

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: ATENCION PREHOSPITALARIA Y SEGURIDAD INDUSTRIAL APREHSI LTDA

REPRESENTANTE LEGAL: STEFANY CERA COLEY

REGIÓN: NORTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TÉCNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años		X folio 267	Subsanar certificado de habilitación como IPS, expedido ante secretaria de salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años. Registra vencimiento mayor a 3 años	X Certifica inscripción desde 19/02/2010 (tiempo de vigencia transcurrida nueve años)		X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input type="checkbox"/> Optometría <input type="checkbox"/> Fonoaudiología <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico		X Folio 255-266	Subsanar por fecha de apertura del servicio mayor a 3 años	X Aporta certificado de inscripción de : medicina del trabajo: 19/02/2010 optometría: 30/04/2015 Fonoaudiología: 30/04/2015 Psicología: 30/04/2015 toma de muestras: 21/04/2016		X	
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X Folio 332-336					X	

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

*El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:*

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.		X Folio 235	Subsanar Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo la cual se encuentra incompleta.	X Aporta resolucion No 0874 de 16/05/2012 expedida por Secretaria de Salud Departamental del Cesar se concede por termino de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución.		X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 230. Aporto certificado de Aprehsi en el cargo de Medico especialista en Salud Laboral desde el 17/09/2012 hasta 25/08/2018 con un tiempo de experiencia de cinco años y nueve meses.					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 226					X	

**ACREDITACION DE EXPERIENCIA MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 238					X	
b). Fotocopia de diplomas o actos de grado	X Folio 232-234					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 230					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 229					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 228					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X folio 237					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 239-241					X	

**PROFESIONAL : Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en Ingeniería de sistemas	X Folio 202 Aporta licencia expedida el 28/04/2011 expedida por el COPNIA se concede por termino de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución					X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contadas a partir de la expedición del título profesional	X Folio 199 Aporta certificado de Aprehsi en el cargo de Ingeniero de Sistemas desde el 26/11/2012 hasta 14/03/2019 con un tiempo de experiencia de seis años.					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL *Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 203-204					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 201					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 199					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 197					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 198					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 202					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 205-207					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.	X Folio 176 Aporta certificado de Aprehsi en el cargo de auxiliar en sistemas desde el 04/10/2017 hasta 30/04/2019 con un tiempo de experiencia de un año y cinco meses					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 177					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 174-175					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 1763 y 176					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 171					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 172					X	
f). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 178-180					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades publicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación publica y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.		X Folio 5y 3	1) Subsanan certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, Deberá acreditar el periodo de ejecución del contrato. 2) Subsanan si se encuentra en ejecución, certificando el porcentaje de cumplimiento	X IPS FENIX certifica que presta sus servicios desde el 11/01/2013 al30/05/2019 En el desarrollo e implementación de las actividades de SST. Se demuestra a la fecha del corte 30/05/2019 más de 5 años		X	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como válida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membreteado de la empresa o entidad que la expide	X					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica.	X					X	

*Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:*

* Fecha de inicio	x					X	
* Fecha de terminación	x					X	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	x					X	

HABILITADO

X

NO HABILITADO

**EQUIPO TECNICO EVALUADOR**

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C.	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T.	TECNOLOGO SST	

VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S

REPRESENTANTE LEGAL: LUISA FERNANDA SANTOS

REGIÓN: CENTRO

REQUISITOS DE CONTENIDO TECNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 94 Certifica inscripción desde 19/05/2011 (tiempo de vigencia transcurrida 8 años)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Optometría <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiología <input checked="" type="checkbox"/> Psicología <input checked="" type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	X folio 93 Aportó certificado de inscripción de : Salud ocupacional y medicina del trabajo, Optometría, Fonoaudiología, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico					X	
Z. Declaración de Juramento: Anexo 1	X folio 6					X	

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

*El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:*

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CÚMPLA	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaría de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 113 Aporta resolución No 11401 de 01/10/2018 expedida por Secretaría Distrital de Salud se concede por termino de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 115 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Medico especialista en Salud Laboral desde el 07/03/2016 hasta el 27/05/2019 con un tiempo de experiencia de 4 años y 2 meses.					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 120					X	



**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 107					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X 108-111					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 115					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 116					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 117					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional		X folio 112	lo anexado no es legible Requiere Subsananar		X El documento aportado corresponde al certificado de inscripción ante la Secretaría de Salud, y no a la tarjeta profesional.		X
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 100-101					X	

