VERIFICACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA MINIMA CUANTIA MC-0033-2026

SELECCIÓN DE CONTRATISTA MEDIANTE PROCESO DE MINIMA CUANTIA N°.MC-0033-2025, PARA CONTRATAR: ADQUISICIÓN DE AYUDAS TECNICAS PARA LA ATENCIÓN DE LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL CENTRO DE APOYO A LA DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA CUNDINAMARCA.

El Director de juventud procede a realizar la evaluación técnica del proceso de la referencia así:

Presupuesto Oficial: $22.198.400

Plazo : DIEZ (10) días contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

PROPONENTE : SEIL INGENIERÍA
Representante Legal.: **HAYDA MAYI VELASQUEZ RINCON** CC. 51.985.916

1 PROPUESTA ECONÓMICA

Se aplicará el siguiente procedimiento de verificación económica para la habilitación económica de las propuestas:

SOLICITUD	FOLIO	OBSERVACIÓN
Que el proponente haya cotizado cada uno de los ítems, utilizando como modelo el anexo que se suministra en el presente pliego, sus anexos y sus adendas	"05. FORMULARIO ECONOMICO AYUDAS TECNICAS (1).pdf"	***CUMPLE:*** 1-El oferente presenta formulario de oferta económica debidamente firmado por el R.L 2- Los valores ofrecidos son menores al presupuesto de la entidad.

Las propuestas que no cumplan con los anteriores requisitos serán consideradas no hábiles.

2. EXPERIENCIA MÍNIMA

El proponente deberá acreditar la ejecución de:

SOLICITUD	CONTRATO No. 110-03.02-224-2022-PSAC-CC			
		VR CONTRATO	FOLIO	OBSERVACIÓN
El proponente deberá acreditar mediante certificaciones de cumplimiento o acta de liquidación, la ejecución de hasta (3) contratos celebrados con entidades públicas y/o privadas donde se relacione la compraventa y/o suministro de ayudas técnicas relacionadas con el objeto contractual y que su valor sumado entre si, sea igual o superior al presupuesto oficial del proceso. **Criterio diferencial MIPYMES -Ley 2069 de 2020 reglamentada por el Decreto 1860 de 2021:** En el caso de que la propuesta sea presentada por MIPYMES domiciliadas en Colombia, la experiencia habilitante podrá acreditarse a través de máximo Cuatro (4) certificaciones de cumplimiento o actas de liquidación con entidades públicas o empresas privadas, ejecutados antes de la fecha límite para la presentación de ofertas, cuyo objeto y/o alcance corresponda con la compraventa y/o suministro de ayudas técnicas relacionadas con el objeto contractual y que su valor sumado entre si, sea igual o superior al presupuesto oficial del proceso	CUMPLE	$ 44.137.703	1 FOLIO "FORMATO No 6 EXPERIENCIA Y ANEXOS.pdf PAG 5"	***CUMPLE:*** El proponente acredita certificado de cumplimiento del contrato número **Contrato N CONTRATO No. 110-03.02-224-2022-PSAC-CC con Alcaldía de Cucunubá** por valor superior al del presupuesto oficial.

3. ESPECIFICACIONES TECNICAS

<table>
<tr><th>SOLICITUD</th><th>FOLIO</th><th>OBSERVACIÓN</th></tr>
<tr><td>El oferente deberá presentar propuesta técnica conforme a la descripción que realizo la entidad tanto en la ficha técnica como en el estudio previo.</td><td>4 FOLIOS “ANEXO No 3 ANEXO TECNICO.pdf”</td><td>CUMPLE:
El proponente presenta propuesta técnica conforme a la descripción que realizo la entidad tanto en la ficha técnica como en el estudio previo, referente a los 3 ítems requeridos.</td></tr>
<tr><td>REGISTRO SANITARIO INVIMA
El proponente deberá aportar con su oferta el certificado del registro INVIMA de los elementos ofertados que lo requieran.</td><td>4 FOLIOS “REGISTROS INVIMA.pdf”</td><td>CUMPLE
<table>
<tr><th>Ítem</th><th>Producto</th><th>APORTA INVIMA</th><th>REGISTRO SANITARIO</th></tr>
<tr><td>1</td><td>SILLA DE RUEDAS ESTANDAR</td><td>SI - CONCEDIDO A TIENDAS MEDICAS ESPECIALIZADAS</td><td>INVIMA 2019DM-0020274
del 8 de Agosto de 2019
(10 años de vigencia)</td></tr>
<tr><td>2</td><td>BASTON TIPO SOMBRILLA</td><td>SI- CONCEDIDO TIENDAS MEDICAS ESPECIALIZADAS</td><td>INVIMA 2019DM-0020413
del 11 de Septiembre de 2019
(10 años de vigencia)</td></tr>
<tr><td>3</td><td>MESA SENSORIAL</td><td>N/A</td><td>N/A</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

AUTORIZACION DE DISTRIBUCIÓN El proponente deberá anexar certificado de fabricante y/o distribuidor autorizado de los productos ofertados, con la expedición no superior a 30 días anteriores a la fecha de cierre y presentación de las propuestas.	1 FOLIO - "1. CERTIFICACION DISTRBUIDOR AUTORIZADO TC.pdf 1 FOLIO – "SUBSANACION AL PROCESO EVALUACION TECNICA y CARTA DISCTRIBUCION.pdf"	**CUMPLE** **Ítem** / **Producto** / **DISTRIBUIDOR** / **FECHA DE CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR** 1 / SILLA DE RUEDAS ESTANDAR / **TIENDAS MEDICAS ESPECIALIZADAS** / APORTA CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR **TIENDAS MEDICAS ESPECIALIZADAS** 2 / BASTON TIPO SOMBRILLA / **TIENDAS MEDICAS ESPECIALIZADAS** / APORTA CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR **TIENDAS MEDICAS ESPECIALIZADAS** 3 / MESA SENSORIAL / **BEMOM HOME & KIDS** / **SUBSANADO** - APORTA CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR **BEMOM HOME & KIDS**

Cordialmente,

HERWIN DUVAN FLOREZ RODRÍGUEZ
Director de juventud

Elaboró: Ana Lucia Ortiz Parra - Contratista Secretaria de Desarrollo Social
Revisó: Juan Sebastián Castillo Bayona – Contratista Secretaria de Desarrollo Social