



● Carrera 6 No. 8 - 09 Plaza 20 de Julio - Ipiales - Nariño - Colombia
● www.ipiales-narino.gov.co ● contactenos@ipiales-narino.gov.co
● Código Postal 524061 ● (602) 7250180 - 7734044

RESPUESTA A OBSERVACIONES A INFORME DE EVALUACIÓN Y DOCUMENTACIÓN SUBSANABLE

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA
SMC-028-2025

Hoy veintidós (22) de mayo de 2025, en el Departamento Administrativo de Contratación de la Alcaldía Municipal de Ipiales (Nariño), de conformidad con el Cronograma del proceso SMC-028-2025, cuyo objeto es: **“CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ESTERILIZACIÓN QUIRÚRGICA A CANINOS Y FELINOS, QUE PERMITA EL FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA FAUNA DOMESTICA CALLEJERA EN EL MUNICIPIO DE IPIALES”**, el Municipio de Ipiales procede a dar respuesta a las observaciones del informe de evaluación, la cual preside la doctora **ADRIANA MILEIDY GUARANGUAY PASTAS**, en su calidad de **SUBDIRECTORA DE GESTION AMBIENTAL** adscrita al Departamento Administrativo De Ambiente Y Sostenibilidad de la Alcaldía Municipal de Ipiales, quien hace las veces de Comité Evaluador.

1. Verificación de observaciones y documentación subsanable presentadas.

No.	Propuestas
1	EDILIA BOLAÑOS ORTEGA
2	TEAM ZOE S.A.S.

2. Evaluación requisitos habilitantes subsanables.

Oferente No. 1 **EDILIA BOLAÑOS ORTEGA** identificada con cédula de ciudadanía No. 30.729.075 de Pasto (N).:

Sin requisitos por subsanar.

Oferente No. 2: **TEAM ZOE S.A.S.** identificado con Nit. 901255913-2

No	PERSONA JURIDICA	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
9.	Antecedentes fiscales del representante legal y de la empresa, con fecha de expedición no superior a 30 días contados a partir de la fecha de cierre del proceso.	No Cumple	No se aportan los antecedentes disciplinarios del representante legal y de la empresa.
14.	Instalaciones de trabajo: Disponer de una infraestructura veterinaria, que cuente con las instalaciones adecuadas, para el alojamiento, observación de los animales, además cuente con quirófano, lo cual lo acreditará: mediante un concepto sanitario del ente territorial de salud para la realización de esterilización quirúrgica.	No Cumple	No aporta el concepto sanitario del ente territorial de salud
15.	Paz y salvo Municipal	No cumple	No aporta paz y salvo municipal