**PROFESIONAL : Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en Ingeniería de sistemas	X 196 Aporta licencia expedida el 13/12/2005 expedida por el COPNIA					X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional.		X Folio 198	Adjuntar certificación que acredite experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Ingeniero de Sistemas en bases de datos y sistemas de información desde el 24/03/2016 hasta el 27/05/2019 certificando 3 años y 1 mes de experiencia laboral		X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 193					X	
b). Fotocopia de diplomas o actos de grado	X Folio 194-195					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 198					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 199					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 200					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 196					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 187-188					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.	X Folio 214 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de auxiliar en sistemas desde el 20/11/2017 hasta el 27/05/2019 certificando 1 año y 5 meses de experiencia laboral					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 207					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 208-209					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 214					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 215					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 216					X	
f) Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 204-203					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades publicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación pública y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.		X	<p>1) Se requiere que el oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.</p> <p>2) Para subsanar el documento deberá ser original, impresa en papel membretado de la empresa o entidad que la expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica.</p> <p>3) Deberá subsanar en caso de que se encuentre en ejecución, certificar el porcentaje de cumplimiento.</p>	X	SENA certifica que Gerizim presta sus servicios desde febrero de 2014 hasta el 12/06/2019 certificando mas de 5 años, En el desarrollo e implementación de las de los programas de PYP, pruebas de tamizaje, Psicología y riesgo cardiovascular. Así mismo Productividad Empresarial S.A.S certifica que Gerizim presta sus servicios para la ejecución de exámenes ocupacionales desde noviembre de 2012 hasta 26/04/2018	X	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como valida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membretado de la empresa o entidad que la expide	X					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica	X					X	

*Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:*

* Fecha de inicio	x					X	
* Fecha de terminación	x					X	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	x					X	

HABILITADO

NO HABILITADO

X

**EQUIPO TECNICO EVALUADOR**

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO SST	

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACIÓN 001

EMPRESA: GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S

REPRESENTANTE LEGAL: LUISA FERNANDA SANTOS

REGIÓN: ORIENTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TÉCNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 94 Certifica inscripción desde 19/05/2011 (tiempo de vigencia transcurrida 8 años)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Optometría <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiología <input checked="" type="checkbox"/> Psicología <input checked="" type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	X folio 93 Aporta certificado de inscripción de : Salud ocupacional y medicina del trabajo, Optometría, Fonoaudiología, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico					X	
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X folio 6					X	

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

*El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:*

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 118 Aporta resolucion No 4665 de 29/04/19 expedida por Secretaria Distrital de Salud se concede por término de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contadas a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 120 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Medico especialista en Salud Laboral desde el 20/01/2016 hasta 27/05/2019					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 125					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 112					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 113-116					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 120					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 121					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 122					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X folio 117					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 99-100					X	

**PROFESIONAL: Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en Ingeniera de sistemas	X Folio 204 Aporta licencia expedida el 13/12/2005 expedida por el COPNIA					X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional e Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional		X Folio 206	Adjuntar certificación que acredite experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Ingeniero de Sistemas en bases de datos y sistemas de información desde el 24/03/2016 hasta el 27/05/2019 certificando 3 años y 1 mes de experiencia laboral		X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL *Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 204					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 202-203					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 206					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 207					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 208					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 204					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 195-196					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.	X Folio 223 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de auxiliar en sistemas desde el 21/09/2016 hasta 27/05/2019 certificando 2 años y 6 meses de experiencia laboral					X	



**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL: Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 217					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 219-220					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 223					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 224					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 225					X	
f). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 211-212					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades publicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación publica y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.		X	<p>1) Se requiere que el oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.</p> <p>2) para subsanar el documento deberá ser original, impresa en papel membretado de la empresa o entidad que la expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica.</p> <p>3) Deberá subsanar en caso de que se encuentre en ejecución, certificar el porcentaje de cumplimiento.</p>	X	<p>SENA certifica que Gerizim presta sus servicios desde febrero de 2014 hasta el 12/06/2019 certificando mas de 5 años, En el desarrollo e implementación de las de los programas de PYP, pruebas de tamizaje, Psicología y riesgo cardiovascular. Así mismo Productividad Empresarial S.A.S certifica que Gerizim presta sus servicios para la ejecución de exámenes ocupacionales desde noviembre de 2012 hasta 26/04/2018</p>	X	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como valida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membreteado de la empresa o entidad que la expide	X					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica	X					X	

*Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:*

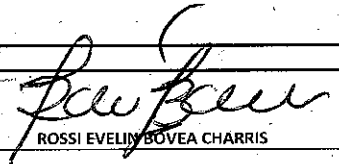
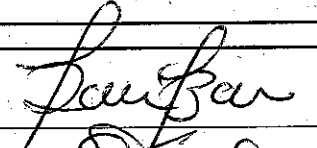
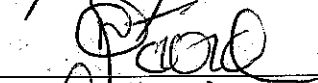
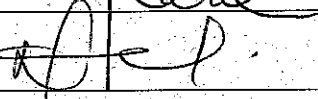
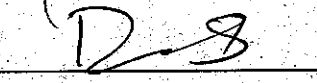
* Fecha de inicio	X					X	
* Fecha de terminación	X					X	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	X					X	

HABILITADO

X

NO HABILITADO

**EQUIPO TECNICO EVALUADOR**

 ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO SST	

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S

REPRESENTANTE LEGAL: LUISA FERNANDA SANTOS

REGIÓN: OCCIDENTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TÉCNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 93 Certifica inscripción desde 19/05/2011 (tiempo de vigencia transcurrida 8 años)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input type="checkbox"/> Optometría <input type="checkbox"/> Fonoaudiología <input type="checkbox"/> Psicología <input type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	X folio 94 Aportó certificado de inscripción de : Salud ocupacional y medicina del trabajo, Optometría, Fonoaudiología, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico					X	
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X folio 6					X	

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

*El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:*

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 110 Aporta resolucion No 7357 de 21/07/2010 expedida por el Ministerio de Salud se concede por termino de 10 años a partir de la ejecutoria de la presente resolución					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 112 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Medico especialista en Salud Laboral desde el 07/04/2016 hasta el 27/05/2019 con un tiempo de experiencia de 3 años y 1 mes.					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertas de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 117					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 105					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X 106-108					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 112					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 113					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 114					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X folio 109					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 99-100					X	

**PROFESIONAL : Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en Ingeniera de sistemas	X Folio 187 Aporta licencia expedida el 22/01/2015 expedida por el COPNIA se concede por termino de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución					X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional		X Folio 191	Adjuntar certificación que acredite experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Ingeniero de Sistemas en bases de datos y sistemas de información desde el 24/03/2016 hasta el 27/05/2019 certificando 3 años y 1 mes de experiencia laboral		X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL *Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). <i>Fotocopia de la cedula de ciudadanía</i>	X Folio 187					X	
b). <i>Fotocopia de diplomas o actas de grado</i>	X Folio 188-189					X	
c). <i>Certificaciones de experiencia laboral</i>	X Folio 191					X	
d). <i>Certificaciones de antecedentes disciplinarios</i>	X Folio 192					X	
e). <i>Certificaciones de antecedentes fiscales</i>	X Folio 193					X	
f). <i>Fotocopia de la tarjeta profesional</i>	X Folio 187					X	
g). <i>Hoja de vida en formato de la Función Pública</i>	X Folio 181-182					X	

***Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. <i>Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.</i>	X Folio 207 <i>Aporta certificado de Gerizim en el cargo de auxiliar en sistemas desde el 20/11/2017 hasta el 27/05/2019 certificando 1 año y 5 meses de experiencia laboral</i>					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL - Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 200					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 201-202					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 207					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 208					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 209					X	
f). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 196-197					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades publicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación publica y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.		X	<p>1) Se requiere que el oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.</p> <p>2) para subsanar el documento deberá ser original, impresa en papel membretado de la empresa o entidad que lo expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica.</p> <p>3) Deberá subsanar en caso de que se encuentre en ejecución, certificar el porcentaje de cumplimiento.</p>	X	<p>SENA certifica que Gerizim presta sus servicios desde febrero de 2014 hasta el 12/06/2019 certificando mas de 5 años, En el desarrollo e implementación de las de los programas de PVP, pruebas de tamizaje, Psicología y riesgo cardiovascular. Así mismo Productividad Empresarial S.A.S certifica que Gerizim presta sus servicios para la ejecución de exámenes ocupacionales desde noviembre de 2012 hasta 26/04/2018</p>	X	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como valida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membreteado de la empresa o entidad que la expide	X					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica	X					X	

*Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:*

* Fecha de inicio	X					X	
* Fecha de terminación	X					X	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	X					X	

HABILITADO

X

NO HABILITADO

**EQUIPO TECNICO EVALUADOR**

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO SST	



VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: GERIZIM SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S

REPRESENTANTE LEGAL: LUISA FERNANDA SANTOS.

