

INVITACION PÚBLICA No. 1-2018

INFORME DE VERIFICACION DE OFERTA

“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO PARA EL SERVICIO DE EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICAS O DE RETIRO PARA LOS COLABORADORES DE LA RED DE SALUD DEL CENTRO, PARA EMITIR UN DIAGNÓSTICO DE LAS CONDICIONES DE SALUD DE LA POBLACIÓN EVALUADA Y LAS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS LEGALES ESTABLECIDOS DENTRO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD DEN EL TRABAJO”.

PRESUPUESTO OFICIAL

(\$4.695.000.00) M/Cte.

En cumplimiento de la Invitación Pública No. 1-2018, se procede a realizar la verificación de los requisitos mínimos habilitantes y demás documentos requeridos aportados en las propuestas.

PROPUESTAS RECIBIDAS:

Siendo las 11:00 a.m. del día diecinueve (19) de febrero de 2018, fecha y hora prevista para el cierre de la invitación, se verifica la entrega ante la ventanilla única de las siguientes propuestas:

Nº	PROPONENTE	VALOR	FOLIOS
	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL S.A.S. IPS	\$4.695.000.00 M/Cte.,	46 FOLIOS
1	UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S.	\$4.695.000.00) M/Cte.,	49 FOLIOS NUMERADOS POR LA ENTIDAD

NUMERAL 1-. VERIFICACION TÉCNICA

PROPUESTA ECONOMICA

CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL S.A.S. IPS

FACTORES	DESCRIPCIÓN	CONCEPTO
ECONÓMICO	sobre el monto del presupuesto oficial	No cumple por la forma en que solicita el pago

NUMERAL 2.- VERIFICACION ASPECTOS JURÍDICOS

OFERENTE: **CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL S.A.S. IPS**

ITEM	Requisito	Cumple	Folio	Observaciones
1	Carta de presentación de la propuesta. (anexo 1)	X	3,4,5	Aporta
2	Certificado de existencia y Representación Legal	X	6-14	Aporta
3	Fotocopia de la cedula del proponente (persona natural)	X	27	Copia ilegible cédula de Ciudadanía del proponente
4	Autorización para presentar propuesta y suscribir contrato	N/A		
5	Pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	X	17,18	Aporta
6	RUT	X	28,29	Aporta del proponente y representante legal
7	Certificado de Boletín de Responsables Fiscales.	X	30,31	Aporta el del representante legal
8	Certificación de Antecedentes de Sanciones e Inhabilidades de la Procuraduría General de la Nación	X	30,31	Aporta el de la empresa y representante legal
9	Antecedentes Judiciales	X	32	Aporta
10	Formato único de hoja de vida	X	20	Aporta - Persona jurídica
11	Manifiesto por escrito donde conste la ausencia de inhabilidades o incompatibilidades	X	33	Dirigido a otra entidad y otro proceso de invitación, NO CUMPLE
12	Certificaciones de experiencia (2 años)	X	44-46	Aporta
12	Propuesta económica	X	1	OFERTA PAGO ANTICIPADO, NO CUMPLE CON LO PREVISTO EN EL Numeral *1

*1.-

6. FORMA DE PAGO

Del total de las consultas y de las terapias neurales atendidas, la ESE CENTRO le reconocerá al Contratista el 100% de su valor.

El valor de la consulta y exámenes se reconocerá conforme a las tarifas acordadas.

Debe tenerse presente que los valores unitarios a tenerse en cuenta como precios que regirán los servicios contratados, serán los relacionados en las propuestas presentadas y aceptadas por la ESE, de acuerdo a los parámetros dados en los Estudios Previos.

La forma de pago será la pactada entre las partes, el pago o los pagos, serán realizados previa certificación de recibido del servicio a entera satisfacción expedida por el supervisor del presente contrato.

NUMERAL 1.- VERIFICACION TÉCNICA

PROPUESTA ECONOMICA

UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S. IPS

FACTORES	DESCRIPCIÓN	CONCEPTO
ECONÓMICO	sobre el monto del presupuesto oficial	CUMPLE

NUMERAL 2.- VERIFICACION ASPECTOS JURÍDICOS

OFERENTE: CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD SANTANGEL S.A.S. IPS

UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S. IPS

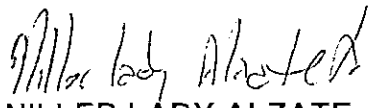
ITEM	Requisito	Cumple	Folio	Observaciones
1	Carta de presentación de la propuesta. (anexo 1)	X	1	Aporta
2	Certificado de existencia y Representación Legal	X	2-6	Aporta
3	Fotocopia de la cedula del proponente (persona natural)	X	7	Copias cédula de Ciudadanía del proponente
4	Autorización para presentar propuesta y suscribir contrato	N/A		
5	Pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.	X	8,9	Aporta
6	RUT	X	17-21	Aporta
7	Certificado de Boletín de Responsables Fiscales.	X	13,14	Aporta el de la persona jurídica y representante legal
8	Certificación de Antecedentes de Sanciones e Inhabilidades de la Procuraduría General de la Nación	X	10,11	Aporta el de la persona jurídica y representante legal
9	Antecedentes Judiciales	X	14	Aporta
10	Formato único de hoja de vida	X	15	Aporta - Persona jurídica
11	Manifestación por escrito donde conste la ausencia de inhabilidades o incompatibilidades	X	16	Dirigido a otra entidad y otro proceso de invitación. NO CUMPLE
12	Certificaciones de experiencia (2 años)	X	30-49	Aporta
12	Propuesta económica	X	26-28	Aporta

En cumplimiento de la obligación legal de realizar verificación de la no existencia de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales se realiza tal actividad y se adjunta certificación al respecto de la empresa proponente, su representante legal y equipo de trabajo.

RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, se recomienda a la Gerente de la Red Salud Centro – E.S.E. Facultada para contratar, acoger la propuesta presentada por **UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S. IPS con NIT 805.002.036-4** para la celebración de la Orden de Servicios.

Se firma a los veinte (23) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)



NILLER LADY ALZATE
Verificación Aspectos Técnicos



MARCELA CALDERON GUTIERREZ
Verificación Aspectos Jurídicos