

**INSTITUCION EDUCATIVA LA SALLE DE CAMPOAMOR**NIT 811017505-4, DANE 105001000485  
CR 65B 4-49, TEL. 361 46 29 ext. 104 285 15 71 285 41 60**EVALUACIÓN POR OFERENTE**

**Nombre Oferente:** COOPERATIVA MULTIACTIVA JARDIN CREATIVO, Nit: 900308652

**Objeto:** ADQUISICION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES FISICAS Y MEJORAR LAS CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD A LA COMUNIDAD EDUCATIVA HASTA FINALIZAR EL AÑO ESCOLAR

**Invitación Pública:** 18 de 2022 con fecha 19 de septiembre de 2022 Hora 9:00 a.m

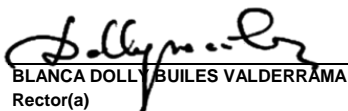
**Fecha de Evaluación:** 22 de septiembre de 2022

<b>PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.</b>			
<b>Detalle</b>	<b>Cumple</b>	<b>No Cumple</b>	<b>Observación</b>
- Oferta económica de los bienes y/o servicios según las especificaciones técnicas exigidas por la Institución	X		\$6,183,315

<b>REQUISITOS HABILITANTES.</b>			
<b>Detalle</b>	<b>Cumple</b>	<b>No Cumple</b>	<b>Observación</b>
*Certificado de la Cámara de Comercio Renovado no mayor a 3 meses y/o registro mercantil en caso de ser persona natural, con la actividad económica o código CIU del objeto a contratar	X		verificado
*Copia de Registro Unico Tributario (RUT) actualizado con la normativa vigente y con la actividad económica o código CIU del objeto a contratar	X		verificado
*Fotocopia de la cédula de la persona natural y/o Representante Legal (Persona jurídica)	X		verificado
*Certificado de antecedentes de la Procuraduría no mayor a 3 meses	X		verificado
*Certificado de antecedentes de la Contraloría no mayor a 3 meses.	X		verificado
*Certificado de antecedentes de la Policía no mayor a 3 meses.	X		verificado
*Certificado de antecedentes de medidas correctivas RNMC de la Policía no mayor a 3 meses.	X		verificado
*Certificado de antecedentes de delitos sexuales a menores de 18 años de la Policía no mayor a 3 meses.	X		verificado
Certificado de antecedentes de Deudores alimentarios REDAM	NA		Aun no se encuentra habilitada la pagina web para su consulta
*Hoja de vida Funcion Publica	X		verificado
*Certificado que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación familiar, cuando corresponda. En caso de Persona jurídica debe ser firmado por el Representante Legal o Revisor Fiscal en caso de estar obligado. (artículo 50 Ley 789 de 2002)	X		verificado
*Ultima planilla pagada: documento que garantice el pago de la seguridad social integral (Lo presentan con respecto al personal que se ocupe para el cumplimiento del acuerdo contractual de servicio directo a la institución).	X		verificado
*Certificado de la cuenta bancaria no mayor a 3 meses ( en caso de ser persona juridica debe ser a nombre de la empresa)	X		verificado
*Certificado de alturas (solo aplica para obra publica)	X		verificado

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**

<b>Criterio De Evaluación</b>	<b>Puntaje Máximo</b>	<b>Puntaje Asignado</b>
- Calificación económica (Menor precio)	100	100
Total	100	100

  
BLANCA DOLLY BUILES VALDERRAMA  
Rector(a)