REGIÓN: SUR OCCIDENTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TECNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 94 Certifica inscripción desde 19/05/2011 (tiempo de vigencia, transcurrida 8 años)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Optometría <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiología <input checked="" type="checkbox"/> Psicología <input checked="" type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	X folio 97 Aporta certificado de inscripción de : Salud ocupacional y medicina del trabajo, Optometría, Fonoaudiología, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico					X	
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X folio 9					X	

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 114 Aporta resolución No 7824 de 12/07/2012 expedida por Secretaria Distrital de Salud se concede por termino de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contadas a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 116 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Medico especialista en Salud Laboral desde el 25/01/2016 hasta 27/05/2019					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 121					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 108					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 109-112					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 116					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 117					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 118					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 113					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 102-103					X	

**PROFESIONAL Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en Ingeniería de sistemas.	X Folio 193 Aporta licencia expedida el 22/01/2015, expedida por el CDFNIA					X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional		X Folio 197	Adjuntar certificación que acredite experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Aporta certificado de Gerizim en el cargo de Ingeniero de Sistemas en bases de datos y sistemas de información desde el 28/03/2016 hasta el 27/05/2019 certificando 3 años y 1 mes de experiencia laboral		X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X Folio 193					X	
b). Fotocopia de diplomas o actos de grado	X Folio 194-195					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 197					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 198					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 199					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 193					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 187-188					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contadas a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.	X Folio 214 Aporta certificado de Gerizim en el cargo de auxiliar en sistemas desde el 25/04/2018 hasta 20/05/2019					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 207					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 208-210					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 214					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 215					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 216					X	
f) Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 202-203					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritas con entidades publicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación publica y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.		X	1) Se requiere que el oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten minimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución. 2) para subsanar el documento deberá ser original, impresa en papel membretado de la empresa o entidad que la expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica. 3) Deberá subsanar en caso de que se encuentre en ejecución, certificar el porcentaje de cumplimiento.	X	SENA certifica que Gerizim presta sus servicios desde febrero de 2014 hasta el 12/06/2019 certificando mas de 5 años, En el desarrollo e implementación de los programas de PYP, pruebas de tamizaje, Psicología y riesgo cardiovascular. Así mismo Productividad Empresarial S.A.S certifica que Gerizim presta sus servicios para la ejecución de exámenes ocupacionales desde noviembre de 2012 hasta 26/04/2018.	X	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como válida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SÚBSANCIÓN		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel memoreteado de la empresa o entidad que la expide	X					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quién certifica	X					X	

*Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:*

* Fecha de inicio	x					x	
* Fecha de terminación	x					x	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	x					x	

HABILITADO

x

NO HABILITADO

**EQUIPO TECNICO EVALUADOR**

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO SST	

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: HEALTH CARE & WORK S.A.S

REPRESENTANTE LEGAL: MARCELA DEL PILAR CASTILLO TAFUR

REGIÓN: OCCIDENTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TECNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 86-87 resolución 5956 de 02/06/2017 la presente modificación no afecta la resolución 13879 de 28/11/2014 (tiempo de vigencia transcurrida 4 años y 5 meses)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Optometría <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiología <input checked="" type="checkbox"/> Psicología <input checked="" type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	Aporta certificado de inscripción de : medicina del trabajo, optometría, Fonoaudiología, toma de muestras de laboratorio	X	Es necesario subsanar, generando la habilitación del servicio de psicología dentro de los servicios de atención de la IPS		X No certifica la habilitación para los servicios de psicología en la IPS.		X
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X folio 5-6						

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

*El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:*

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 126-127 Resolución 7016 del 8/07/2011 de la secretaria de salud de Bogotá se concede por termino de 10 años apartir de la ejecutoria de la presente resolución.					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contadas a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 132 Positiva Cia de seguro certifica vinculacion laboral desde 27/02/2012 al 06/06/2019 con cargo de medico Especialista, gerencia de indemnizaciones con un tiempo de experiencia de 7 años y 2 meses.					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaría de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.		X	Es necesario subsanar, anexando el certificado de antecedentes emitido por el tribunal de ética medica, certificando estar a paz y salvo sin sanciones o multas impuestas por la Secretaria de Salud	X Anexan certificado del tribunal de Etica Medica de Bogotá 12/06/2019		X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 120					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 121-123					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 132					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 133					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 134					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X folio 131					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 117-119					X	

