

AUDIENCIA DE ACLARACIONES PARA CONTRATAR SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA LA CIUDAD DE MEDELLÍN. (ZONA URBANA Y SUS CINCO (5) CORREGIMIENTOS), PARA DESARROLLAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES, JORNADAS Y EVENTOS EN LA UNIDAD FAMILIA MEDELLÍN

ACTA DE AUDIENCIA

Siendo las 10:00 a.m., del día 04 de marzo de 2019, los proponentes interesados firmantes según el Anexo N°1, se presentaron en la Dirección Administrativa, cuarto piso del Edificio el Sacatín, con el objeto de precisar el contenido y aclarar las inquietudes presentadas respecto a los términos de referencia del proceso para contratar el SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA LA CIUDAD DE MEDELLÍN. (ZONA URBANA Y SUS CINCO (5) CORREGIMIENTOS), PARA DESARROLLAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES, JORNADAS Y EVENTOS EN LA UNIDAD FAMILIA MEDELLÍN

Por parte de METROSALUD asistió a la audiencia Nidia Cristina Gaviria Lopez Profesional Gestión Administrativa de la Unidad Familia Medellín y Vanessa Jimenez Zapata profesional Universitaria de la Dirección Administrativa.

Se realiza una explicación sobre la claridad que deben tener al momento de elaborar la propuesta teniendo en cuenta los requisitos establecidos en los términos de referencia, anexas toda la documentación e información solicitada con los plazos y características allí descritos, con el fin de evitar presentar propuestas incompletas que conllevarían a subsanar requisitos que pueden presentarse en debida forma desde la presentación inicial.

Se solicita a los proponentes asistentes a la audiencia, que formulen las inquietudes o aclaraciones, indicando su nombre completo, el nombre de la empresa y su respectiva pregunta, a las cuales se procede a dar respuesta y si es del caso se realizara la Adenda respectiva, tal como se describe a continuación:

EMPRESTUR SA

1. ¿En las condiciones técnicas del servicio numeral 18 literal a y q, se hace referencia a dos números de vehículos, favor aclarar si son 4 u 8?

Respuesta: La ESE Metrosalud aclara que para la prestación de este servicio se requieren ocho (08) vehículos doble cabina, tracción 4X4 con capacidad para el desplazamiento para 4 profesionales, personas con discapacidad cuidadores y/o familiares, para las comunas y corregimientos de Medellín, modelo 2015.
Se realizara modificación mediante adenda N°1

2. ¿En las condiciones técnicas numeral 18 literal q se incluyeron unas fechas de inicio que no se podrán cumplir, favor indicar las nuevas fechas de inicio?

Respuesta: La ESE Metrosalud explica que no es posible definir una fecha exacta para el inicio del contrato, ya que dependemos de un cronograma y posterior a la adjudicación de la elaboración, perfeccionamiento y legalización del contrato, por lo tanto se incluirá la fecha de finalización del servicio mas no la de inicio.
Se realizara modificación mediante adenda N°1

3. ¿La prestación del servicio es de lunes a viernes?

Respuesta: La ESE Metrosalud explica que el servicio deberá estar disponible de lunes a domingo, es posible que se requiera de la prestación del mismo los fines de semana de manera eventual.

4. ¿La prestación del servicio de transporte es solo para el Municipio de Medellín o para el área Metropolitana?

Respuesta: La ESE Metrosalud EXPLICA QUE EL SERVICIO SE PRESTARA EN EL Municipio de Medellín y sus cinco (05) corregimientos, no en los demás municipios del Área Metropolitana.

ASISTENTES A LA AUDIENCIA DE ACLARACIONES MARZO 04 DE 2019
EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS PARA LA CIUDAD DE MEDELLÍN.
(ZONA URBANA Y SUS CINCO (5) CORREGIMIENTOS), PARA DESARROLLAR LAS DIFERENTES
ACTIVIDADES, JORNADAS Y EVENTOS EN LA UNIDAD FAMILIA MEDELLÍN

ANEXO 1

Nombres y Apellidos: Edisson Tuscon Ortiz

Empresa (Razón Social): transporte y turismo T.A.S.A.S

Firma: Edisson Tuscon

Email: transporte@transporteyturismo1a.com

Nombres y Apellidos: José David Gallo Montoya

Empresa (Razón Social): EmpresturSA.

Firma: [Signature]

Email: soluciones empresariales@emprestur.com

Nombres y Apellidos: _____

Empresa (Razón Social): _____

Firma: _____

Email: _____

Nombres y Apellidos: _____

Empresa (Razón Social): _____

Firma: _____

Email: _____