EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL PROCESO
Mínima cuantía
MC-DC-CGI-040-2026

OBJETO	Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo.

1. ASPECTOS PRESUPUESTALES

Se ha constituido la respectiva disponibilidad presupuestal para esta contratación de **CUARENTA MILONES DE PESOS M/CTE.**

RUBRO			
PRESUPUESTO		**RUBRO**	**VALOR**
Inversión	**X**	**C-3603-1300-20-20305C-3603025-02**	**$37.961.151,00**

Nro. de CDP	Fecha de CDP	Fecha de vencimiento del CDP	Dependencia	Posición Catálogo de Gasto	Fuente	Valor en Letras	Valor en Números
11226	05/08/2026	Actual	Centro de Gestión Industrial	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02	Recursos Propios	TREINTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE	$37.961.151,00

2. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO

El valor estimado del proceso será hasta por la suma de: **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOSM/CTE ($ 6.445.312,50) IVA incluido**

3. OFERTAS RECIBIDAS

LISTA DE OFERTAS — Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
AP EMERMEDICA SENA CGI	EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS	Oferta en evaluación	15/10/2026 4:11 PM	4.600.000 COP
OFERTA EMI FALCK	GRUPO EMI S.A.S	Oferta en evaluación	15/10/2026 12:09 PM	4.940.000 COP
MC-DC-CGI-040-2026	DMF MEDICS SAS	Oferta en evaluación	13/10/2026 5:31 PM	6.050.000 COP

El equipo evaluador, durante el análisis de las propuestas, pudo identificar que en el estudio previo se establecía como unidad de medida “servicio” (cantidad: 1); pero, en el documento “análisis y estudio del sector”, en la sección precios de referencia y valor total de la necesidad, se establecía como unidad de medida “servicio mensual” (cantidad: 0,625 equivalente a 75 días).

Teniendo en cuenta que los tres proponentes presentaron sus ofertas con las condiciones del análisis del sector y no del estudio previo, la evaluación económica se realizó tomando como base la unidad de medida: “servicio mensual” (cantidad 2,5 o 75 días).

EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL PROCESO
Mínima cuantía
MC-DC-CGI-040-2026

OBJETO	Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo.

VERIFICACION DE REQUISITOS
EVALUACION ECONOMICA
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA
NIT: 811007601

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR DE LA OFERTA ECONÓMICA PROPUESTO DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN
1	COSTO DEL BIEN O SERVICIO (INSUMOS, EQUIPO, PERSONAL... ETC)		
2	GASTOS GENERALES		
3	IMPREVISTOS		
4	UTILIDAD		

Por lo anterior se define que la oferta NO CUMPLE desde el factor económico y debe presentar aclaración y la justificación ante un posible precio artificialmente bajo.

VERIFICACION DE REQUISITOS
EVALUACION ECONOMICA
DMF MEDICS SAS
NIT: 901516294

Luego de realizar la verificación detallada de la propuesta económica presentada por el proponente, cuyo valor total asciende a **$ 6.050.000**, el comité evaluador se permite informar lo siguiente: **Verificación Aritmética:** Se constató que los cálculos de valores unitarios y totales de los bienes y servicios ofertados están correctamente ejecutados. **Ajuste al Presupuesto:** Los precios propuestos se encuentran dentro de los parámetros de mercado y el presupuesto oficial asignado al proceso.

UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ANTES DE (IVA / INC)	TARIFA DE (IVA / INC)	VALOR IMPUESTO POR UNIDAD (IVA / INC)	VALOR UNITARIO POR ITEM CON (IVA / INC)	VALOR TOTAL POR ITEM CON (IVA / INC)
Servicio Mensual	2,5	$ 2.420.000,00	0%	$ -	$ 2.420.000,00	$ 6.050.000,00
				$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -

o Formato oferta económica		**BASE IVA 19%**	$ -
ón del bien o servicio a ofrecer, la marca y/o fabricante de acuerdo con lo solicitado por la entidad.		**BASE IVA 5%**	$ -
o ser así se entendería que se encuentra incurso en **CAUSAL DE RECHAZO**		**BASE IVA EXENTO 0%**	$ 6.050.000,00
écnicas, sin sobrepasar el PRECIO DE REFERENCIA de no ser así se entenderá que se encuentra incurso en **CAUSAL DE**		**BASE IMPOCONSUMO 8%**	$ -
		SUBTOTAL	$ 6.050.000,00
as. Haga esto por cada uno de los ITEMS, no deje ningún ITEM sin diligenciar.	**Tarifas de IVA**	**IVA 19%**	$ -
erá ir firmado		**IVA 5%**	$ -
ropuesta so pena de **CAUSAL DE RECHAZO**		**IMPOCONSUMO 8%**	$ -
		VALOR TOTAL	$ 6.050.000,00

Por lo anterior se define que la oferta **CUMPLE** desde el factor económico

EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL PROCESO
Mínima cuantía
MC-DC-CGI-040-2026

OBJETO	Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo.

