INFORME CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN FINAL DE PROPUESTAS
PROCESO CONTRATACIÓN ABREVIADA No. CA- 04-2024

OBJETO: "Contratar servicios para la realización de exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios realizar a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y empleados de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional."

Dentro del proceso se presentaron los siguientes proponentes:

No.	PROPONENTE
1	**EVALUA SALUD IPS SAS**
2	**QUALITAS SALUD LIMITADA**
3	**SAOC'SS S.A.S**
4	**SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS**

A continuación, se indica el siguiente consolidado de evaluación final de requisitos habilitantes:

PROPONENTE/REQUISITOS HABILITANTES	JURIDICO	TÉCNICO Y ECONOMICO	FINANCIERO	RESULTADO
EVALUA SALUD IPS SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	HABILITADO
QUALITAS SALUD LIMITADA	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO HABILITADO
SAOC'SS S.A.S	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO HABILITADO
SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO HABILITADO

Así mismo, se relaciona evaluación de criterios de ponderación de la única propuesta habilitada:

PROPONENTE/CRITERIOS DE PONDERACIÓN	EVALUA SALUD IPS SAS
FACTOR ECONOMICO	58 puntos
FACTOR DE CALIDAD	25 puntos
INDUSTRIA NACIONAL	10 puntos
TRABAJADOR CON DISCAPACIDAD	0 puntos
LEY DE EMPRENDIMIENTO	0.50 puntos
RESULTADO TOTAL	93.5 puntos

Ver informes de evaluaciones finales técnica, jurídica, económica y de ponderación.

PROCESO No.	**CA-04-2024**
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA	
OBJETO	Contratar los servicios exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y trabajadores de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE	**EVALUA SALUD IPS SAS**
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 a las 10:00 AM

La SAE S.A.S., dando cumplimiento al cronograma del proceso en mención, procede a realizar la evaluación Definitiva de requisitos técnicos habilitantes, presentada por **EVALUA SALUD,** identificado con **Nit 900380150.**

	TEMA	DESCRIPCION	Cumple	No cumple
1	**Experiencia del proponente**	El oferente deberá acreditar su experiencia con un máximo de cinco (5) certificaciones y/o copia de contratos ejecutados cuyo objeto contenga la práctica de evaluaciones ocupacionales y exámenes médicos de ingreso, retiro y periódicos y otros complementarios, debidamente suscritas por la persona facultada por la entidad contratante y cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del valor del presupuesto estimado expresada en SMMLV. Cada certificación deberá contener como mínimo la siguiente información: A. Nombre o razón social del contratante. B. Nombre o razón social del contratista. C. Fecha de iniciación y terminación del contrato (día, mes y año). D. Objeto del contrato y/o alcance y/o actividades y/o obligaciones. E. Valor del contrato (Valor contrato principal más adiciones). F. La certificación debe venir debidamente suscrita por la persona facultada para expedirla. G. Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si son contratos adicionales al principal o son contratos nuevos, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. H. En caso de que las certificaciones no tengan esta información se pueden aportar los contratos o acta de liquidación o acta de recibo o acta de terminación.	X	
2	**Exámenes Ocupacionales**	Carta de Custodia de historias Ocupacionales, de acuerdo con la normatividad vigente.	x	
		Certificado de habilitación del centro médico otorgado por la secretaria de salud, donde incluyan como mínimo los servicios de: Medicina del trabajo y medicina laboral,	x	

		Psicología, laboratorio clínico, toma de muestras, optometría, fonoaudiología, vacunación.		
		Licencia de Salud Ocupacional/seguridad y salud en el trabajo del Centro Médico, otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
		Licencia vigente en Salud Ocupacional/Seguridad industrial, del personal médico que realiza exámenes ocupacionales otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
3	**Vacunación**	Se debe aportar el Protocolo propiamente definido para vacunación dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable.	x	
4	**Alcoholimetrías**	Se debe aportar el protocolo propiamente definido para la toma de alcoholimetrías dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable	x	
5	**SGSST**	Certificado de reporte de evaluación de estándares mínimos de acuerdo con la resolución 0312 del 2019 ante el Ministerio del Trabajo con porcentaje mayor a ochenta y cinco por ciento (85%) del año 2023.	x	
6	**Anexo técnico**	Allega anexo técnico firmado por representante legal.	X	
7	**Condiciones sanitarias**	El proponente deberá entregar en documento firmado por R.L certificación que la IPS cumple con los estándares mínimos Condiciones sanitarias para establecimientos hospitalarios y similares en atención a la resolución 4445 de 1996.	x	
8	**Cobertura**	El proponente deberá garantizar mediante certificación firmada por el Representante Legal relacionando las sedes a nivel nacional indicando las direcciones. En el caso que no que cuente con la cobertura propia del servicio a nivel nacional en las ciudades mencionadas deberá acreditar el vínculo (convenió) con la IPS para la realización de los exámenes, indicando en la certificación que asume cualquier tipo de responsabilidad y certificando el cumplimiento de las IPS con los requerimientos mínimos para la prestación del servicio, en las ciudades relacionadas a continuación: 1. Bogotá D.C 2. Medellín 3. Cali 4. Barranquilla 5. Pasto 6. Bucaramanga 7. Villavicencio 8. Neiva 9. Pereira	X	

