



## Regional Risaralda

### INFORME DE EVALUACIÓN, PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA MC-RSR-DIR-020-2021 PERTENECIENTE AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL RISARALDA

**OBJETO:** “Prestar los servicios para la realización de exámenes médicos paraclínicos, imágenes diagnósticas, actividades en prevención y promoción en salud, suministro y aplicación de vacunas, para el despacho y los centros de formación del Sena Regional Risaralda, vigencia 2021.”

La presente evaluación, se efectúa sobre los requisitos de contenido técnico y económico, de acuerdo con los requerimientos establecidos en la Invitación Pública del presente proceso, adelantado por la modalidad de mínima cuantía y se realizará con arreglo a lo establecido en el estatuto de contratación pública.

Que del acta de cierre y apertura de propuestas se estableció que, en la fecha y hora fijadas para recibir ofertas, se recibió la siguiente propuesta:

| Ítem | Identificación de la Propuesta                   | Valor de la propuesta recibida en el SECOP | Fecha de Recibo | Hora de Recibo |
|------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|----------------|
| 1    | LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL RISARALDA        | 413.700                                    | 4/21/2021       | 10:28:39 AM    |
| 2    | LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA S.A. | 391.000                                    | 4/21/2021       | 12:48:32 PM    |
| 3    | A&A PROTECCION INTEGRAL SAS                      | NO PRESENTO                                | XXXXX           | XXXXX          |

#### VERIFICACIÓN ARITMÉTICA Y EVALUACIÓN ECONÓMICA DE LA PROPUESTA:

En esta etapa, el SENA procedió a evaluar las ofertas presentadas, aplicando como único criterio de selección el precio ofertado, previa verificación de las operaciones aritméticas de los valores propuestos y observando que las ofertas no excedan el presupuesto oficial previsto por la entidad.

De dicho análisis se concluye que la propuesta presentada con menor valor unitario por el oferente arrojó como resultado un valor de (\$391.000) M/Cte, siendo la oferta de menor valor sin exceder el presupuesto oficial de la invitación pública.

Con base a lo anterior, se puede concluir que la oferta presentada y de menor valor es:

| Identificación de la Propuesta                   | Valor propuesto |
|--------------------------------------------------|-----------------|
| LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA S.A. | \$391.000       |

De acuerdo con lo anterior, el SENA procede a verificar los requisitos de orden técnico solicitados en la Invitación pública:



Regional Risaralda

INFORME DE EVALUACIÓN, PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA MC-RSR-DIR-020-2021 PERTENECIENTE AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL RISARALDA

| Ítem | REQUISITOS TÉCNICOS                                                                                                                                                    | SI | NO | NA | OBSERVACIONES                                                                                                        |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | El proponente relaciona la totalidad de los ítems establecidos en las especificaciones técnicas, en las cantidades y condiciones estipuladas en la Invitación Pública. |    |    |    | El proponente relaciona todas las especificaciones técnicas requeridas en la invitación pública MC-RSR-DIR-020-2021. |
| 2    | Equipo Mínimo de Trabajo Requerido (Anexo N. 05):                                                                                                                      | X  |    |    | El proponente anexa hojas de vida de personal requerido                                                              |
| 3    | El oferente debe anexar el certificado expedido por el REPS (registro especial de prestadores) del ministerio de salud, donde se relaciona los servicios habilitados.  | X  |    |    | Anexa certificado REPS                                                                                               |

De la anterior verificación se concluye que el proponente **con No 2., CUMPLE** con la totalidad de las especificaciones señaladas en Invitación Pública.

CONCLUSIÓN:

Conforme a la presente evaluación, el proponente **con No 2., CUMPLE** con las especificaciones técnicas y económicas solicitadas en la Invitación Pública. En consecuencia, se recomienda al ordenador del gasto, la adjudicación del proceso en caso de cumplir con las demás evaluaciones.