**PROFESIONAL : Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en ingeniería de sistemas.	X Folio 161 Aporta licencia expedida el 21/08/2014 expedida por el COPNIA					X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Folio 147 y 158 certifica SABATECH S.A.S 01/11/2017 hasta el 05/06/2019 como Ing. de sistemas desarrollando y administrando la base de datos del sistema de información para el software de Hc y salud Ocupacional. Certifica DIGITALWARE S.A. experiencia Ing. de Requerimiento desde 09/05/2017 hasta 31/10/2017. certifico 2 años de experiencia.					X	



**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL *Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 160					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 141-142					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 147-159					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 162					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 163					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 161					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 137-139					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.	X Folio 170-171 certifica SABATECH S.A.S vinculación laboral desde el 03/05/2018 al 05/06/2019 certificando 1 año de experiencia					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 172					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 169					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 170-171					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 174					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 176					X	
f). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 166-168					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación pública y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
<p>1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.</p>		X	<p>1)El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública en papel membretado de la empresa o entidad que la expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica.</p>	X		X	

X

PROGRESA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/12/2017 al 30/11/2018 SOLUCIONES OUTSOURCING BPO SAS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2017 al 31/07/2018, SOLUCIONES OUTSOURCING BPO SAS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2016 al 31/07/2017, CORPORACION NUESTRA IPS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2016 AL 31/07/2017., CORPORACION NUESTRA IPS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2018 al 31/07/2019, CORPORACION NUESTRA IPS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2017 al 31/07/2018 se certifican 5 años y 8 meses.

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como válida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membreteado de la empresa o entidad que la expide		X	1)El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de invitación Pública en papel membreteado de la empresa o entidad que la expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica.	X PROGRESA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/12/2017 al 30/11/2018 SOLUCIONES OUTSOURCING BPO SAS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2017 al 31/07/2018, SOLUCIONES OUTSOURCING BPO SA S certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2016 al 31/07/2017, CORPORACION NUESTRA IPS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2016 AL 31/07/2017., CORPORACION NUESTRA IPS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2018 al 31/07/2019, CORPORACION NUESTRA IPS certifica Actividades relacionadas con el SGSST desde el 01/08/2017 al 31/07/2018 se certifican 5 años y 8 meses.		X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica	X					X	

Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:

* Fecha de inicio	x					x	
* Fecha de terminación	x					x	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	x					x	

HABILITADO

NO HABILITADO

x

EQUIPO TECNICO EVALUADOR

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO SST	

VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: UNIÓN TEMPORAL RIESGOS LABORALES 2019

REPRESENTANTE LEGAL: RODOLFO PINILLA MARQUEZ

REGIÓN: ORIENTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TECNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 63 resolución 09286 del 17/05/2013 (tiempo de vigencia transcurrida 6 años)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Optometria <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiologia <input checked="" type="checkbox"/> Psicología <input checked="" type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	X folio 61 Aporta certificado de inscripción de : Salud ocupacional y medicina del trabajo, Optometria, Fonoaudiologia, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico					X	
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X Se encuentra entre folio 185 y 187					X	

RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO

El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:

MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propios de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 46-47 resolucion No 005639 del 27/04/2012 expedida por el Secretario de Salud departamental de Santander					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 44-45 Fundacion medica preventiva regional santander certifica un contrato a termino indefinido desde 07/05/2012 hasta el 30/05/2019 desarrollando funciones de coordinador en salud ocupacional, con un tiempo de experiencia de 7 años.					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 40					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X folio 54					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 52-53					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral.	X folio 44-45					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 42					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 43					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X Folio 51					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 55-57					X	