		10. Montería 11. San Andrés 12. Valledupar 13. Quibdó 14. Ibagué.		

Conforme a lo anterior el comité evaluador técnico determina que el proponente **EVALUA SALUD IPS SAS** identificado con **NIT 900380150.,** Subsano los ítems pendientes, por lo cual **cumple** con los requisitos técnicos habilitantes de carácter legal.

Cordialmente,

CARMEN NATALIA NIÑO JIMÉNEZ
Directora de Talento Humano
Elaboró: Alexis Granados Acevedo PIII DTH

PROCESO No.	**CA-04-2024**
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA	
OBJETO	Contratar los servicios exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y trabajadores de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE	**QUALITAS SALUD LTDA**
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 a las 10:00 AM

La SAE S.A.S., dando cumplimiento al cronograma del proceso en mención, procede a realizar la evaluación definitiva de requisitos técnicos habilitantes, presentada por **QUALITAS SALUD LTDA.,** identificado con **Nit 800132210.**

	TEMA	DESCRIPCION	Cumple	No cumple
1	**Experiencia del proponente**	El oferente deberá acreditar su experiencia con un máximo de Cinco (5) certificaciones y/o copia de contratos ejecutados cuyo objeto contenga la práctica de evaluaciones ocupacionales y exámenes médicos de ingreso, retiro y periódicos y otros complementarios, debidamente suscritas por la persona facultada por la entidad contratante y cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del valor del presupuesto estimado expresada en SMMLV. Cada certificación deberá contener como mínimo la siguiente información: A. Nombre o razón social del contratante. B. Nombre o razón social del contratista. C. Fecha de iniciación y terminación del contrato (día, mes y año). D. Objeto del contrato y/o alcance y/o actividades y/o obligaciones. E. Valor del contrato (Valor contrato principal más adiciones). F. La certificación debe venir debidamente suscrita por la persona facultada para expedirla. G. Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si son contratos adicionales al principal o son contratos nuevos, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. H. En caso de que las certificaciones no tengan esta información se pueden aportar los contratos o acta de liquidación o acta de recibo o acta de terminación.	x	
2	**Exámenes Ocupacionales**	Carta de Custodia de historias Ocupacionales, de acuerdo con la normatividad vigente.	x	
		Certificado de habilitación del centro médico otorgado por la secretaria de salud, donde incluyan como mínimo los servicios de: Medicina del trabajo y medicina laboral, Psicología, laboratorio clínico, toma de muestras, optometría, fonoaudiología, vacunación.	x	

		Licencia de Salud Ocupacional/seguridad y salud en el trabajo del Centro Médico, otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
		Licencia vigente en Salud Ocupacional/Seguridad industrial, del personal médico que realiza exámenes ocupacionales otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	X	
3	**Vacunación**	Se debe aportar el Protocolo propiamente definido para vacunación dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable.	x	
4	**Alcoholimetrías**	Se debe aportar el protocolo propiamente definido para la toma de alcoholimetrías dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable	x	
5	**SGSST**	Certificado de reporte de evaluación de estándares mínimos de acuerdo con la resolución 0312 del 2019 ante el Ministerio del Trabajo con porcentaje mayor a ochenta y cinco por ciento (85%) del año 2023.	x	
6	**Anexo técnico**	Allega anexo técnico firmado por representante legal.	X	
7	**Condiciones sanitarias**	El proponente deberá entregar en documento firmado por R.L certificación que la IPS cumple con los estándares mínimos Condiciones sanitarias para establecimientos hospitalarios y similares en atención a la resolución 4445 de 1996.	x	
8	**Cobertura**	El proponente deberá garantizar mediante certificación firmada por el Representante Legal relacionando las sedes a nivel nacional indicando las direcciones. En el caso que no que cuente con la cobertura propia del servicio a nivel nacional en las ciudades mencionadas deberá acreditar el vínculo (convenió) con la IPS para la realización de los exámenes, indicando en la certificación que asume cualquier tipo de responsabilidad y certificando el cumplimiento de las IPS con los requerimientos mínimos para la prestación del servicio, en las ciudades relacionadas a continuación: 1. Bogotá D.C 2. Medellín 3. Cali 4. Barranquilla 5. Pasto 6. Bucaramanga 7. Villavicencio 8. Neiva 9. Pereira 10. Montería 11. San Andrés 12. Valledupar 13. Quibdó	X	