4. COMPARACIÓN ABSOLUTA

REVISIÓN					
PRESUPUESTO OFICIAL DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN ESTIMADO EN ESTUDIO DE MERCADO			$ 6.445.312,50	100%	
VALOR MÍNIMO ACEPTABLE 4 OFERTAS O MENOS			$ 5.156.250,00	80%	
PROPUESTA	NIT	PROPONENTE	VALOR PROPUESTA	% DIFERENCIA	ACLARACIÓN
1	811007601	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	$ 4.940.000,00	23,4%	**SI**
2	901516294	DMF MEDICS SAS	$ 6.050.000,00	6,1%	**NO**

PRESUPUESTO OFICIAL	$ 6.445.312,50
80% DEL PRESUPUESTO OFICIAL	$ 5.156.250,00
VALOR MÍNIMO ACEPTABLE	$ 5.156.250,00

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO INTECENTROS COMPLEJO PALOQUEMAO
Evaluación económica
Mínima cuantía
MC-DC-CGI-040-2026

				OBSERVACIONES
PRESUPUESTO OFICIAL	6.445.312,50	**NÚMERO DE OFERTAS NO VÁLIDAS**	2	
FECHA EVALUACIÓN	16/10/2026	**NÚMERO DE OFERTAS VÁLIDAS**	1	
MENOR VALOR DE LAS OFERTAS	$ 4.600.000	**MÉTODO DE EVALUACIÓN**	**Mínima cuantía**	

PROPUESTA	NIT	PROPONENTE	VALOR PROPUESTA	RESULTADO	
1	800126785	EMERMEDICA S.A. SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS	$ 4.600.000,00	NO CUMPLE	DISCREPANCIA EN LA OFERTA
2	811007601	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	$ 4.940.000,00	NO CUMPLE	VALOR ARTIFICIALMENTE BAJO
3	901516294	DMF MEDICS SAS	$ 6.050.000,00	CUMPLE	

Con base en el resultado obtenido por aplicación de la metodología sugerida por Colombia Compra eficiente en la guía "G-MOAB-01 Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación" el comité económico procederá a realizar solicitud de aclaración por estimación de precios artificialmente bajos al oferente **EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA** al presentar ofertas económicas por un valor inferior al valor mínimo aceptable de acuerdo con el procedimiento aplicado cuando se presenta 4 o menos ofertas económicas.

Lo anterior no implica descalificación directa de la oferta económica y la habilitación de esta como viable para selección será determinada con respecto a las aclaraciones y documentos soporte que presente el oferente en la respuesta a la solicitud de la entidad.

Con base en la guía "G-MOAB-01 Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación" los oferentes presentaran sus aclaraciones y el comité económico procederá a realizar evaluación económica definitiva.

YARLENY ANGÉLICA MORA CRUZ
Profesional de apoyo contable y financiero
Grupo de apoyo administrativo intercentros Complejo Paloquemao
CDM, CGI, CICG

	V.04
	Código: GCCON-F-038

PROCESO	
GESTIÓN CONTRACTUAL	
NOMBRE DEL FORMATO - EVALUACIÓN JURIDICA	
PROCESO NRO. MC-DC-CGI-040-2026	
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	
PÚBLICA	**PÚBLICA CLASIFICADA**	**PÚBLICA RESERVADA**
OBJETO	**Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo.**

Proponente nro.	3		Lotes	N.A.	Número(s)
Nombre del proponente:	DMF MEDICS SAS				
Integrante 1:			%Participación		
Integrante 2:			%Participación		
Integrante 3:			%Participación		
Integrante 4:			%Participación		