Pereira, 22 de abril de 2021

Eugenio Ocampo Piedrahita  
Evaluador Técnico-económico

| EVALUACIÓN TÉCNICA Y ECONOMICA |
|--------------------------------|
|                                |

|                      |                                                                  |                                                                |                  |                    | LABORATORIO CLINICO<br>PATOLOGICO LOPEZ CORREA<br>S.A. | LIGA CONTRA EL CÁNCER<br>SECCIONAL RISARALDA |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| EVALUACION ECONOMICA |                                                                  |                                                                |                  |                    |                                                        |                                              |
| ITEM                 | CLASIFICACION<br>DEL BIEN<br>(CODIGO<br>UNSPSC HASTA<br>4 NIVEL) | DESCRIPCION ( FICHA TECNICA)                                   | UNIDAD DE MEDIDA | CANT<br>SOLICITADA | Valor unitario                                         | Valor unitario                               |
| 1                    | 85121800                                                         | AUDIOMETRÍAS                                                   | EXAMEN           | 1                  | 18.000                                                 | 27.000                                       |
| 2                    | 85121800                                                         | ESPIROMETRÍAS                                                  | EXAMEN           | 1                  | 28.000                                                 | 65.700                                       |
| 3                    | 85121801                                                         | OPTOMETRÍAS                                                    | EXAMEN           | 1                  | 18.000                                                 | 28.000                                       |
| 4                    | 85121800                                                         | GLICEMIA                                                       | EXAMEN           | 1                  | 8.000                                                  | 6.700                                        |
| 5                    | 85121800                                                         | PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL, TRIGLICERIDOS. HDL,<br>LDL) | EXAMEN           | 1                  | 27.000                                                 | 32.000                                       |
| 6                    | 85122201                                                         | VALORACIÓN NUTRICIONAL                                         | EXAMEN           | 1                  | 80.000                                                 | 54.600                                       |
| 7                    | 85122200                                                         | ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)                                       | EXAMEN           | 1                  | 40.000                                                 | 35.000                                       |
| 8                    | 85122200                                                         | VALORACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ O LABORATORIO D<br>E VOZ  | EXAMEN           | 1                  | 32.000                                                 | 46.000                                       |
| 9                    | 85121802                                                         | CULTIVO FARÍNGEO                                               | EXAMEN           | 1                  | 42.000                                                 | 10.500                                       |
| 10                   | 85121800                                                         | KOH DE UÑAS                                                    | EXAMEN           | 1                  | 9.000                                                  | 8.100                                        |
| 11                   | 85121802                                                         | COPROLÓGICO                                                    | EXAMEN           | 1                  | 9.000                                                  | 8.100                                        |
| 12                   | 51201608                                                         | INFLUENZA                                                      | EXAMEN           | 1                  | 65.000                                                 | 72.000                                       |
| 13                   | 42171604                                                         | CUADRO HEMÁTICO                                                | EXAMEN           | 1                  | 15.000                                                 | 20.000                                       |
|                      |                                                                  | TOTAL                                                          |                  |                    | 391.000                                                | 413.700                                      |



PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA PRECONTRACTUAL

Pereira  
22 de abril del 2021

Señor,  
**GERMÁN ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ**  
ordenador del gasto

Asunto: Evaluación Jurídica Proceso de Contratación por **Invitación pública de mínima cuantía cuyo objeto es** Prestar los servicios para la realización de exámenes médicos paraclínicos, imágenes diagnósticas, actividades en prevención y promoción en salud, suministro y aplicación de vacunas, para el despacho y los centros de formación del Sena Regional Risaralda, vigencia 2021.

No. **MC-RSR-CASA-020-2021**

Con toda atención nos dirigimos al Sr. GERMÁN ANDRÉS SÁNCHEZ SÁNCHEZ, en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter jurídico en el marco del proceso del asunto, así:

**FECHA DE CIERRE:** 21/04/2021

- 1. OFERENTE:** LABORATORIO CLÍNICO Y PATOLÓGICO LÓPEZ CORREA  
**NIT:** 891411381-5  
**REPRESENTANTE LEGAL:** MANUEL ALFONSO LÓPEZ BARRERO  
**C.C.:** 14.207.635

| REQUISITOS HABILITANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Carta de presentación de la Oferta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Poder (En los casos que se actúe por medio de un apoderado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de Matricula Mercantil o Certificado Ejercicio de profesionales liberales <ul style="list-style-type: none"><li>- Expedición</li><li>- Duración de la sociedad</li><li>- Objeto social relacionado</li><li>- Facultades del representante legal</li><li>- Validación código de verificación único</li></ul> | CUMPLE <ul style="list-style-type: none"><li>- Expedición: 07/04/2021</li><li>- Duración de la sociedad: indefinida</li><li>- Objeto social relacionado: CUMPLE</li><li>- Facultades del representante legal: CUMPLE</li><li>- Validación código de verificación único: CUMPLE</li></ul> |
| Autorización del organismo (Acuerdo estatutos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fotocopia del documento de identidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Certificación de pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Personas Jurídicas)                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE<br>Se verifica estado de recaudo y cartera SENA                                                                                                                                                                                                                                   |
| Declaración de pagos correspondientes a los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales (personas naturales)                                                                                                                                                                                                                                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Verificación de antecedentes judiciales, medidas correctivas, fiscales y disciplinarios                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Verificado por el comité jurídico evaluador                                                                                                                                                                                                                                              |
| Verificación registro de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Pacto de Transparencia y/o Compromiso anticorrupción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                                                                                                                                                                               |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| Declaración en el pliego electrónico respecto del conocimiento y cumplimiento del alcance del objeto del proceso contractual                                                                  | CUMPLE |
| EXPERIENCIA cuenta con la experiencia exigida en los documentos del proceso en las condiciones establecidas en los mismos, en cuanto la cantidad de contratos, códigos y valor de los mismos. | CUMPLE |