		14. Ibagué.		

Conforme a lo anterior el comité evaluador técnico determina que el proponente **QUALITAS SALUD LTDA**., identificado con **Nit 800132210.,** subsano los Items pendientes, por lo que **cumple** con los requisitos técnicos habilitantes de carácter legal.

Cordialmente,

CARMEN NATALIA NIÑO JIMÉNEZ
Directora de Talento Humano

Elaboró: Alexis Granados Acevedo PIII DTH

PROCESO No.	**CA-04-2024**
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA	
OBJETO	Contratar los servicios exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y trabajadores de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE	**SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS**
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 a las 10:00 AM

La SAE S.A.S., dando cumplimiento al cronograma del proceso en mención, procede a realizar la evaluación definitiva de requisitos técnicos habilitantes, presentada por **SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS,** identificado con **Nit 900077184-2**

	TEMA	DESCRIPCION	Cumple	No cumple
1	**Experiencia del proponente**	El oferente deberá acreditar su experiencia con un máximo de cinco (5) certificaciones y/o copia de contratos ejecutados cuyo objeto contenga la práctica de evaluaciones ocupacionales y exámenes médicos de ingreso, retiro y periódicos y otros complementarios, debidamente suscritas por la persona facultada por la entidad contratante y cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del valor del presupuesto estimado expresada en SMMLV. Cada certificación deberá contener como mínimo la siguiente información: A. Nombre o razón social del contratante. B. Nombre o razón social del contratista. C. Fecha de iniciación y terminación del contrato (día, mes y año). D. Objeto del contrato y/o alcance y/o actividades y/o obligaciones. E. Valor del contrato (Valor contrato principal más adiciones). F. La certificación debe venir debidamente suscrita por la persona facultada para expedirla. G. Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si son contratos adicionales al principal o son contratos nuevos, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. H. En caso de que las certificaciones no tengan esta información se pueden aportar los contratos o acta de liquidación o acta de recibo o acta de terminación.	x	
2	**Exámenes Ocupacionales**	Carta de Custodia de historias Ocupacionales, de acuerdo con la normatividad vigente.	x	
		Certificado de habilitación del centro médico otorgado por la secretaria de salud, donde incluyan como mínimo los servicios de: Medicina del trabajo y medicina laboral, Psicología, laboratorio clínico, toma de muestras, optometría, fonoaudiología, vacunación.	x	

		Licencia de Salud Ocupacional/seguridad y salud en el trabajo del Centro Médico, otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
		Licencia vigente en Salud Ocupacional/Seguridad industrial, del personal médico que realiza exámenes ocupacionales otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
3	**Vacunación**	Se debe aportar el Protocolo propiamente definido para vacunación dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable.		x
4	**Alcoholimetrías**	Se debe aportar el protocolo propiamente definido para la toma de alcoholimetrías dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable	x	
5	**SGSST**	Certificado de reporte de evaluación de estándares mínimos de acuerdo con la resolución 0312 del 2019 ante el Ministerio del Trabajo con porcentaje mayor a ochenta y cinco por ciento (85%) del año 2023.	x	
6	**Anexo técnico**	Allega anexo técnico firmado por representante legal.		x
7	**Condiciones sanitarias**	El proponente deberá entregar en documento firmado por R.L certificación que la IPS cumple con los estándares mínimos Condiciones sanitarias para establecimientos hospitalarios y similares en atención a la resolución 4445 de 1996.	x	
8	**Cobertura**	El proponente deberá garantizar mediante certificación firmada por el Representante Legal relacionando las sedes a nivel nacional indicando las direcciones. En el caso que no que cuente con la cobertura propia del servicio a nivel nacional en las ciudades mencionadas deberá acreditar el vínculo (convenió) con la IPS para la realización de los exámenes, indicando en la certificación que asume cualquier tipo de responsabilidad y certificando el cumplimiento de las IPS con los requerimientos mínimos para la prestación del servicio, en las ciudades relacionadas a continuación: 1. Bogotá D.C 2. Medellín 3. Cali 4. Barranquilla 5. Pasto 6. Bucaramanga 7. Villavicencio 8. Neiva 9. Pereira 10. Montería 11. San Andrés 12. Valledupar 13. Quibdó	x	

