INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. IMC-019-2021

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL, PARA APOYAR EL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, DENTRO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS - CORONAVIRUS COVID-19, Y EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÒN COVID-19".

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO DEL CONTRATO: NOVENTA MILLONES DE PESOS M/L ($90.000.000) INCLUIDOS TODOS LOS TRIBUTOS QUE SE GENEREN CON OCASIÓN A LA CELEBRACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO.

A fin de evaluar las propuestas recibidas en virtud del proceso de Selección de Mínima Cuantía No. **IMC-019-2021**, nos reunimos los miembros del comité evaluador, la Asesora Externa Oficina de Compras de la Secretaría General del Distrito, el Secretario Distrital de Salud y el Asesor Externo en Contratación de la Secretaría General del Distrito.

Que el día veinte (20) del mes de abril de 2021, se publicó en el SECOP informe de Evaluación Preliminar a través del cual se estableció que **COOMEVA EMERGENCIA MÉDICA SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA**, incurrió en causal de rechazo en las exigencias económicas, y no cumplió con las exigencias jurídicas y técnicas, y que el proponente **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS**, no cumplió con las exigencias jurídicas y técnicas señaladas en la Invitación Pública de Mínima Cuantía No. **IMC-019-2021**, que el Comité recomendó declarar desierto el presente proceso, sin perjuicio de la facultad de subsanar durante el término de traslado del informe de evaluación que tenía el proponente **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS**, en virtud de lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.2 Decreto 1082 de 2015.

En virtud de las consideraciones expuestas y durante el término del traslado del informe preliminar de evaluación, el proponente **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS**, presentó documentación con el fin de subsanar la propuesta presentada.

De acuerdo a lo anterior, se procedió a revisar los documentos tendientes a la subsanación en el término legal y preclusivo otorgado por la entidad.

Dentro de la Invitación pública de la referencia se recibieron propuestas por parte de los siguientes oferentes:

No.	PROPONENTES	HORA	FECHA	VALOR TOTAL
1	MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS.	4:26 PM	16/04/2021	$3.378.935
2	COOMEVA EMERGENCIA MÉDICA SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA S.A.S.	12:45 PM	18/04/2021	$3.776.825

INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. IMC-019-2021

La entidad procederá a realizar la evaluación de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 del decreto 1082 de 2015. Se procede para ello a evaluar la propuesta de menor precio, y a determinar el cumplimiento de los requisitos habilitantes establecidos en la Invitación.

1. **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS,** identificado con el Nit: **900.927.441-9**

VALOR TOTAL: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/L ($3.378.935 M/L).

De acuerdo con lo anterior se procede de conformidad a lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, a evaluar la propuesta del proponente **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS.**

REQUISITOS JURÍDICOS	**CUMPLE/NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA SUSCRITA POR EL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.	**SI CUMPLE**	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EN CASO DE PERSONA JURIDICA O CEDULA DE CIUDDANIA EN CASO DE QUE EL PROPONENTE SEA PERSONA NATURAL	**SI CUMPLE**	
AUTORIZACION DEL ORGANO SOCIAL PARA CONTRATAR (EN CASO QUE EL REPRESENTANTE LEGAL TENGA LIMITACIONES)	**NO APLICA**	**NO APLICA**
CEDULA DE CIUDADANIA DE LA PERSONA NATURAL PROPONENTE O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD PROPONENTE.	**SI CUMPLE**	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE LA UNIÓN TEMPORAL / CONSORCIO	**NO APLICA**	**NO APLICA**

INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. IMC-019-2021

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES EN LOS ÚLTIMOS SEIS (6) MESES	**SI CUMPLE**	SUBSANÓ
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, VIGENTE A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA, DE LA PERSONA NATURAL PROPONENTE, O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA PROPONENTE.	**SI CUMPLE**	Verificados de oficio
CERTIFICADO DE NO REPORTADO EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES EXPEDIDO POR LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, VIGENTE A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.	**SI CUMPLE**	Verificados de oficio
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL VIGENTE A LA FECHA DE CIERRE DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	**SI CUMPLE**	Verificado de oficio
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**SI CUMPLE**	
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	**SI CUMPLE**	SUBSANÓ
REQUISITOS TÉCNICOS	**CUMPLE/NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
ANEXO TÉCNICO	**SI CUMPLE**	
FORMATO CON EL OFRECIMIENTO ECONÓMICO	**SI CUMPLE**	SI CUMPLE
CERTIFICACION DE EXPERIENCIA	**SI CUMPLE**	SUBSANÓ

INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA No. IMC-019-2021

PROPONENTE	ASPECTOS JURIDICOS	ASPECTOS TECNICOS	HABILITADO/INHABILITADO
MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS.	**SI CUMPLE**	**SI CUMPLE**	**HABILITADO**

Teniendo en cuenta que el proponente **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS,** identificado con el **NIT: 900.927.441-9,** cumple con las exigencias jurídicas y técnicas señaladas en la Invitación Pública de Mínima Cuantía No. **IMC-019-2021**, el Comité recomienda la aceptación de la oferta presentada por **MEDICINA AMBULATORIA DOMICILIARIA SU SALUD S.A.S. SIGLA MADSS**.

En constancia se firma en Barranquilla, el día veintidós (22) del mes de abril de 2021, se ordena su publicación en el portal único de contratación.

COMITÉ EVALUADOR:

ALFREDO FIGUEROA FERNANDEZ
Asesor Externo Oficina de Contratación
Secretaría General

SINDY ROMERO ORTEGA
Asesora Externa Área de Compras
Secretaría General

HUMBERTO RAFAEL MENDOZA CHARRIS
Secretario Distrital de Salud