



PEREIRA

Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL

SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL

**EVALUACIÓN
MÍNIMA CUANTIA**

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

**PROCESO DE SELECCIÓN CONTRACTUAL
MODALIDAD DE MÍNIMA CUANTIA
No. MC-031-2021**

En Pereira al primer (1) día del mes de Marzo de 2021, los miembros del comité evaluador proceden a realizar la verificación de requisitos jurídicos, técnicos y financieros de las propuestas presentadas con ocasión de la INVITACION PUBLICA DE MÍNIMA CUANTIA cuyo objeto es "SERVICIO DE MONITOREO DE TEMPERATURA DE LOS BIOLÓGICOS DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES CON TECNOLOGÍA CENTINELA, PARA FORTALECER EL SISTEMA DE LA RED DE FRIO, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE MEJORAMIENTO DE LA GESTION INTEGRAL DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA" a la cual hace alusión el presente proceso.

De conformidad con el acta de cierre, habiéndose llegado el día y hora límite para la presentación de las propuestas, se relaciona a continuación el número de propuestas, las propuestas presentadas por los oferentes y el orden de elegibilidad del contratista:

NÚMERO TOTAL PROPONENTES:

DOS (2)

ORDEN DE ELEGIBILIDAD

#	NOMBRE EL PROPONENTE	VALOR (1)	FECHA (2)	HORA (3)	No FOLIOS
1	DAR SOLUCIONES SAS	\$ 7.497.000	19/02/2021	4:26 PM	N/A La Oferta Económica es presentada a través de la plataforma SECOP II
2	HITECH SERVICE SAS	\$ 11.007.697	19/02/2021	4:06 PM	N/A La Oferta Económica es presentada a través de la plataforma SECOP II

**INFORME DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE LA
EVALUACION DE LA(S) PROPUESTA(S)**

PROCEDIMIENTO

- 1) La verificación de los requisitos iniciará con la propuesta con el valor más bajo (1), en caso de empatar en el valor, la entidad dará prevalencia a la fecha (2) y hora (3) de radicación de las propuestas (orden de elegibilidad).
- 2) En caso de incumplimiento de los requisitos en la propuesta presentada se continuará con la(s) siguiente(s) propuesta(s) en el orden de elegibilidad, operación que se realizará en estricto orden hasta el cumplimiento total de una propuesta (no se continúa evaluando las propuestas siguientes, para evitar el desgaste de la administración).



Sistema Integrado de Gestión



ALCALDIA DE PEREIRA

**PEREIRA**Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL E**SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL****EVALUACIÓN
MINIMA CUANTIA**

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

- 3) A(l)(los) oferente(s) que no haya(n) cumplido con los requisitos exigidos por la administración (siempre y cuando no haya incurrido en una de las causales de rechazo) se le(s) otorgará el término de un (1) día para la subsanación de su propuesta.
- 4) Dentro del término de subsanación, los proponentes podrán observar a la entidad sobre las imprecisiones que consideren causadas en la evaluación.
- 5) El oferente seleccionado será el que cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos por la entidad o haya subsanado su propuesta y se encuentre mejor escalonado en el orden de elegibilidad.
- 6) La entidad otorgará un plazo único de un día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones a la evaluación definitiva.
- 7) Las respuestas a estas observaciones se publicarán simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta.

EVALUACIÓN

Al oferente **DAR SOLUCIONES S.A.S** se le otorgó un plazo para subsanar los ítems especificados en la evaluación, desde el día 24 de febrero de 12:00 PM hasta el día 25 de febrero de 2021 hasta las 5:00 pm

Durante este plazo el oferente **DAR SOLUCIONES S.A.S** no aportó los documentos requeridos, por lo tanto el comité procederá a evaluar la siguiente propuesta que continúe en el orden de elegibilidad.

Así las cosas la propuesta que continúa mejor escalonada en el orden de elegibilidad es:

NOMBRE:		HITECH SERVICES SAS			
IDENTIFICACIÓN:		900.141.465- 0			
VALOR DE LA PROPUESTA:		\$ 11.007.697			
POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:		2	NÚMERO TOTAL DE FOLIOS:		N.A
CONTENIDO DE LA PROPUESTA		FOLIO No.	CUMPLE		OBSERVACIÓN
REQUERIMIENTO	VERIFICACIÓN		SI	NO	
1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	Anexo 1 debidamente diligenciado y firmado por el representante legal	SECOP II	X		
2) COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	Anexo 3 debidamente diligenciado y firmado por el representante	SECOP II	X		