		14. Ibagué.		

De acuerdo con la evaluación definitiva nos permitimos informar que el oferente no subsano los ítems que no cumplió en la evaluación preliminar.

Conforme a lo anterior el comité evaluador técnico determina que el proponente **SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS,** identificado con **Nit 900077184-2, no cumple** con los requisitos técnicos habilitantes de carácter legal.

Cordialmente,

Carmen Natalia Niño Jiménez
Directora de Talento Humano
Elaboró: Alexis Granados Acevedo PIII DTH

PROCESO No.	**CA-04-2024**
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA	
OBJETO	Contratar los servicios exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y trabajadores de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE	**SAOCSS SAS**
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 a las 10:00 AM

La SAE S.A.S., dando cumplimiento al cronograma del proceso en mención, procede a realizar la evaluación definitiva de requisitos técnicos habilitantes, presentada por **SAOCSS SAS,** identificado con **Nit 900347699-2**

	TEMA	DESCRIPCION	Cumple	No cumple
1	**Experiencia del proponente**	El oferente deberá acreditar su experiencia con un máximo de cinco (5) certificaciones y/o copia de contratos ejecutados cuyo objeto contenga la práctica de evaluaciones ocupacionales y exámenes médicos de ingreso, retiro y periódicos y otros complementarios, debidamente suscritas por la persona facultada por la entidad contratante y cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del valor del presupuesto estimado expresada en SMMLV. Cada certificación deberá contener como mínimo la siguiente información: A. Nombre o razón social del contratante. B. Nombre o razón social del contratista. C. Fecha de iniciación y terminación del contrato (día, mes y año). D. Objeto del contrato y/o alcance y/o actividades y/o obligaciones. E. Valor del contrato (Valor contrato principal más adiciones). F. La certificación debe venir debidamente suscrita por la persona facultada para expedirla. G. Si la certificación incluye varios contratos, se debe identificar en forma precisa si son contratos adicionales al principal o son contratos nuevos, indicando en cada uno de ellos sus plazos y valor. H. En caso de que las certificaciones no tengan esta información se pueden aportar los contratos o acta de liquidación o acta de recibo o acta de terminación.	x	
2	**Exámenes Ocupacionales**	Carta de Custodia de historias Ocupacionales, de acuerdo con la normatividad vigente.	x	
		Certificado de habilitación del centro médico otorgado por la secretaria de salud, donde incluyan como mínimo los servicios de: Medicina del trabajo y medicina laboral, Psicología, laboratorio clínico, toma de muestras, optometría, fonoaudiología, vacunación.		x

		Licencia de Salud Ocupacional/seguridad y salud en el trabajo del Centro Médico, otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
		Licencia vigente en Salud Ocupacional/Seguridad industrial, del personal médico que realiza exámenes ocupacionales otorgada por las secretarias Seccionales y Distritales de Salud, en cumplimiento de la competencia asignada por el inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012.	x	
3	**Vacunación**	Se debe aportar el Protocolo propiamente definido para vacunación dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable.	x	
4	**Alcoholimetrías**	Se debe aportar el protocolo propiamente definido para la toma de alcoholimetrías dentro del cual debe estar el consentimiento informado, suscrito por el representante legal y/o persona responsable	x	
5	**SGSST**	Certificado de reporte de evaluación de estándares mínimos de acuerdo con la resolución 0312 del 2019 ante el Ministerio del Trabajo con porcentaje mayor a ochenta y cinco por ciento (85%) del año 2023.	x	
6	**Anexo técnico**	Allega anexo técnico firmado por representante legal.	x	
7	**Condiciones sanitarias**	El proponente deberá entregar en documento firmado por R.L certificación que la IPS cumple con los estándares mínimos Condiciones sanitarias para establecimientos hospitalarios y similares en atención a la resolución 4445 de 1996.	x	
8	**Cobertura**	El proponente deberá garantizar mediante certificación firmada por el Representante Legal relacionando las sedes a nivel nacional indicando las direcciones. En el caso que no que cuente con la cobertura propia del servicio a nivel nacional en las ciudades mencionadas deberá acreditar el vínculo (convenió) con la IPS para la realización de los exámenes, indicando en la certificación que asume cualquier tipo de responsabilidad y certificando el cumplimiento de las IPS con los requerimientos mínimos para la prestación del servicio, en las ciudades relacionadas a continuación: 1. Bogotá D.C 2. Medellín 3. Cali 4. Barranquilla 5. Pasto 6. Bucaramanga 7. Villavicencio 8. Neiva 9. Pereira 10. Montería 11. San Andrés 12. Valledupar 13. Quibdó	x	