16-	<p>Certificación expedida por el representante legal de la empresa, en el cual exprese claramente que cuenta con las especificaciones requeridas y especifique la dirección de la respectiva clínica en la que se efectuara los procedimientos.</p> <p>En el evento de presentarse como persona jurídica, la información se contrastará con el certificado de existencia y representación legal u otro documento que permita demostrar la ubicación de la clínica veterinaria.</p> <p>Nota: La ubicación geográfica de las instalaciones o el centro clínico veterinario debe estar ubicada en el Área urbana del municipio de Ipiales-Nariño.</p>	No cumple	<p>El certificado de existencia y representación, establece su ubicación como domicilio principal: Av. Caracas No 58 05 - Bogotá D.C., por lo cual no logra demostrar la ubicación de las instalaciones en el área urbana del municipio de Ipiales.</p>												
<p>17. Personal mínimo requerido: El oferente interesado en el presente proceso deberá presentar el siguiente equipo de trabajo, con el cual se busque garantizar la correcta ejecución del contrato:</p> <table border="1" data-bbox="147 854 954 1921"> <thead> <tr> <th>Personal</th><th>Cantidad mínima requerida</th><th>Experiencia profesional</th><th>Estudios</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Médico Veterinario</td><td>1</td><td>2 años</td><td> <p>El proponente acreditará el cumplimiento de este requisito, allegando la siguiente información de cada uno de los médicos veterinarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la tarjeta profesional. Copia del diploma o Acta de grado. Contratos de trabajo con su respectiva acta final o de liquidación y/o Certificaciones de trabajo, en las cuales conste: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de inicio. Fecha final. Objeto del contrato. Entidad Contratante. Contratista. Valor contratado. </td></tr> <tr> <td>Auxiliares y/o ayudantes de Veterinaria</td><td>1</td><td>1 año</td><td> <p>El proponente acreditará el cumplimiento de este requisito, allegando la siguiente información de cada uno de los auxiliares y/o ayudantes de veterinaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Contratos de trabajo con su respectiva acta final o de liquidación y/o Certificaciones de trabajo, en las cuales conste: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de inicio. Fecha final. Objeto del contrato. Entidad Contratante. </td></tr> </tbody> </table>		Personal	Cantidad mínima requerida	Experiencia profesional	Estudios	Médico Veterinario	1	2 años	<p>El proponente acreditará el cumplimiento de este requisito, allegando la siguiente información de cada uno de los médicos veterinarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la tarjeta profesional. Copia del diploma o Acta de grado. Contratos de trabajo con su respectiva acta final o de liquidación y/o Certificaciones de trabajo, en las cuales conste: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de inicio. Fecha final. Objeto del contrato. Entidad Contratante. Contratista. Valor contratado. 	Auxiliares y/o ayudantes de Veterinaria	1	1 año	<p>El proponente acreditará el cumplimiento de este requisito, allegando la siguiente información de cada uno de los auxiliares y/o ayudantes de veterinaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Contratos de trabajo con su respectiva acta final o de liquidación y/o Certificaciones de trabajo, en las cuales conste: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de inicio. Fecha final. Objeto del contrato. Entidad Contratante. 	Cumple parcialmente	<p>Las certificaciones laborales aportadas por la Auxiliare y/o ayudante de Veterinaria, no cuentan con la siguiente información solicitada: 1. Objeto del contrato 2. Valor del contrato.</p> <p>Tener en cuenta las formas de acreditar el cumplimiento del requisito.</p>
Personal	Cantidad mínima requerida	Experiencia profesional	Estudios												
Médico Veterinario	1	2 años	<p>El proponente acreditará el cumplimiento de este requisito, allegando la siguiente información de cada uno de los médicos veterinarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> Copia de la tarjeta profesional. Copia del diploma o Acta de grado. Contratos de trabajo con su respectiva acta final o de liquidación y/o Certificaciones de trabajo, en las cuales conste: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de inicio. Fecha final. Objeto del contrato. Entidad Contratante. Contratista. Valor contratado. 												
Auxiliares y/o ayudantes de Veterinaria	1	1 año	<p>El proponente acreditará el cumplimiento de este requisito, allegando la siguiente información de cada uno de los auxiliares y/o ayudantes de veterinaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> Contratos de trabajo con su respectiva acta final o de liquidación y/o Certificaciones de trabajo, en las cuales conste: <ul style="list-style-type: none"> Fecha de inicio. Fecha final. Objeto del contrato. Entidad Contratante. 												



● Carrera 6 No. 8 - 09 Plaza 20 de Julio - Ipiales - Nariño - Colombia
● www.ipiales-narino.gov.co ● contactenos@ipiales-narino.gov.co
● Código Postal 524061 ● (602) 7250180 - 7734044

				<div>▪ Contratista.</div> <div>▪ Valor contratado.</div>		
<div>Nota: De conformidad con el artículo 229 del decreto ley 019 de 2012, en el evento que se acredite experiencia profesional anterior a la fecha del grado, el proponente deberá aportar la constancia de terminación y aprobación del pensum académico de educación superior.</div>						

3. Recomendación del comité evaluador sobre la habilitación de los oferentes y sobre la adjudicación del contrato.

Teniendo en cuenta que el oferente **TEAM ZOE S.A.S.** identificado con Nit. 901255913-2, **NO** subsano dentro del término establecido conforme a la plataforma SECOP II:

- a) El comité Evaluador recomienda **ADJUDICAR** el proceso al oferente No. 1 **EDILIA BOLAÑOS ORTEGA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.729.075 de Pasto (N), teniendo en cuenta que **SI** cumple a cabalidad con todos los requisitos habilitantes.
- b) El comité Evaluador recomienda **RECHAZAR** al oferente No. 2 **TEAM ZOE S.A.S.** identificado con Nit. 901255913-2, debido a que **NO** subsano dentro del término establecido conforme a la plataforma SECOP II.
- c) Publicar la presente evaluación conforme al cronograma y trámite de la presente invitación pública.

3. Cierre.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia, una vez leída y aprobada esta evaluación se cierra en Ipiales, a los veintidós (22) días del mes de mayo de 2025.

Firma,

Ccmité Evaluador del proceso de selección,

ADRIANA MILEIDY GUARANGUAY PASTAS
Subdirectora de Gestión Ambiental
Departamento Administrativo de Ambiente y Sostenibilidad
Alcaldía Municipal de Ipiales