Sistema Integrado de Gestión

ALCALDIA DE PEREIRA



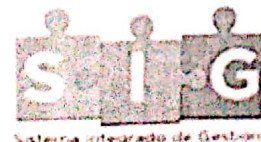
PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL E

**EVALUACIÓN
MINIMA CUANTIA
SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

	legal				
3) CAPACIDAD JURÍDICA Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil.	El objeto social relacionado con el objeto del contrato.	SECOP II	X		
	El término de duración superior al contrato y un año más.	SECOP II	X		
	Cuenta con facultades para para contratar.	SECOP II	X		
	Expedición no superior a 30 días	SECOP II	X		
4) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	Autorización para contratar (si aplica)	SECOP II			N.A
	Mayoría de edad. (Copia de la cédula amarilla con hologramas.)	SECOP II	X		
5) EXPERIENCIA (Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación)	Número de contratos	SECOP II	X		
	Sumatoria del valor tres (3) relacionados con el objeto del presente contrato. Equivale al 100 % del valor estimado del contrato.				
6) HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA	Debidamente diligenciada, actualizada y firmada.	SECOP II	X		
7) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)	Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes para fiscales o planilla de pago. Cuando dicha certificación se realice por medio de un contador público, deberá anexar copia de la cedula de ciudadanía, tarjeta profesional y antecedentes de la junta central de contadores)	SECOP II	X		
8) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES	Certificado de antecedentes disciplinarios	SECOP II	X		
	Certificado de antecedentes fiscales	SECOP II	X		
	Certificado de antecedentes penales	SECOP II	X		
	Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas	SECOP II	X		
9) OFERTA ECONÓMICA La Oferta Económica fue presentada a través de la plataforma SECOP II	Los valores no superan los valores promedio relacionados por el municipio.	SECOP II	X		Oferta Económica fue presentada a través de la plataforma SECOP II
10) DOCUMENTO DE	Duración por el término del contrato y un año(s) más.				N.A



ALCALDÍA DE PEREIRA

**PEREIRA**Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL E**SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL****EVALUACIÓN
MINIMA CUANTIA**

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES Anexos 4 o 5 debidamente diligenciados mediante el cual se conforma el consorcio o la unión temporal Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes.	Indicar si su participación es a título de consorcio o unión temporal.				N.A
	Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal.				N.A
	Señala el porcentaje de participación				N.A
	Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal.				N.A
	Los integrantes cuentan con la capacidad Jurídica para obligarse o contratar.				

REQUISITOS ESPECIALES / PERSONAL

CONTENIDO DE LA PROPUESTA		FOLIO No.	CUMPLE		OBSERVACIÓN
REQUERIMIENTO	VERIFICACIÓN		SI	NO	
(.1) Ingeniero de sistemas con Mínimo dos (2) años de experiencia relacionada con el objeto a contratar.	Deberá aportar la hoja de vida de la Función Pública debidamente diligenciada acreditar diploma o acta de grado, tarjeta profesional y los respectivos certificados de la experiencia		X		
		SECOP II			



Sistema Integrado de Gestión



ALCALDÍA DE PEREIRA



PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL E

**EVALUACIÓN
MINIMA CUANTIA
SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL**

Versión: 02

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA:

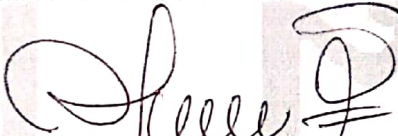
OFERENTE	VERIFICACIÓN
HITECH SERVICES SAS	CUMPLE

ADJUDICACIÓN: se recomienda al representante legal adjudicar el presente proceso a

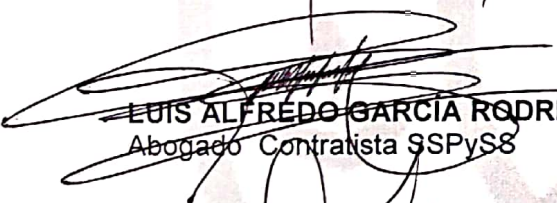
Nombre – PROPONENTE	OBSERVACIÓN	CUMPLE O NO CUMPLE
HITECH SERVICES SAS		Cumple

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma al primer (1) día del mes de Marzo de 2021, siendo la 8:30 am. horas, por quienes en ella intervinieron.


FIRMA DEL COMITÉ EVALUADOR:


ANA YOLIMA SANCHEZ GUITIERREZ
Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social


ANGELA MARIA RUBIO MEJIA
Directora Operativa de Salud Pública


LUIS ALFREDO GARCIA RODRIGUEZ
Abogado Contratista SSPySS


ANA MARIA URICOECHEA MEJIA
Abogada Contratista SSPySS

Proyectó y Elaboró: Ana María Uricoechea M. 



ALCALDIA DE PEREIRA