		14. Ibagué.		

De acuerdo con la evaluación no se subsana el siguiente item:

ITEM 2: Presenta certificado de habilitación, sin embargo, No se encuentra habilitado el servicio de vacunación.

Conforme a lo anterior el comité evaluador técnico determina que el proponente **SAOCSS SAS,** identificado con **Nit 900347699- , no cumple** con los requisitos técnicos habilitantes.

Cordialmente,

CARMEN NATALIA NIÑO JIMÉNEZ
Directora de Talento Humano

Elaboró: Alexis Granados Acevedo PIII DTH

PROCESO No.	**CONTRATACIÓN ABREVIADA No. 04-2024**	
OBJETO	Contratar servicios para la realización de exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios realizar a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y empleados de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.	
PROPONENTE No.1	**EVALUA SALUD IPS SAS**	
NATURALEZA JURÍDICA	Persona Jurídica	
NIT	900.380.150-0	
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 hasta las 10:00 AM	
EVALUACIÓN JURIDICA DEFINITIVA		
REQUISITO GENERAL	**REQUISITOS ESPECIFICOS**	**CUMPLE O NO CUMPLE**
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (Formato 1)	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Formato	CUMPLE
	Debidamente suscrita por el representante legal	CUMPLE
	Validez de la oferta sesenta (60) días calendario	CUMPLE
REPRESENTACIÓN LEGAL, DURACIÓN Y OBJETO SOCIAL	El objeto social le permite ejecutar el objeto del contrato	CUMPLE
	Duración de sociedad plazo del contrato más un (1) año	CUMPLE
	Facultades del presentante legal son suficientes para oferta y suscripción del contrato	CUMPLE
	Fecha del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre	CUMPLE
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	Certificado por el Representante legal o revisor fiscal	CUMPLE
	Expresa que está al día en los pagos y dentro del término de seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre	
	Tarjeta profesional y antecedentes del revisor si aplica	
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Póliza a favor de entidad pública con régimen privado de contratación	CUMPLE
	Cuantía del 10% del valor total estimado del contrato	CUMPLE
	Vigencia de 90 días calendario contados a partir del cierre del proceso	CUMPLE
	Póliza debidamente firmada	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABLES	No registra	

FISCALES DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA)		CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (POLICIA NACIONAL)	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS MENOR A 30 DÍAS (REPRESENTANTE LEGAL)	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD (SIRI) DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN)	No registra	CUMPLE
CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES (CUANDO APLIQUE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1918 DE 2018 Y EL DECRETO 753 DE 2019) REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONADOS DE LA LISTA CLINTON U OFAC - OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM, EL PROPONENTE DEBERÁ APORTAR EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM	No registra	CUMPLE
FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES DE SAE	Aporta documento	CUMPLE
CONSULTA DEBIDA DILIGENCIA	No reporta riesgos de LA/FT/FPADM	CUMPLE
ACREDITACIÓN DE MIPYME	Si acredita	CUMPLE
El proponente, **EVALUA SALUD IPS SAS – CUMPLE JURÍDICAMENTE,** debido que presentó subsanación de requisitos en el término establecido por la entidad.		