**PROFESIONAL: Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en ingeniería		X Folio 33	Se debe subsanar anexando la licencia o tarjeta profesional legible y que se pueda identificar la foto	X Aporta tarjeta expedida el 21/05/2004 expedida por COPNIA		X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Folio 30-31		Fundacion medico preventiva regional santander certifica un contrato a termino indefinido desde 02/01/2012 hasta el 30/05/2019 desarrollando funciones de coordinador en sistemas con un tiempo de experiencia de siete años y cuatro meses.			X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL *Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). <i>Fotocopia de la cedula de ciudadanía</i>	X Folio 35					X	
b). <i>Fotocopia de diplomas o actas de grado</i>	X Folio 34					X	
c). <i>Certificaciones de experiencia laboral</i>	X Folio 30-31					X	
d). <i>Certificaciones de antecedentes disciplinarios</i>	X Folio 29					X	
e). <i>Certificaciones de antecedentes fiscales</i>	X Folio 28					X	
f). <i>Fotocopia de la tarjeta profesional</i>	X Folio 193					X	
g). <i>Hoja de vida en formato de la Función Pública</i>	X Folio 36-38					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. <i>Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.</i>	X Folio 19		<i>Fundacion-medico preventiva regional santander certifica un contrato a termino indefinido desde 06/10/2014 hasta el 30/05/2019 desarrollando funciones de asistente de sistemas en un tiempo de experiencia de cuatro años y seis meses.</i>			X	



**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 20					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 21-22					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 19					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 18					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 17					X	
f) Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 23-25					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación pública y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.		X	<p>1) Se requiere que el oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de Invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.</p> <p>2) para subsanar el documento deberá ser original, impresa en papel membretado de la empresa o entidad que la expide y/o debe tener sello de la empresa sobre la firma, nombre claro, cargo y teléfono de contacto de quien certifica.</p> <p>3) Deberá subsanar en caso de que se encuentre en ejecución, certificar el porcentaje de cumplimiento.</p>	X		X	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*Para que la certificación sea considerada como válida debe contener:*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membreado de la empresa o entidad que la expide	x Folio 13-14					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica	x Folio 13-14					X	

*Debe contener la siguiente información y cumplir con las siguientes especificaciones:*

* Fecha de inicio	x folio 13-14					X	
* Fecha de terminación	xfolio 13-14					X	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	xfolio 13-14					X	

HABILITADO

X

NO HABILITADO

**EQUIPO TECNICO EVALUADOR**

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO .SST	

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES OFERENTES INVITACION 001

EMPRESA: UNIÓN TEMPORAL RIESGOS LABORALES 2019

REPRESENTANTE LEGAL: RODOLFO PINILLA MARQUEZ

REGIÓN: NORTE

REQUISITOS DE CONTENIDO TÉCNICO Y DE EXPERIENCIA

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANACION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Certificado de habilitación como IPS, expedido ante Secretaría de Salud para la prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo, fecha no menor a 3 años	X folio 57 resolución 09286 del 17/05/2013 (tiempo de vigencia transcurrida 6 años)					X	
1.1. Copia de certificado de inscripción y habilitación ante la secretaria de Salud <input checked="" type="checkbox"/> Salud ocupacional y medicina del trabajo <input checked="" type="checkbox"/> Optometría <input checked="" type="checkbox"/> Fonoaudiología <input checked="" type="checkbox"/> Psicología <input checked="" type="checkbox"/> Toma de muestras de laboratorio clínico	X folio 56 Aporta certificado de inscripción de Salud ocupacional y medicina del trabajo, Optometría, Fonoaudiología, Psicología, Toma de muestras de laboratorio clínico					X	
2. Declaración de Juramento: Anexo 1	X 179-184					X	

**RECURSO HUMANO MINIMO REQUERIDO**

*El proponente debe aportar en su propuesta las hojas de vida de los profesionales en salud cumpliendo con sus respectivos soportes:*

**MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia vigente para la prestación de servicios en Seguridad y salud en el trabajo, expedida por la Secretaria de Salud para ejercer funciones propias de campo en Seguridad y salud en el trabajo.	X folio 43-44. resolucion No 7332 del 20/06/2013 expedida por el Secretario de Salud de bogota					X	
2. Tres (3) años de experiencia en la ejecución de actividades relacionadas con Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición de la licencia en salud ocupacional.	X folio 42. Fundación medico preventiva regional Santander certifica un contrato a termino indefinido desde 16/02/2015 hasta el 28/05/2019 desarrollando funciones de medico de salud ocupacional con una experiencia laboral de 4 años y 2 meses.					X	
3. No tener antecedentes o procesos abiertos de multas o sanciones impuestas por secretaria de salud relacionadas por el ejercicio de su profesión.	X folio 37					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO O SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cédula de ciudadanía	X folio 49					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 45-48					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X folio 40					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X folio 41					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X folio 39					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional	X folio 38					X	
g). Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 50-52					X	

