CONSOLIDADO INFORME DEFINITIVO DE VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y EVALUACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. SNS-MC-17-2026

De conformidad con la designación de Comité Evaluador realizada por la Secretaria General, doctora, **GINNA FERNANDA ROJAS PUERTAS**, mediante acto del 18 de septiembre de 2026, presentamos el consolidado preliminar de la verificación de los requisitos habilitantes y evaluación de las propuestas presentadas en el marco del proceso de Selección de Mínima Cuantía No. **SNS-MC-17-2026** cuyo objeto consiste en: *"Prestar el servicio de área protegida para la atención de urgencias y emergencias médicas que se presenten en la Superintendencia Nacional de Salud."*

1. PROPUESTAS PRESENTADAS:

De conformidad con lo establecido en el "Cronograma del Proceso" **de Selección de Mínima Cuantía No. SNS-MC-17-2026**, el día del evento del cierre, esto es, 18 de septiembre de 2026 a las 9:00 am, se presentó la siguiente propuesta:


LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
AF SUPERSALUD EMERMEDICA 2026	EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS	Oferta en evaluación	17/09/2026 10:14 PM	8.540.454,98 COP

2. OFERTA - MENOR VALOR

La Superintendencia Nacional de Salud, procedió a verificar que la única oferta allegada por **EMERMEDICA S.A. - SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS** en el marco de la **invitación pública del proceso de selección de Mínima Cuantía No. SNS-MC-17-2026,** no superaran el valor del presupuesto oficial**,** como se muestra a continuación:

Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.
www.supersalud.gov.co

Estamos certificados

No.	OFERENTE	VALOR OFERTADO	VALOR DEL PRESUPUESTO
1	EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS NIT. 800.126.785-7	$8.545.434,98	$ 12.207.765,50

3. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE HABILITACIÓN DE LAS OFERTAS:

La evaluación preliminar se realizó conforme a lo dispuesto en el Manual de Contratación de la Entidad, y el numeral 3.1 del documento complementario a la invitación pública electrónica y se requirió a todos los proponentes para que subsanaran su oferta.

4. SUBSANACIÓN

Una vez finalizado el término de traslado del informe de evaluación preliminar, y verificados los documentos aportados por EMERMEDICA S.A. - SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS identificada con NIT. 800.126.785-7, el comité evaluador procedió a publicar el informe definitivo de la verificación y evaluación de la propuesta dando como resultado de la evaluación definitiva, el siguiente:

No	PROPONENTE	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN TÉCNICA	EVALUACIÓN FINANCIERA	RESULTADO
1	EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS NIT. 800.126.785-7	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO	**HABILITADO**

5. RECOMENDACIÓN

Así las cosas, el Comité Evaluador RECOMIENDA a la Secretaria General, **ACEPTAR LA OFERTA** presentada por el proponente **EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE**

Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.
www.supersalud.gov.co

Estamos certificados

AMBULANCIA PREPAGADOS identificada con - NIT. 800.126.785-7, por la suma **OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS** ($8.545.434,98**)** incluido IVA, impuestos, costos directos e indirectos, tasas y contribuciones que conlleve la celebración y ejecución total del contrato que resulte del presente proceso de selección, por haber cumplido con las condiciones establecidas en la invitación a participar en el proceso de mínima cuantía **SNS-MC-17-2026**, de conformidad con lo previsto en el Decreto 1082 de 2015.

Cordialmente,

COMITÉ EVALUADOR		
EVALUACIÓN JURÍDICA	**EVALUACIÓN TÉCNICA**	**EVALUACIÓN FINANCIERA Y/O ECONÓMICA DE PRECIO**
Original Firmado **CRISTIAN TORO RIOS** Contratista Dirección de Contratación	Original Firmado **ANGELA RIAÑO NIÑO** Directora de Talento Humano (E) Original Firmado **MAGDA LILIAN ANGULO** Profesional especializado-Coordinadora grupo de desarrollo Original Firmado **CLARA LILIANA BELTRAN** Profesional especializado Original Firmado **GINA LORENA CORREDOR** Profesional especializado	Original Firmado **JORGE ANDRES RODRIGUEZ VARGAS** Contratista Dirección de Contratación

Se expide el presente consolidado a los veintidós (24) días del mes de septiembre de 2026

Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10 | PBX +57 601 744 2000 • Bogotá D.C.
www.supersalud.gov.co

Estamos certificados