PROCESO No.	**CONTRATACIÓN ABREVIADA No. 04-2024**
OBJETO	Contratar servicios para la realización de exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios realizar a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y empleados de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE No.2	**QUALITAS SALUD LIMITADA**
NATURALEZA JURÍDICA	Persona Jurídica
NIT	800.132.210-9
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 hasta las 10:00 AM

EVALUACIÓN JURIDICA DEFINITIVA

REQUISITO GENERAL	REQUISITOS ESPECIFICOS	CUMPLE O NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (Formato 1)	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Formato	CUMPLE
	Debidamente suscrita por el representante legal	CUMPLE
	Validez de la oferta sesenta (60) días calendario	CUMPLE
REPRESENTACIÓN LEGAL, DURACIÓN Y OBJETO SOCIAL	El objeto social le permite ejecutar el objeto del contrato	CUMPLE
	Duración de sociedad plazo del contrato más un (1) año	CUMPLE
	Facultades del presentante legal son suficientes para oferta y suscripción del contrato	CUMPLE
	Fecha del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre	CUMPLE
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	Certificado por el Representante legal o revisor fiscal	CUMPLE
	Expresa que está al día en los pagos y dentro del término de seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre	
	Tarjeta profesional y antecedentes del revisor si aplica	
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Póliza a favor de entidad pública con régimen privado de contratación	CUMPLE
	Cuantía del 10% del valor total estimado del contrato	CUMPLE
	Vigencia de 90 días calendario contados a partir del cierre del proceso	CUMPLE
	Póliza debidamente firmada	CUMPLE

SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABLES FISCALES DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA)	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (POLICIA NACIONAL)	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS MENOR A 30 DÍAS (REPRESENTANTE LEGAL)	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD (SIRI) DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN)	No registra	CUMPLE
CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES (CUANDO APLIQUE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1918 DE 2018 Y EL DECRETO 753 DE 2019) REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONADOS DE LA LISTA CLINTON U OFAC - OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM, EL PROPONENTE DEBERÁ APORTAR EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM	No registra	CUMPLE
FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES DE SAE	Aporta documento	CUMPLE
CONSULTA DEBIDA DILIGENCIA	No reporta riesgos de LA/FT/FPADM	CUMPLE
ACREDITACIÓN DE MIPYME	Si acredita	CUMPLE
El proponente, **QUALITAS SALUD LIMITADA – CUMPLE JURÍDICAMENTE.**		

PROCESO No.	**CONTRATACIÓN ABREVIADA No. 04-2024**
OBJETO	Contratar servicios para la realización de exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios realizar a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y empleados de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE No.3	**SAOC'SS S.A.S**
NATURALEZA JURÍDICA	Persona Jurídica
NIT	900347699-2
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 hasta las 10:00 AM

EVALUACIÓN JURIDICA DEFINITIVA

REQUISITO GENERAL	REQUISITOS ESPECIFICOS	CUMPLE O NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (Formato 1)	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Formato	CUMPLE
	Debidamente suscrita por el representante legal	CUMPLE
	Validez de la oferta sesenta (60) días calendario	CUMPLE
REPRESENTACIÓN LEGAL, DURACIÓN Y OBJETO SOCIAL	El objeto social le permite ejecutar el objeto del contrato	CUMPLE
	Duración de sociedad plazo del contrato más un (1) año	CUMPLE
	Facultades del presentante legal son suficientes para oferta y suscripción del contrato	CUMPLE
	Fecha del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre	CUMPLE
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	Certificado por el Representante legal o revisor fiscal	CUMPLE
	Expresa que está al día en los pagos y dentro del término de seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre	
	Tarjeta profesional y antecedentes del revisor si aplica	
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Póliza a favor de entidad pública con régimen privado de contratación	CUMPLE
	Cuantía del 10% del valor total estimado del contrato	CUMPLE
	Vigencia de 90 días calendario contados a partir del cierre del proceso	CUMPLE
	Póliza debidamente firmada	CUMPLE

SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABLES FISCALES DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA)	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (POLICIA NACIONAL)	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS MENOR A 30 DÍAS (REPRESENTANTE LEGAL)	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD (SIRI) DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN)	No registra	CUMPLE
CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES (CUANDO APLIQUE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1918 DE 2018 Y EL DECRETO 753 DE 2019) REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONADOS DE LA LISTA CLINTON U OFAC - OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM, EL PROPONENTE DEBERÁ APORTAR EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM	No registra	CUMPLE
FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES DE SAE	Aporta documento	CUMPLE
CONSULTA DEBIDA DILIGENCIA	No reporta riesgos de LA/FT/FPADM	CUMPLE
ACREDITACIÓN DE MIPYME	No acredita	CUMPLE
El proponente, **SAOC'SS S.A.S – CUMPLE JURÍDICAMENTE,** debido que presentó subsanación de requisitos en el término establecido por la entidad.		

