EVALUACIÓN DE OFERTA O PROPUESTA DE SERVICIOS

OBJETIVO Y JUSTIFICACION LEGAL	
Objetivo	Con fundamento en la necesidad que le asiste a la entidad de llevar a cabo la presente contratación se procede a adelantar la evaluación de la oferta o propuesta allegada, verificando la idoneidad y experiencia del futuro contratista y dejando constancia formal de la capacidad del objeto del contrato. Lo anterior conforme al literal 12.1.7 del Acuerdo No 081 de 2024.
Marco Legal	Constitución Política artículo 209, Ley 100 de 1993 articulo 195 numeral 6. Ley 1150 Marco de 2007 artículo 13, Ley 1437 de 2011 articulo 3. Ley 1438 de 2011 artículo 76, Decreto Ley 019 de 2012 artículos 3 y 5, Acuerdo Municipal Nº 067 de 1996 y Acuerdo 081 del 26 de mayo de 2022.
Lugar	Hospital Lázaro Alfonso Hernández Lara de San Alberto-Cesar.
Fecha	Siete (7) de Octubre del 2026.

INFORMACION BASICA DE CONTRATO Y DEL OFERENTE	
Tipo de Contrato	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión.
Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN APOYO A LA GESTIÓN DE AUXILIAR, TENDIENTES A ADMISIONAR Y FACTURAR LOS SERVICIOS DE URGENCIAS EN TIEMPO REAL CONFORME EL SOFTWARE DISPUESTO POR LA E.S.E. HOSPITAL LÁZARO ALFONSO HERNÁNDEZ LARA, ASÍ COMO COADYUVAR EN EL TRÁMITE ADMINISTRATIVO DE REMISIONES DE PACIENTES A CENTROS DE MAYOR COMPLEJIDAD CONFORME LOS LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR EL HOSPITAL Y LAS EMPRESAS PRESTADORAS DE SALUD A QUIEN SE OFERTA LOS SERVICIOS.
Oferente	**MARIA SHIRLEY TRIANA JIMENEZ**
Documento de Identificación	C.C. N° 1.065.245.654 de San Alberto (Cesar)
Valor Ofertado	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE ($ 5.880.000) IVA Incluido.
Plazo de Ejecución	VEINTITRES (23) DIAS Y DOS (2) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO

PERFIL DEL CONTRATISTA			
CRITERIOS		**CUMPLE**	
		SI	**NO**
EDUCACION	Primaria- Secundaria	x	

EXPERIENCIA	El proponente deberá soportar la experiencia mediante la presentación de por lo menos Un (01) contratos ejecutado terminado y/o liquidado, suscritos con entidades públicas y/o privadas, cuyas actividades estén relacionadas con el objeto contractual.	x	

DOCUMENTO SOPORTE Y HABILITANTES			
No	**DESCRIPCION DEL DOCUMENTO**	**CUMPLE**	
		SI	**NO**
1	Propuesta	**X**	
2	Fotocopia de la cedula de ciudadanía	**X**	
3	Hoja de vida de la función Pública impresa de la plataforma SIGEP (aplica para CPS)	**X**	
4	Certificaciones de experiencia laboral y/o Profesional (aplica para CPS)	**X**	
5	Formato de declaración de bienes y rentas actualizado y el registro de conflicto de interes (DAFP)	**X**	
6	Registro Único Tributario (RUT) actualizado	**X**	
7	Tarjeta profesional (cuando aplique)	**N-A**	
8	Antecedentes contraloría, procuraduría, Policía Nacional	**X**	
9	Consulta de medidas correctivas RNMC	**X**	
10	Certificación de afiliación en salud y afiliación en pensiones	**X**	
11	Cámara de comercio si es empresa (documentos de representante legal)	**N-A**	
12	REDAM - Registro de deudores Alimentarios Morosos	**X**	
13	Antecedentes disciplinarios profesionales (Para los médicos Tribunal de ética médica y para los ingenieros COPNIA) y para las demás profesiones. (Si aplica)	**X**	
14	Autorización consulta de Inhabilidades- Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años. Ley 1918 de 2018	**X**	
15	Examen Ocupacional vigente	**X**	
16	Certificación Bancaria con vigencia no superior a 60 días, donde conste el beneficiario, número de cuenta y tipo de cuenta	**X**	
17	Curso de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción ofrecido virtualmente por el Departamento Administrativo de la Función Pública.	**X**	
18	Diligenciar el formato de autorización de tratamiento de datos personales.	**X**	

19	Formato SARLAFT (Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo	**X**	
20	Licencia de Conducción C2 Vigente	**x**	

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN
Conformidad Documental

- **Total documentos requeridos:** 18
- **Documentos presentados:** 18
- **Documentos faltantes:** 0
- **Porcentaje de cumplimiento:** 100%

Hallazgos y Constancias

1. **Habilitación del oferente:** ☑ **CUMPLE** con todos los requisitos establecidos.
2. **Satisfacción de necesidades:** ☑ La oferta satisface plenamente los requerimientos de la entidad.
3. **Aceptación de condiciones:** ☑ El proponente acepta todas las especificaciones del estudio previo.
4. **Capacidad de ejecución:** ☑ Se acredita idoneidad y experiencia para el objeto contractual.
5. **Viabilidad financiera:** ☑ El valor ofertado se encuentra dentro del presupuesto asignado.

DECISIÓN Y RECOMENDACIÓN

Con base en la evaluación realizada, se **RECOMIENDA** la adjudicación del contrato al oferente **MARIA SHIRLEY TRIANA JIMENEZ** por reunir todos los requisitos de idoneidad, experiencia y documentación requerida.

RESPONSABLE
ORIGINAL FIRMADO **YOLIMA SARABIA RINCON.** Gerente E.S.E Hospital Lázaro Alfonso Hernández Lara. ORIGINAL FIRMADO **BIANA SARABIA MANOSALVA** Profesional Universitario Administrativo