Hospital Departamental Psiquiátrico Universitario Del Valle E.S.E.	CUADRO EVALUACIÓN PROCESOS CONTRATACIÓN DIRECTA	CÓDIGO:	FOR-DES-35
		VERSIÓN:	03
		VIGENCIA:	ENERO 2025

Fecha (DD/MM/AA):	16/07/2026
No. Proceso:	109
Objeto:	La institución requiere contratar una empresa que acredite experiencia en la implementación de apoyo logístico y gestión de proyectos en salud pública para en la implementación de programas de atención integral a víctimas del conflicto armado (PAPSIVI), contempladas en la Resolución No. 327 del 25 de febrero de 2026 "Por la cual se efectúa una asignación de recursos del Presupuesto de Gastos de Funcionamiento e Inversión del Ministerio de Salud y Protección Social, para la implementación del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas, en su componente de atención psicosocial".

OFERENTE		PRESENTA ANEXO 1	VALOR OFERTA
1	Cooperativa de Trabajo Asociado, Prestadores de Servicios Agrupado – Cooperativa PSA	CUMPLE	$ 18.450.577

EVALUACION OFERTA ECONOMICA

CODIGO HDPUV	DESCRIPCION	UND MEDIDA	CANTIDAD	Cooperativa de Trabajo Asociado, Prestadores de Servicios Agrupado – Cooperativa PSA				
				$/UNIT	% IVA	$ IVA	TOTAL CON IVA	$. GRAN TOTAL
N/A	Apoyo logístico y gestión de proyectos en salud pública para en la implementación de programas de atención integral a víctimas del conflicto armado (PAPSIVI), contempladas en la Resolución No. 327 del 25 de febrero 2026	Servicio	1					$ 18.450.577
	VALORES TOTALES							18.450.577

VERIFICACION DOCUMENTOS REQUERIDOS

DOCUMENTO	CUMPLE	OBSERVACION
Certificado De Existencia y Representación Legal , expedido por Cámara De Comercio, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	X	
Constancia de cumplimiento del pago de aportes parafiscales y sistema de seguridad social, lo que se entenderá bajo la gravedad de juramento.	X	
Fotocopia de la Cedula de Ciudadania del Representante Legal	X	
Registro Único Tributario (RUT)	X	
Certificado de Antecedentes Disciplinarios Procuraduría (Serán verificados por la entidad)	X	
Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal Contraloría (Serán verificados por la entidad)	X	
Certificado Antecedentes Judiciales Policía Nacional (Serán verificados por la entidad)	X	
Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública (Persona Natural o Jurídica), debidamente diligenciado.	X	
Verificación ante la Unidad de Información y Análisis Financiero UIAF, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	X	
Certificado Policía Nacional (Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC)	X	
Certificado Sistema de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM	X	
Formato SARLAFT, debidamente diligenciado, con antelación máxima de 30 días a la fecha de la presente solicitud	X	

VERIFICACION DE REQUISITOS TECNICOS

DOCUMENTO	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACION
JUSTIFICACION DEL VALOR ESTIMADO EN CASO DE NECESIDAD INMINENTE		
Cumplimiento de requisitos tecnicos conforme a lo solicitado	X	

ALEXANDER HERNANDEZ CORREA
OFICINA ASESORA JURIDICA
Verificacion requisitos habilitantes

DAVID ERNESTO MARTINEZ PEREZ
Verificacion Tecnica del solicitante
Supervisor designado

APRUEBA ORDENADOR DEL GASTO:

DAVID ERNESTO MARTINEZ PEREZ
GERENTE (E)