	REQUISITO	CUMPLE
1	Documento de proponente plural	N.A.
1.1	Forma de unión	N.A.
1.2	Objeto	N.A.
1.3	Vigencia	N.A.
1.4	Participación	N.A.
1.5	Otros	N.A.
	NOTA	
2	Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad	SÍ
2.1	Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares)	N.A.
	NOTA	
3	Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN)	SÍ
	NOTA	
4	Documento que acredite la situación militar definida	N.A.
	NOTA	
5	Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM)	SÍ
	NOTA	
6	Validación de la información del CERL o del RM	
6.1	Expedición	SÍ
6.2	Objeto social relacionado	SÍ
6.3	Facultades	SÍ
6.4	Constitución y vigencia	SÍ
6.5	Tamaño	SÍ
6.6	Domicilio	SÍ
6.7	Otros	N.A.
	NOTA	
7	Registro Único de Proponentes – RUP	N.A.
	NOTA	
8	Validación de la información del RUP	
8.1	Expedición	N.A.
8.2	Renovación	N.A.
8.3	Firmeza	N.A.
8.4	Multas y declaratorias de incumplimiento	N.A.
	NOTA	
9	Registro Único Tributario - RUT	SÍ
	NOTA	
10	Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales	SÍ
	NOTA	
11	Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica)	SÍ
11.1	Revisor fiscal (RF)	SÍ
11.2	Documento de identificación del RF	SÍ
11.3	Tarjeta profesional del RF	SÍ
11.4	Antecedentes Junta Central de Contadores del RF	SÍ
	NOTA	
12	Garantía de seriedad de la oferta	N.A.
12.1	Expedición	N.A.
12.2	Tomador	N.A.
12.3	Asegurado	N.A.
12.4	Objeto del proceso	N.A.
12.5	Valor amparado	N.A.
12.6	Vigencia	N.A.
12.7	Incluidos los integrantes de la forma asociativa	N.A.
12.8	Validación de autenticidad	N.A.
	NOTA	
13	Certificado de antecedentes fiscales - CGR	SÍ
	NOTA	
14	Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN	SÍ
	NOTA	
15	Antecedentes Judiciales Policía Nacional	SÍ
	NOTA	
16	Consulta en el RNMC	SÍ
	NOTA	
17	Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales	SÍ
	NOTA	
18	Certificado REDAM	SÍ
	NOTA	
19	[Requisito habilitante adicional 1]	N.A.
	NOTA	
20	[Requisito habilitante adicional 2]	N.A.
	NOTA	
21	[Requisito habilitante adicional 3]	N.A.
	NOTA	
22	[Requisito habilitante adicional 4]	N.A.
	NOTA	
23	[Requisito habilitante adicional 5]	N.A.
	NOTA	

RESULTADO DE LA EVALUACIÓN
CUMPLE
CAUSALES DE RECHAZO
NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.

Elaboro: Ruth Fabiola Fandiño Ramirez_abogada contratista CGI

EVALUACIÓN TECNICA -EXPERIENCIA

Bogotá, 16 de octubre de 2026

Asunto: Evaluación de Experiencia proceso de Contratación por **MINIMA CUANTIA MC-DC-CGI-040-2026** Cuyo objeto es "Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo."

Con toda atención nos dirigimos al señor **JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO**, en su calidad de ordenador del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de experiencia en el marco del proceso del asunto, así:

FECHA DE CIERRE: 15 de octubre de 2026

OFERENTE: DMF MEDICS SAS
NIT: 901516294-2

EVALUACIÓN TECNICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
1	Se verificará que la oferta técnica presentada se encuentre debidamente firmada por el representante legal y que cumpla con todas las especificaciones técnicas mínimas y adicionales de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del proceso, señalados en los numerales 2.6 y 2.7, en cuanto a ítems, calidades y cantidades, ajustándose a las necesidades de la Entidad.	**SI**	El oferente cumple, debido a que adjunta soportes solicitados.
2	La propuesta deberá asegurar la idoneidad técnica y la calidad del servicio, en concordancia con las normas vigentes y las condiciones establecidas en los pliegos de condiciones o sus equivalentes.	**SI**	

CONCLUSION: SI CUMPLE CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS SOLICITADAS EN LOS DOCUMENTOS PREVIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD.

EVALUACIÓN EXPERIENCIA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
1	El proponente deberá anexar certificaciones de experiencia en la ejecución de contratos relacionados con el objeto del contrato, contados retroactivamente a partir de la fecha de presentación de la oferta y cuya sumatoria sea igual o superior al presupuesto oficial del presente proceso de selección, así:	**SI**	El oferente cumple, debido a que adjunta soportes solicitados.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
	<table><tr><th>MIPYMES</th><th>NO MIPYMES</th></tr><tr><td>Máximo tres (3) certificaciones</td><td>Máximo dos (2) certificaciones</td></tr></table> El proponente de deberá soportar la información concerniente a la experiencia mediante certificaciones de contratos expedidas por funcionario competente que acrediten experiencia en realización de servicios iguales o similares al objeto del presente proceso, celebrados con entidades públicas o privadas, suscritos y ejecutados.		
	En el evento de propuestas presentadas por Uniones Temporales o Consorcios, las certificaciones requeridas, igualmente, deben cumplir con la información y requisitos anteriormente determinados, para acreditar la experiencia del proponente. Para acreditar la experiencia, sólo se tendrá en cuenta el grado de participación que haya tenido el proponente en el Consorcio o Unión Temporal; en tales eventos, la certificación debe contener exactamente el grado de participación y deben informar únicamente el valor correspondiente al proponente, según su porcentaje de participación en los mismos. En el evento que las certificaciones no contengan la información que permita su evaluación, el proponente deberá anexar a la propuesta copia del ***contrato junto al documento soporte (acta de liquidación o certificado o acta de recibido a satisfacción),*** donde conste la celebración y la ejecución de objetos relacionados al del proceso de contratación. Sin perjuicio de lo anterior, la entidad podrá verificar la experiencia directamente con el contratante.	**SI**	El oferente cumple, debido a que adjunta soportes solicitados.

