INFORME DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA DE MÍNIMA CUANTÍA No. 072 DE 2020

OBJETO: Prestación Del Servicio De Fumigación, Desratización, Control Y Eliminación De Plagas Y Desinfección De Todas Las Áreas De HOSPITAL CIVIL DE IPIALES E.S.E.

Ciudad y fecha: Ipiales, 28 de diciembre de 2020
Hora: 8:00 a.m.
Proceso: Convocatoria de Mínima Cuantía No. 072-2020

De acuerdo a la Invitación pública MC-0072-2020, se procede a realizar la evaluación de los PARÁMETROS GENERALES DE VERIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE EVALUACIÓN.

"El cumplimiento de los requisitos y de la documentación solicitada se analizará de conformidad con lo establecido en el Estatuto de Contratación y Manual de Contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E.

OFERTA PRESENTADA: Se presento una única oferta;

No.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT / CC	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN
1	FUMIGACION H.A 7/24	NIT. 1085900616-9	24 de diciembre 2020

Se procede a realizar la verificación de requisitos habilitantes de los proponentes.

VERIFICACIÓN JURÍDICA

Oferente: FUMIGACION H.A 7/24

No	REQUISITOS DE CONTENIDO JURÍDICO	CUMPLE			OBSERVACIÓN
		SI	NO	N/A	
1	Anexo 1 - Carta de Presentación Propuesta	X			
2	Anexo 2 – Compromiso Anticorrupción	X			
3	Anexo 3 - Formato de certificación de pago de aportes de seguridad social y parafiscales	X			
4	Anexo 4 – Anexo técnico y oferta económica	X			
5	Certificado de Existencia y Representación Legal	X			
6	Registro Mercantil	X			
7	RUT	X			
8	Antecedentes judiciales del oferente – Policía Nacional de Colombia	X			
9	Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia	X			
10	Certificado de Responsabilidad Fiscal - Contraloría General de la Nación	X			
11	Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación	X			
12	Cédula de Ciudadanía	X			
13	Libreta Militar	x			

VERIFICACIÓN JURÍDICA DEFINITIVA: CUMPLE.

EVALUACIÓN TÉCNICA

Oferente: FUMIGACION H.A 7/24

CONDICIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR

PROCEDIMIENTO	AREA
Desinfección	Totalidad de áreas del Hospital Civil De Ipiales 4 veces por mes, cubrimiento de contingencias 7/24. (atentos al llamado del personal que lo requiera)

Desinsectación	Área externas jardines, áreas que lo soliciten cubrimiento de contingencias
Desratización	Exterior del Hospital control quincenal
VALOR TOTAL POR FUMIGACION	**$ 2.900.000**
VALOR X 12 MESES	**$ 34.800.000**

EVALUACIÓN TÉCNICA: CUMPLE

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

No	REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES	CUMPLE			OBSERVACIÓN
		SI	NO	N/A	
1	Formación			X	
2	Experiencia			X	

REQUISITOS FINANCIEROS HABILITANTES

No	REQUISITOS FINANCIEROS HABILITANTES	CUMPLE			OBSERVACIÓN
		SI	NO	N/A	
1	Estados financieros			X	
2	Índice de liquidez			X	
3	Índice de endeudamiento			X	
4	Capital de Trabajo			X	

REQUISITOS HABILITANTES: CUMPLE

Una vez verificado que la oferta presentada por **HECTOR JAVIER ARTEAGA CASTILLO** identificado con cedula de ciudadanía 1.085.900.616 representante legal de **FUMIGACIONES H.A 7/24** con Nit. 1085900616-9, CUMPLE con los requisitos habilitantes, se procede a realizar la verificación y evaluación de la oferta económica de conformidad a los términos y condiciones exigidos en la Convocatoria, así:

REQUISITOS ECONÓMICOS	CUMPLE			VERIFICACIÓN
	SI	NO	N/A	
PRESUPUESTO OFICIAL:				**$ 35.000.000**
Propuestas económicas de acuerdo al menor precio ofertado				
Valor propuesto económica				
PROPONENTE: FUMIGACIONES H.A 7/24	**X**			**$ 34.800.000**
Orden de elegibilidad				
PROPONENTE: FUMIGACIONES H.A 7/24	**X**			**PRIMERO**

La oferta económica presentada por FUMIGACIONES H.A 7/24, identificado con Nit. 1085900616-9, no supera el presupuesto oficial y es la única oferta que se presentó en la entidad, por lo tanto, sería la del menor precio.

VERIFICACIÓN ECONÓMICA DEFINITIVA: SE HABILITA.

Finalizada la evaluación económica, técnica y jurídica, el comité de contratación del Hospital Civil de Ipiales E.S.E. recomienda adjudicar el presente proceso de selección al proponente **FUMIGACIONES H.A 7/24** con Nit. 1085900616-9, representada legalmente por **HECTOR JAVIER ARTEAGA CASTILLO**, identificado con cedula de ciudadanía 1.085.900.616.

Publíquese en la página web www.hospitalcivilese.gov.co, con el fin de dar cumplimiento al traslado a los proponentes por el término de un (1) día hábil, contado a partir de la publicación del acta.

Para constancia se firma,

ORIGINAL FIRMADA

Dra. NORA LILIA CORDOBA
Subgerente de Administrativa y Financiera HCI

ORIGINAL FIRMADA

VICTOR HUGO ORTEGA CALDERON
Subgerente de Prestación de Servicios

ORIGINAL FIRMADA

Dra. MARIA EUGENIA ROSERO
P.U: Recursos físicos

ORIGINAL FIRMADA

ANGELA HUERTAS ERAZO
Oficina Jurídica y de Contratación
Invitado

ORIGINAL FIRMADA

Ing. LINA LUCERO
Ingeniera Ambiental
Invitado