicas). (SI APLICA)	**CUMPLE**

Observación: La propuesta presentada VACUNCENTER IPS S.A.S. Nit.800200332-0, una vez revisados los documentos se establece que la empresa **CUMPLE** con los requisitos mencionados en los puntos de la etapa precontractual.

Se firma, en San José de Cúcuta el 29 de mayo de 2026.



ROSALBA MONROY CASTELLANOS
Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO
GESTIÓN CONTRACTUAL
NOMBRE DEL FORMATO
CONSOLIDADO EVALUACIÓN JURIDICA — **PROCESO NRO. 0104 DE 2026**
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

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

OBJETO	**54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.**

NRO.	NOMBRE PROPONENTE	CALIFICACIÓN
P-1	VACUNORTE IPS SAS	CUMPLE
P-2	VACUNCENTER IPS SAS	CUMPLE

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	2
NO CUMPLE	0
RECHAZADO	0
TOTAL	2

ANGELITH ALARCÓN S.
Abogada, Contratación CIES.

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACION JURIDICA

PROCESO NRO. 0104 DE 2026

CLASIFICACION DE LA INFORMACION

PÚBLICA		PÚBLICA CLASIFICADA		PÚBLICA RESERVADA	

OBJETO	**54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.**

Proponente nro.	1		Lotes	N.A.	Número(s)
Nombre del proponente:	VACUNORTE IPS SAS				
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)	N.A.
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	SÍ
	NOTA	
17	Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales	SÍ
	NOTA	
18	Certificado REDAM	SÍ
	NOTA	
19	[Requisito habilitante adicional 1]	N.A.
	NOTA	
20	[Requisito habilitante adicional 2]	N.A.
	NOTA	
21	[Requisito habilitante adicional 3]	N.A.
	NOTA	
22	[Requisito habilitante adicional 4]	N.A.
	NOTA	
23	[Requisito habilitante adicional 5]	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.

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACION JURIDICA

PROCESO NRO. 0104 DE 2026

CLASIFICACION DE LA INFORMACION

PÚBLICA		PÚBLICA CLASIFICADA		PÚBLICA RESERVADA	

OBJETO	**54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.**

Proponente nro.	2	Lotes	N.A.	Número(s)	
Nombre del proponente:	VACUNCENTER IPS SAS				
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)	N.A.
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	SÍ
	NOTA	
17	Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales	SÍ
	NOTA	
18	Certificado REDAM	SÍ
	NOTA	
19	[Requisito habilitante adicional 1]	N.A.
	NOTA	
20	[Requisito habilitante adicional 2]	N.A.
	NOTA	
21	[Requisito habilitante adicional 3]	N.A.
	NOTA	
22	[Requisito habilitante adicional 4]	N.A.
	NOTA	
23	[Requisito habilitante adicional 5]	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.

VERIFICACIÓN TÉCNICA.

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.

Dentro de este proceso de contratación se presentaron (2) propuestas, tal y como consta en el enlace:

https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.47737176&isFromPublicArea=True&isModal=False

Correspondiente a este proceso en la plataforma del SECOP II. De conformidad con lo establecido en los requisitos habilitantes de la Invitación Pública, se procede a la verificación de la propuesta, en los siguientes términos:

	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VACUNORTE IPS S.A.S NIT: 900.544.580-1
1	Para acreditar experiencia el proponente deberá presentar máximo dos (02) certificaciones de contratos que cumplan los siguientes requisitos 1. El objeto de los contratos debe estar relacionado con el objeto contractual 2. La suma de los dos (02) contratos deberá ser igual o superior al cien por ciento (100%) del presupuesto oficial definido para la presente convocatoria La información sobre experiencia será verificada de acuerdo con la información relacionada en las certificaciones expedidas por las entidades contratantes las cuales deberán contener como mínimo: a. Nombre de la empresa contratante. (Dirección y teléfono) b. NIT. c. Nombre del contratista. d. Número del contrato. (si lo tiene) e. Objeto del contrato. f. Valor del contrato. g. Fecha de suscripción. h. Nombre y firma de quien expide certificación.	CUMPLE.
2	✓ CAPACIDAD OPERATIVA Establecimiento de comercio: El proponente deberá certificar que cuenta con un establecimiento de comercio abierto al público (local comercial, bodega) punto físico o sede para almacenamiento de biológicos que garantices la conservación y mantenimiento de la cadena de frío de los inmunobiológicos según normativas vigente, este deberá encontrarse dentro del departamento Norte de Santander, indicando la dirección, teléfono de contacto y razón social, en caso de que la empresa que no sea de la ciudad de San José de Cúcuta, este podría allegar	CUMPLE