**CONCLUSIÓN:** HABILITADO JURÍDICAMENTE

**FIRMA COMITÉ JURÍDICO EVALUADOR**

Nombre: DANIEL GUTIÉRREZ  
CC: 1088287516  
Cargo: Contratista Abogado



**Regional Risaralda  
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**

**INFORME DE EVALUACIÓN PARA EL PROCESO DE MINIMA CUANTIA No MC-RSR-DIR-020-2021  
EVALUACION TECNICA – AMBIENTAL**

**OBJETO:** *“Prestar los servicios para la realización de exámenes médicos paraclínicos, imágenes diagnósticas, actividades en prevención y promoción en salud, suministro y aplicación de vacunas, para el despacho y los centros de formación del Sena Regional Risaralda, vigencia 2021.”*

La presente evaluación, se efectúa sobre los requisitos de contenido ambiental:

LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA S.A

De acuerdo con lo anterior, el SENA procede a verificar los requisitos de orden ambiental solicitados en el presente proceso:

**VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN CONDICIONES AMBIENTALES**

| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                | EVALUACIÓN                                                                                                                                             | CUMPLE/ NO CUMPLE |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| El oferente deberá Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento o su equivalente de la secretaria de salud) de la empresa prestadora de salud de acuerdo con Resolución 1164 de 2002 - Procedimientos para la gestión integral de los residuos hospitalarios y similares | Presentó constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicios de salud de la secretaria departamental de salud de Risaralda. | Cumple            |

**CONCLUSIÓN:** Conforme a la presente evaluación, el proponente (LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA S.A con NIT No 891411381-8) queda habilitado.

Pereira, 22 de abril de 2021.

**Alexander Montero Osorio**  
**Gestor SIGA Regional**  
Evaluación ambiental



Regional Risaralda

**EVALUACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL PROCESO No. MC-RSR-  
DIR-011-2021, PERTENECIENTE AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA,  
REGIONAL RISARALDA**

**OBJETO:** “Prestar los servicios para la realización de exámenes médicos paraclínicos, imágenes diagnósticas, actividades en prevención y promoción en salud, suministro y aplicación de vacunas, para el despacho y los centros de formación del Sena Regional Risaralda, vigencia 2021.”

| Ítem | Proponente                                          | NIT       |
|------|-----------------------------------------------------|-----------|
| 1    | LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO<br>LOPEZ CORREA S.A. | 891411381 |

| Ítem | REQUISITOS SST                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI | NO | N/A | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                      |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Dar cumplimiento a la normatividad contemplada en el decreto 1072 del Ministerio de Trabajo, Resolución 0312 de 2019 y demás que le sean pertinentes. Para el cumplimiento de este requisito la ARL del contratista deberá certificar el cumplimiento de los estándares mínimos contemplados en la Resolución 0312 de 2019.                                                                                                                                                                                       | X  |    |     | La proponente anexa Certificado de implementación del SG-SST, de la ARL                                                                                                                            |
| 2    | Garantizar recurso humano para el desarrollo del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de acuerdo con la legislación vigente, teniendo en cuenta el número de trabajadores, centros de trabajo y riesgos; quien será el contacto directo con la Gestión de la Dirección de SENA y/o el supervisor del contrato, en caso de ser necesario. La empresa deberá enviar la hoja de vida, copia de la licencia y curso de 50 horas vigente, del encargado de este sistema, en la organización. | X  |    |     | El proponente adjunta copia de la licencia profesional del responsable del SGSST, Hoja de vida y la actualización del curso de (20) hrs en el SG-SST (según Circular 063 del 7 de octubre de 2020) |
| 3    | Dar cumplimiento al manual o protocolo de bioseguridad para la prevención y mitigación de la transmisión del COVID-19, de su organización, registrado ante la respectiva autoridad municipal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    | X  |     | El proponente no adjunta Documento del Protocolo de bioseguridad. Si presenta Certificado de inscripción del Protocolo ante la respectiva autoridad territorial.                                   |

Ministerio de Trabajo  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
REGIONAL RISARALDA

Carrera 8a. No.26-79 PBX: 3135800 – Fax: 3135800 Ext. 63134 Pereira  
[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co) - Línea gratuita nacional 01 8000 9 10 270



Regional Risaralda

**EVALUACIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL PROCESO No. MC-RSR-  
DIR-011-2021, PERTENECIENTE AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA,  
REGIONAL RISARALDA**

**CONCLUSIÓN:**

Conforme a la presente evaluación, el proponente LABORATORIO CLINICO PATOLOGICO LOPEZ CORREA S.A., **NO CUMPLE** con la totalidad de los requisitos en Seguridad y Salud en el Trabajo solicitados. Debe subsanar la presentación del documento del Protocolo de bioseguridad.

Pereira, 26 de abril de 2021

| EVALUACIÓN SST                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|
|  |
| Mauricio Andrés Salazar                                                           |