PROCESO No.	**CONTRATACIÓN ABREVIADA No. 04-2024**
OBJETO	Contratar servicios para la realización de exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios realizar a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y empleados de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTE No.4	**SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS**
NATURALEZA JURÍDICA	Persona Jurídica
NIT	900077184-2
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 hasta las 10:00 AM

EVALUACIÓN JURIDICA DEFINITVA

REQUISITO GENERAL	REQUISITOS ESPECIFICOS	CUMPLE O NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA (Formato 1)	Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Formato	CUMPLE
	Debidamente suscrita por el representante legal	CUMPLE
	Validez de la oferta sesenta (60) días calendario	CUMPLE
REPRESENTACIÓN LEGAL, DURACIÓN Y OBJETO SOCIAL	El objeto social le permite ejecutar el objeto del contrato	CUMPLE
	Duración de sociedad plazo del contrato más un (1) año	CUMPLE
	Facultades del presentante legal son suficientes para oferta y suscripción del contrato	CUMPLE
	Fecha del certificado no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de cierre	CUMPLE
CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	Certificado por el Representante legal o revisor fiscal	CUMPLE
	Expresa que está al día en los pagos y dentro del término de seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre	
	Tarjeta profesional y antecedentes del revisor si aplica	
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	Póliza a favor de entidad pública con régimen privado de contratación	CUMPLE
	Cuantía del 10% del valor total estimado del contrato	CUMPLE
	Vigencia de 90 días calendario contados a partir del cierre del proceso	CUMPLE
	Póliza debidamente firmada	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABLES FISCALES DEL OFERENTE Y DEL	No registra	CUMPLE

REPRESENTANTE LEGAL (CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA)		
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE ANTECEDENTES JUDICIALES DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL (POLICIA NACIONAL)	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS MENOR A 30 DÍAS (REPRESENTANTE LEGAL)	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD (SIRI) DEL OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL (PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN)	No registra	CUMPLE
CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES (CUANDO APLIQUE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1918 DE 2018 Y EL DECRETO 753 DE 2019) REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
SE ENCUENTRA EN EL REGISTRO DE SANCIONADOS DE LA LISTA CLINTON U OFAC - OFERENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	No registra	CUMPLE
CERTIFICADO REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM, EL PROPONENTE DEBERÁ APORTAR EL CERTIFICADO DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM	No registra	CUMPLE
FORMATO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES DE SAE	Aporta documento	CUMPLE
CONSULTA DEBIDA DILIGENCIA	No reporta riesgos de LA/FT/FPADM	CUMPLE
ACREDITACIÓN DE MIPYME	Si acredita	CUMPLE
El proponente, **SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS – CUMPLE JURÍDICAMENTE.**		

Fecha de Evaluación: 24 de julio de 2024

Evaluó: Cristian David Lozada Martinez

Aprobó: Julio Enrique Latino García

PROCESO No.	**CA-04-2024**
EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA DEFINITIVA	
OBJETO	Contratar los servicios de exámenes médicos ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación de riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y trabajadores de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional.
PROPONENTES	**1. QUALITAS SALUD LTDA Nit 800132210** **2. EVALUA SALUD IPS SAS Nit 900380150**
FECHA DE CIERRE	10 de julio de 2024 a las 10:00 AM

La SAE S.A.S., dando cumplimiento al cronograma del proceso en mención, procede a realizar la evaluación Definitiva de las ofertas económicas de los siguientes proponentes:

<table>
<tr><th></th><th>OFERENTE</th><th>DESCRIPCION DE LA EVALUACIÓN ECONOMICA</th></tr>
<tr><td>1</td><td>QUALITAS SALUD LTDA Nit 800132210</td><td>La propuesta económica excede el valor máximo establecido en los siguientes ítems:
<table>
<tr><th>CIUDAD</th><th>ITEM</th><th>EXAMEN</th><th>PRESUPUESTO</th><th>OFERTADO</th></tr>
<tr><td>BOGOTA</td><td>33</td><td>Parcial de orina (Uroanálisis)</td><td>$ 17,067.00</td><td>$ 80,000.00</td></tr>
<tr><td>MEDELLIN</td><td>10</td><td>coprológico</td><td>$ 13,867.00</td><td>$ 14,000.00</td></tr>
<tr><td>BARRANQUILLA</td><td>16</td><td>Perfil Lipídico</td><td>$ 38,633.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>BARRANQUILLA</td><td>31</td><td>Perfil lipídico</td><td>$ 38,633.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>PASTO</td><td>16</td><td>Perfil Lipídico</td><td>$ 39,500.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>PASTO</td><td>31</td><td>Perfil lipídico</td><td>$ 39,500.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>BUCARAMANGA</td><td>16</td><td>Perfil Lipídico</td><td>$ 39,967.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>BUCARAMANGA</td><td>31</td><td>Perfil lipídico</td><td>$ 39,967.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>BUCARAMANGA</td><td>8</td><td>Examen de Espirometría (Realizado por Fisioterapeuta / Terapeuta Respiratoria)</td><td>$ 21,933.00</td><td>$ 22,000.00</td></tr>
<tr><td>VILLAVICENCIO</td><td>16</td><td>Perfil Lipídico</td><td>$ 37,933.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
<tr><td>VILLAVICENCIO</td><td>31</td><td>Perfil lipídico</td><td>$ 37,933.00</td><td>$ 40,000.00</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>2</td><td>EVALUA SALUD IPS SAS Nit 900380150</td><td>La propuesta económica no presenta observaciones.</td></tr>
</table>

