EVALUACIÓN DE OFERTA Y VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN HOSPITALIZACION Y URGENCIAS PARA LA ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCON .."

FECHA: 01 OCTUBRE DE 2026

ASUNTO: INFORME VERIFICACIÓN DE REQUISITOS – EVALUACIÓN DE OFERTA Y VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACIÓN.

Con base en el estudio pertinente me permito presentar el informe aquí referido:

De acuerdo con lo establecido en la carta de invitación del proceso de contratación de la referencia, se realizó la Evaluación Jurídica y Técnica de la propuesta para determinar el cumplimiento de los requisitos habilitantes, de acuerdo con los siguientes parámetros:.

1. Revisión de documentos y análisis del documento de la etapa de planeación.
2. Verificación de los requisitos habilitantes.
3. Conclusiones.

1. REVISIÓN DE DOCUMENTOS Y ANÁLISIS.

- Certificado de Disponibilidad Presupuestal No 514 para la vigencia fiscal de 2.026.
- Estudios Previos
- Oferente que presentó propuesta

NOMBRE	IDENTIFICACION	VALOR DE LA OFERTA
GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO	CC 1069099897	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($7.200.000)

2. VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES

CONTENIDO DE LA PROPUESTA Y REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES

DESCRIPCIÓN DEL REQUISITO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Verifica inscripción del RETHUS	Si	Se anexa RETHUS
Propuesta técnica y económica	SI	El proponente presenta la propuesta técnica y económica firmada.
Hoja de vida. • Conflicto de interés con declaración de bienes y renta- persona natural	si	• ANEXA: Hoja de vida, Conflicto de interés con declaración de bienes y renta- persona natural, soportes de estudios, certificados de experiencia y la tarjeta profesional

EVALUACIÓN DE OFERTA Y VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

• soportes de estudios diplomas y actas de grado (titulo bachiller, técnico, profesional, especialización, maestría) según corresponda • Certificaciones laborales y/o certificados de experiencia • Tarjeta profesional y/o resolución		
Fotocopia de la cedula de ciudadanía.	SI	Anexa fotocopia de la cédula de ciudadanía
Situación militar.	N.A	N/A
Certificado de antecedentes disciplinarios. (procuraduría)	SI	Presenta antecedentes disciplinarios expedidos por la Procuraduría General de la Nación con una vigencia de expedición no mayor a 90 días
Certificado de antecedentes fiscales. (contraloría)	SI	Presenta antecedentes con una vigencia de expedición no mayor a 90 días
Certificado de antecedentes judiciales	SI	Presenta certificado de antecedentes judiciales con fecha no mayor a 30 días
certificado judicial, medidas correctivas, antecedentes delitos sexuales. REDAM	SI	Presenta certificado judicial, medidas correctivas, antecedentes delitos sexuales. REDAM con fecha no mayor a 30 días
Registro único tributario RUT.	Si	Anexa RUT
certificación sobre el cumplimiento de obligaciones parafiscales y seguridad social.	si	Presenta certificaciones
Diligenciamiento de los formatos de la ESE	Si	Presenta el formato diligenciado de autorización de datos y el de contrapartes de la ESE
CURSO 1-Soporte vital básico 2-Curso atención a victimas de violencia sexual 3-Atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos. 4-Curso gestión del duelo 5-Constancia manejo de "pruebas en el punto de atención del paciente - (point of care testing - POCT)" 6-Curso de toma de muestras 7-Curso de vacunación	SI	ANEXA: 1-Soporte vital básico 2-Curso atención a victimas de violencia sexual 3-Atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos. 4-Curso gestión del duelo 5-Constancia manejo de "pruebas en el punto de atención del paciente - (point of care testing - POCT)" 6-Curso de toma de muestras 7-Curso de vacunación

3. CONCLUSIÓN

se concluyó, por tanto, que la propuesta presentada por GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYOcumple con los requisitos necesarios para aceptarse y ser admisible, luego de la evaluación jurídica y técnica habiendo aplicado los criterios de evaluación donde el evaluador verifica que el valor de la oferta es acorde con lo solicitado en el proceso, por lo cual se procederá a recomendar a la señora Gerente del Hospital adjudicar el proceso de selección por contratación a:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE NEMOCÓN
NIT 860.024.026-5

EVALUACIÓN DE OFERTA Y VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACION
GINA ALEXANDRA ROBAYO ROBAYO	CC 1069099897

Ya que **CUMPLE** con los requisitos exigidos y su propuesta económica se ajusta a lo solicitado en la invitación realizada para proceso de contratación

No siendo otro el objeto de esta se termina y firma siendo las 11:00 a.m. del dia 01 OCTUBRE DE 2026

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CASTAÑEDA
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

NIRIA MARCELA RESTREPO ESCOBAR
Asesora Jurídica para la Contratación
Contratista

NAZLY MONTES SANCHEZ
secretaria

JAIRO MIGUEL MARTINEZ SABIO
SUBGERENTE CIENTIFICO