**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**
**ETAPA PRECONTRACTUAL**

Villavicencio, 02 de junio de 2026

Señor,
**Álvaro Ivan Barrero Buitrago**
Director (E) Regional

Asunto: Proceso de Contratación MC-MTA-009-2026 que tiene por objeto: Prestación de los servicios de las especialidades de optometría, óptica, suministro de lentes, monturas para anteojos, Oftalmología, retinología, apoyo diagnóstico y procedimientos quirúrgicos en la especialidad de Oftalmología para la atención integral de los beneficiarios que sean remitidos por el médico del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Meta.

Con toda atención nos dirigimos al director regional, en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la subsanación de la evaluación de carácter técnico en el marco requisitos habilitantes técnicos para el proceso del asunto, así:

1. **OFERENTE:** CLINICA DE CIRUGIA OCULAR LTDA
   **CEDULA.** 800.074.996-1
   **REPRESENTANTE LEGAL:** JUAN PABLO NIETO HOLGUIN**.**
   **C.C.** 79.628.622 de Bogotá

| **REQUISITOS TECNICOS** | | | |
|---|---|---|---|
| **CRITERIOS** | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| **5.2.2.1 Experiencia** | | | |
| El proponente deberá acreditar experiencia en mínimo una (1) certificación y máximo dos (2) certificaciones contratos, que acrediten el cumplimiento del proponente en la ejecución de contratos con entidades públicas o privadas, CON OBJETO IGUAL O SIMILAR AL DEL PRESENTE PROCESO, los contratos deberán estar ejecutados y | X | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| terminados directamente sin subcontratación. Los contratos a través de los cuales se acreditará la experiencia ya individual o en sumatoria deberán ser igual o superior al 100% del presupuesto oficial estimado para el respectivo lote o lotes, expresado en salarios mínimos legales mensuales vigentes. | | | |
| **5.2.4 Habilitación** | | | |
| El proponente debe adjuntar con su propuesta la licencia de funcionamiento de la empresa prestadora de servicio de salud, donde conste su habilitación en cada uno de los servicios a contratar expedido por la secretaria de Salud competente | X | | El oferente adjunta la constancia de habilitación en el registro de prestadores de servicios de salud, expedido por la secretaria de Salud del Meta el 28 de abril de 2026. |

**CONCLUSIÓN COMITÉ TECNICO:** SI CUMPLE con los requisitos habilitantes técnicos.

**FIRMA COMITÉ TECNICO**

Firmado digitalmente por JUAN JOSE MEZA ALVARINO
Fecha: 2026.06.02 17:00:19 -05'00'

**Nombre:** Juan José Meza Alvarino.
**Cargo:** Coordinador GGTH

**Nombre:** NIDYA CAQUEZ MARTINEZ
**Cargo:** Contratista apoyo SMA.