Nota: De acuerdo con lo establecido en el documento Términos de Referencia, en el numeral (…) *"10.4. OFERTA ECONOMICA"* (…), Se describe en el numeral 2 (…)" *El proponente deberá ofertar en precios unitarios sin exceder el valor máximo establecido para cada ítem el Formato No 2. so pena de rechazo de la propuesta."* (…).

Así mismo, de acuerdo con el literal 25 del numeral "**13. CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS",** que establece lo siguiente:

25. Habrá lugar al rechazo económico de las propuestas en los siguientes eventos: … d) Cuando el valor unitario de cada uno de los ítems supere el precio techo establecido por la entidad en el formato de oferta económica.

Teniendo en cuenta lo anterior, el equipo técnico evaluador determina que el proponente QUALITAS SALUD LTDA identificado con **Nit.800132310**, se encuentra inmerso en la referida causal de rechazo de los términos de referencia del proceso.

Por otra parte, realizada la evaluación a la propuesta económica del proponente **EVALUA SALUD IPS** identificado con Nit.900380150, se evidencia que cumple con los requisitos económicos habilitantes, por lo que se procederá con la evaluación de criterios de ponderación.

Cordialmente,

CARMEN NATALIA NIÑO JIMÉNEZ
Directora de Talento Humano
Elaboró: Alexis Granados Acevedo PIII DTH

EVALUACIÓN CRITERIOS DE PONDERACIÓN

OBJETO: "Contratar los servicios exámenes médicos de ocupacionales, valoraciones deportivas, manipulación de alimentos, evaluación riesgo psicosocial, pruebas para conductores; así como exámenes paraclínicos, exámenes de laboratorio y vacunas que sean necesarios a los aspirantes, practicantes o pasantes, judicantes, aprendices y trabajadores de la Sociedad de Activos Especiales SAS, a nivel nacional."

Dentro del proceso se presentaron los siguientes proponentes:

No.	PROPONENTE
1	**EVALUA SALUD IPS SAS**
2	**QUALITAS SALUD LIMITADA**
3	**SAOC'SS S.A.S**
4	**SALUD VITAL Y RIESGOS PROFESIONALES IPS SAS**

Culminada la etapa de evaluación final de requisitos habilitantes, se informa el resultado de evaluación de criterios de calificación que otorgan puntaje del único proponente habilitado en el proceso:

PROPONENTE/CRITERIOS DE PONDERACIÓN	EVALUA SALUD IPS SAS
FACTOR ECONOMICO (TRM 11 de julio 2024: 91)	58 puntos - Puntaje obtenido de acuerdo con la fórmula aplicable - menor valor.
FACTOR DE CALIDAD	25 puntos - 20 puntos por acreditar el 100% de los servicios en la misma sede - 5 puntos por ofrecer capacitación 1 cada dos meses
INDUSTRIA NACIONAL	10 puntos - Acredita servicios nacionales
TRABAJADOR CON DISCAPACIDAD	0 puntos - No allega certificados
Emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas.	0.25 puntos - Acredita requisito
Mipymes en el sistema de compras públicas	0.25 puntos - Acredita requisito
Fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional.	0 puntos - No acredita requisito
RESULTADO TOTAL	**93.5 puntos**

El proponente único habilitado es la empresa **EVALUA SALUD IPS SAS** con un puntaje total de 93.5 puntos.

Cordialmente,

CARMEN NATALIA NIÑO JIMÉNEZ
Directora de Talento Humano

Elaboró: Alexis Granados Acevedo PIII DTH