VERIFICACIÓN TÉCNICA.

	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VACUNORTE IPS S.A.S NIT: 900.544.580-1
	convenios o contratos con algún establecimiento de la ciudad, de acuerdo con lo contemplado en la resolución 3100 de 2019. Nota: El SENA se reserva el derecho de verificar durante la evaluación y hasta antes de la realización de la adjudicación, la información aportada por el proponente y a fin de corroborar la misma, podrá solicitar los soportes que considere convenientes.	
3	Certificado RESP. El oferente deberá de adjuntar el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, en el cual deberá de contar con el instintivo de Vacunación, este se verificará mediante la pagina Web. https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/	CUMPLE.

Observación:

La propuesta presentada VACUNORTE IPS S.A.S , identificada con 900.544.580-1, una vez revisados y analizados los documentos que integran la oferta, CUMPLE con los requisitos técnicos establecidos dentro del proceso de mínima cuantía MC-NDS-CIES-0104-2026

Se firma en San José de Cúcuta, a los dos (02) días del mes de junio de 2026.

Iveth Yuliana Martínez Vega
Evaluador Técnico

PROCESO DE EVALUACION DE CRITERIOS

OBJETO: 54_9537_613 Contratar el servicio de vacunación por el sistema de proveeduría de precios unitarios fijos para los aprendices del Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios de la Regional Norte de Santander.		
CRITERIOS SEGURIDAD YSALUD EN EL TRABAJO	**SOPORTE/ EVIDENCIA**	**OBSERVACIÓN VACUNORTE IPS SAS NIT. 9 0 0 5 4 4 5 8 0 -1**
1. Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST 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. 3. Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec.1072/2015 (2.2.4.6.1) y Res 0312-2019. **Nota: incluir el respectivo plan de mejora de acuerdo con la autoevaluación de estándares mínimos aplicables; si el puntaje obtenido es menor al 85%	Certificación firmada. Fotocopia de cedula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que evalúa los estándares mínimos y fotocopia del curso de 50 horas o su actualización de 20 horas. Formato de estándares mínimos (Vigente) emitido por ARL o Certificación de autoevaluación emitida por Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior	**CUMPLE**
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. **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	Aplica únicamente para las personas independientes emitir una 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 de acuerdo con el Parágrafo 2 de la resolución 0312 de 2019.	**NA**

Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, Único Reglamentario del Sector Trabajo.		
Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicios de salud.	Copia de la licencia de funcionamiento de la empresa prestadora de servicios de salud.	**CUMPLE**
Entregar copia de la licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicios de salud.	Copia de licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicio de salud.	**CUMPLE**
El personal contratado para la prestación de servicios de salud que desempeñe actividades al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano, fiebre amarilla – Para zonas endémicas). (SI APLICA)	Carne de vacunación del personal contratado para la prestación de servicios de salud al interior de las instalaciones del SENA debe contar con el esquema de vacunación (Hepatitis B, Tétano, fiebre amarilla – Para zonas endémicas). (SI APLICA)	**SUBSANO**

Observación: La propuesta presentada VACUNORTE IPS SAS. NIT. 9 0 0 5 4 4 5 8 0 -1, una vez revisados los documentos se establece que la empresa **SUBSANO** de acuerdo con los requisitos mencionados en los puntos de la etapa precontractual.

Se firma, en San José de Cúcuta el 2 de junio de 2026.

ROSALBA MONROY CASTELLANOS
Especialista de Seguridad y Salud en el Trabajo