

**INFORME DE EVALUACIÓN JURIDICA**

PROCESO No. FAR.SP.056-2020

| PROPUESTA No. 1                                                                                                                                                     |        |           |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------|
| PROPONENTE: BLAU FARMACEUTICA COLOMBIA S.A.S.                                                                                                                       |        |           |               |
| REPRESENTANTE LEGAL: JULIO CESAR NICOLAS ACEVEDO ORREGO                                                                                                             |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR                                                                                                                                               | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA                                                                                                                               | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR                                                                                                                                  | X      |           |               |
| 3. COPIA DEL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL                                                                                                       | X      |           |               |
| 4. R. U T.                                                                                                                                                          | X      |           |               |
| 5. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                     | X      |           |               |
| 6. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA                                                                                                | X      |           |               |
| 7. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION                                                                   | X      |           |               |
| 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL                                                                                          | X      |           |               |
| 9. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia). | X      |           |               |
| 10. CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                                            | X      |           |               |
| 13. COMPROMISO ANTICORRUPCION Y TRANSPARENCIA                                                                                                                       | X      |           |               |
| 14. CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                | X      |           |               |
| PROPONENTE HABILITADO JURIDICAMENTE                                                                                                                                 |        |           |               |

| PROPUESTA No. 2                             |        |           |               |
|---------------------------------------------|--------|-----------|---------------|
| PROPONENTE: CARMEN DEL PILAR ESCOBAR BUSTOS |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR                       | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|                                                                                                                                                                     |   |  |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|-----------|
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA                                                                                                                               | X |  |           |
| 2. FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR                                                                                                                                  |   |  | NO APLICA |
| 3. COPIA DEL CETIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL                                                                                                        | X |  |           |
| 4. R. U. T.                                                                                                                                                         | X |  |           |
| 5. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD                                                                                                                             | X |  |           |
| 6. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA                                                                                                | X |  |           |
| 7. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION                                                                   | X |  |           |
| 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.                                                                                         | X |  |           |
| 9. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia). | X |  |           |
| 10. CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                                            | X |  |           |
| 11. COMPROMISO ANTICORRUPCION Y TRANSPARENCIA                                                                                                                       | X |  |           |
| 12. CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                | X |  |           |
| PROPONENTE HABILITADO JURIDICAMENTE                                                                                                                                 |   |  |           |

| PROPUESTA No. 3                                              |        |           |               |
|--------------------------------------------------------------|--------|-----------|---------------|
| PROPONENTE: SOLINSA C.G. S.A.S.                              |        |           |               |
| REPRESENTANTE LEGAL: JOSE EUGENIO GOMEZ CASTELLANOS          |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR                                        | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA                        | X      |           |               |
| 2. FOTOCOPIA DE LA LIBRETA MILITAR                           | X      |           |               |
| 3. COPIA DEL CETIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL | X      |           |               |
| 4. R. U. T.                                                  | X      |           |               |
| 5. FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD                      | X      |           |               |



**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



|                                                                                                                                                                     |   |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| 6. CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA                                                                                                | X |  |  |
| 7. CERTIFICACION DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION                                                                   | X |  |  |
| 8. CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL.                                                                                         | X |  |  |
| 9. CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTROS NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS, EXPEDIDO POR LA POLICIA NACIONAL (artículo 183 del código nacional de policía y convivencia). | X |  |  |
| 10. CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                                            | X |  |  |
| 11. COMPROMISO ANTICORRUPCION Y TRANSPARENCIA                                                                                                                       | X |  |  |
| 12. CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                | X |  |  |
| PROPONENTE HABILITADO JURIDICAMENTE                                                                                                                                 |   |  |  |

**ALEXANDRA BIBIANA IMBACUAN**  
Jefe de Oficina Jurídica  
Hospital Universitario Departamental de Nariño

Revisó: Francis Duque Fajardo

Abogada - Oficina Jurídica, Unidad de Contratación.

Proyectó: Francis Duque Fajardo

Abogada - Oficina Jurídica, Unidad de Contratación.