**PROFESIONAL: Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos.**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Licencia o tarjeta profesional vigente para ejercer las actividades propias como profesional en Ingeniería de sistemas.		x	Subsanar tarjeta profesional como ingeniero de sistemas	X Aporta tarjeta expedida el 03/02/2012 expedida por el COPNIA		X	
2. Dos (2) años de experiencia en manejo de base de datos y sistemas de información en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o Seguridad y Salud en el Trabajo, contados a partir de la expedición del título profesional	X Folio 29		Fundación medico preventiva certifica un contrato a termino indefinido desde 02/01/2012 hasta el 28/05/2019 desarrollando funciones de coordinador en sistemas con una experiencia laboral de 7 años y 4 meses			X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL *Ingeniero de sistemas o administrador de sistemas informáticos:***

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía		X Folio 32	Subsanar fotocopia de la cedula de ciudadanía la aportada no es legible	X		X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folios 30-31					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 29					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 28					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 27					X	
f). Fotocopia de la tarjeta profesional		X	Subsanar tarjeta profesional como ingeniero de sistemas	X Aporta tarjeta expedida el 03/02/2012 expedida por el COPNIA		X	
g). Hoja de vida en formato de lo Función Pública	X Folio 33-35					X	

**Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental:**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. Un año de experiencia en entidades públicas y/o instituciones prestadoras de salud ocupacional o seguridad y salud en el trabajo, contados a partir de la fecha de obtención del título de técnico o tecnólogo.	X Folio 19 Fundación medico preventiva regional Santander certifica un contrato a término indefinido desde 02/01/2012 hasta el 28/05/2019 desarrollando funciones de auxiliar de archivo con una experiencia laboral de siete años y cuatro meses.					X	

**ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROFESIONAL Técnico o tecnólogo en sistemas o gestión documental**

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
a). Fotocopia de la cedula de ciudadanía	X Folio 21					X	
b). Fotocopia de diplomas o actas de grado	X Folio 20					X	
c). Certificaciones de experiencia laboral	X Folio 19					X	
d). Certificaciones de antecedentes disciplinarios	X Folio 18					X	
e). Certificaciones de antecedentes fiscales	X Folio 17					X	
f) Hoja de vida en formato de la Función Pública	X Folio 22-24					X	

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

*El oferente deberá presentar certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución suscritos con entidades publicas o empresas privadas, dentro de los 3 años contados apartir de la apertura del proceso de invitación publica y cuyo objeto se relacione con Medicina Preventiva y del Trabajo.*

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
1. El oferente deberá presentar certificaciones de contratos que acrediten mínimo 5 años de experiencia en Seguridad y Salud en el Trabajo, ejecutados o en ejecución suscritos con entidades públicas o empresas privadas, dentro de los cinco años anteriores a la apertura del presente proceso de invitación Pública. Para los contratos que se encuentran en ejecución, se contabilizará el tiempo de ejecución.	X Folio 13-14 Conantioqueño certifica que PROSYNERGO S.A.S prestó sus servicios como IPS desde el 1/03/2016 hasta el 30/04/2019 experiencia de 3 años y un mes y así mismo la empresa Copètran Ltda certifica que PROSYNERGO S.A.S brinda sus servicios desde el 01/03/2013 hasta 30/04/2019 con experiencia 6 años y un mes.					X	

Para que la certificación sea considerada como válida debe contener:

REQUISITO	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SUBSANABLE	SUBSANCION		CUMPLE	NO CUMPLE
				SI	NO		
* Impresa en papel membreteado de la empresa o entidad que la expide	X					X	
* Tener la firma, Nombre claro de quien certifica	X					X	
* Fecha de inicio	X					X	
* Fecha de terminación	X					X	
* Fecha de terminación	X					X	
* Objeto del contrato: El cual debe ser de similares características al del objeto de esta invitación.	X					X	

HABILITADO

X

NO HABILITADO

EQUIPO TECNICO EVALUADOR

ROSSI EVELIN BOVEA CHARRIS	CONTRATISTA	
ENRICO CARLOS PAVIA ALBOR	CONTRATISTA	
MANUEL ALEJANDRO SUÁREZ C	PROFESIONAL SST	
DAVID ALEXANDER SALAMANCA T	TECNOLOGO SST	