CONCLUSION: **SI CUMPLE CON TODAS LAS CONDICIONES DE EXPERIENCIA SOLICITADAS EN LOS DOCUMENTOS PREVIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD.**

Atentamente,

EVALUADOR TECNICO

16/10/2026

Nombre: Bibian Andrea Acero Sarmiento
CC. 1014283909
Cargo: Apoyo HYSI

EVALUACIÓN SST

Bogotá**,** 16 de octubre de 2026

Asunto: Evaluación requisitos de SST proceso de Contratación por **MINIMA CUANTIA MC-DC-CGI-040-2026**, Cuyo objeto es "Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo."

Con toda atención nos dirigimos al señor **JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO**, en su calidad de ordenador del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de aspectos de seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del proceso del asunto, así:

FECHA DE CIERRE: 15 de octubre de 2026

OFERENTE: DMF MEDICS SAS
NIT: 901516294-2

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
1	Certificado de implementación del SG-SST firmada por el Representante Legal y responsable del SG-SST	SI	El oferente adjunta certificación solicitada.
2	Fotocopia de cédula, Certificado Vigente Curso de SG-SST de 50 Horas o su actualización y/o Curso de 20 Horas y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional del responsable del SG-SST.	SI	El oferente cumple, adjunta documentación solicitada.
3	Certificación de autoevaluación de estándares mínimos emitido por ARL o por el Ministerio de Trabajo del año inmediatamente anterior - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019.	SI	El oferente adjunta certificación solicitada.
4	Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) enmarcado en la normatividad 3100 de 2019 y de la empresa prestadora de servicios de salud.	SI	El oferente adjunta certificación solicitada.
5	Soporte de habilitación vigente de los servicios de atención prehospitalaria y/o transporte asistencial que sean objeto del contrato, según corresponda.	SI	El oferente adjunta certificación solicitada.

CONCLUSION: SI HABILITADO REQUISITOS de SST

SI CUMPLE CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES DE SST SOLICITADAS EN LOS DOCUMENTOS PREVIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD.

Atentamente,
EVALUADOR SST

16/10/2026

Nombre: Bibian Andrea Acero Sarmiento
CC. 1014283909
Cargo: Apoyo HYSI

FORMATO EVALUACIÓN AMBIENTAL

Bogotá**,** 16 de octubre de 2026

Asunto: Evaluación requisitos de Ambiental proceso de Contratación por **MINIMA CUANTIA MC-DC-CGI-040-2026**, Cuyo objeto es "Contratar el servicio de atención en salud para las sedes del CGI Distrito Capital, con atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante emergencias, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo."

Con toda atención nos dirigimos al señor **JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO**, en su calidad de ordenador del gasto, con el propósito de presentar la evaluación del aspecto ambiental en el marco del proceso del asunto, así:

FECHA DE CIERRE: 15 de octubre de 2026

OFERENTE: DMF MEDICS SAS
NIT: 901516294-2

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
1	El oferente debe presentar junto con su propuesta documento firmado por parte del Representante Legal de la Persona Jurídica o bien sea a nombre propio en caso de Persona Natural donde indique bajo la gravedad de juramento que no reporta sanciones ante autoridades ambientales. De igual manera deberá adjuntar el reporte de consulta ante el REGISTRO ÚNICO DE INFRACTORES AMBIENTALES -RUIA, visible en el banner electrónico: https://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext. Acreditar a través de una declaración juramentada de no tener sanciones ni medidas preventivas abiertas o proceso de ejecución ante las autoridades ambientales.	SI CUMPLE	El oferente no envió documento relacionado al requisito solicitado, por lo tanto, no da cumplimiento.

CONCLUSION: SI HABILITADO REQUISITOS de AMBIENTAL

SI CUMPLE CON TODAS LAS ESPECIFICACIONES AMBIENTALES SOLICITADAS EN LOS DOCUMENTOS PREVIOS REQUERIDOS POR LA ENTIDAD.

Atentamente,

EVALUADOR TECNICO

Nombre: Jorge Alberto Vargas Gonzalez
CC. 1.1018.469.952
Cargo: Dinamizador Ambiental y Energético