



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



INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA

24 y 27 DE JULIO DE 2020

SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 005 -S.S.O.2020 Y REGISTRO DE PROPONENTES

OBJETO: CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD DEL EQUIPO PIC DEL BANCO DE LECHE HUMANA EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE CAMPO EXTRAHOSPITALARIAS CONTEMPLADAS EN EL ANEXO TÉCNICO, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR COVID-19, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 2020000202 SUSCRITO ENTRE EL IDSN Y EL HUDN VIGENCIA 2020.

PROPUESTA No. 1			
PROPONENTE: JUAN PABLO MORAN ZARAMA			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>1. Certificado de existencia y representación legal del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p> <p>Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural, o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>		X	<p>Folio 1 a 3</p> <p>El oferente aporta Certificado de Matricula Mercantil de Persona Natural, en donde se verifica que tiene registrada las siguientes actividades económicas</p> <p>4645 Comercio al por mayor de productos farmaceuticos, medicinales, cosmeticos y de tocador.</p> <p>4773 Comercio al por menor de productos farmaceuticos y medicinales, cosmeticos y articulos de tocador</p>

Juntos por la Excelencia





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



			<p>en establecimientos especializados</p> <p>Las actividades comerciales no corresponde a la que se solicita para la ejecución del objeto contractual.</p>
2. Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.			N/A
3. Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.	X		<p>Folio 4 y 5</p> <p>Aporta copia del documento de identificación y libreta militar correspondiente a JUAN PABLO MORAN ZARAMO</p> <p>No aporta libreta militar.</p>
4. En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.			N/A
5. Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la entidad aseguradora. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta.			
<p>Cuando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p> <p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad</p>		X	No anexa formato

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación. Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.			
6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Folio 7, Anexa certificado con fecha desactualizada, por ello la entidad procede a verificar.
7. Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Folio 8 Anexa certificado con fecha desactualizada, por ello la entidad procede a verificar.
8. Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)		X	Folio 9 Anexa certificado con fecha desactualizada, por ello la entidad procede a verificar. La entidad procede a verificar en el Sistema de Medidas Correctivas en donde registra que el señor JUAN PABLO MORAN ZARAMA le ha sido impuesta medida correctiva.
9. Registro Único tributario del oferente	X		Folio 10
10. Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución – www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	X		Folio 11
11. Carta de compromiso de transparencia	X		Folios 12 Y 13
12. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3- "PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE" disponible en: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7a_poyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico .	X		Folio 14
13. Diligenciamiento formato SARLAFT	X		Folio 15 Y 16, Anexa formulario, pero la verificación del mismo le

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



			corresponde al Área Financiera
--	--	--	--------------------------------

PROPUESTA No. 2			
PROPONENTE: PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>1. Certificado de existencia y representación legal del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p> <p>Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural, o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>	x		El oferente aporta Certificado de Existencia y Representación Legal de la empresa PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC, en donde registra como R.L. el señor JUAN DAVID JARAMILLO GOMEZ
<p>2. Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.</p>			N/A
<p>3. Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.</p>	x		Aporta copia del documento de identidad y libreta militar correspondiente al señor JUAN DAVID JARAMILLO GOMEZ
<p>4. En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.</p>		x	El literal F de las funciones y facultades del representante legal define "Si se tratare de ejecución de un acto o la celebración de un contrato por

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



			<p>cuenta de la sociedad, para que dicho acto o contrato obligue a esta es necesario que sea de aquellas para las cuales el representante legal no tiene restricción alguna en los estatutos o que el órgano de la compañía a quien corresponda autorizar a dicho funcionario ...”, con lo anterior se verifica que no existe claridad para que tipo de actos o contratos esta facultado el R.L. celebrar.</p>
<p>5. Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la entidad aseguradora. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta).</p> <p>Cuando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p> <p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.</p> <p>Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.</p>	X		<p>Aporta certificado suscrito por la revisora fiscal, adjuntando Certificado de la Junta Central de Contadores con fecha de expedición 21 de abril de 2020, copia de tarjeta profesional y adjunta planillas de pago.</p>
<p>6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	X		<p>Anexa certificados correspondientes a la persona Jurídica y del Representante Legal con fecha desactualizada, por</p>

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





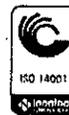
**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.



			ello la entidad procede a verificar
7. Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Anexa certificados correspondientes a la persona Jurídica y del Representante Legal con fecha desactualizada, por ello la entidad procede a verificar
8. Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Aporta certificado de antecedentes judiciales Correspondientes al R.L. Juan David Jaramillo Gomez La entidad verifica antecedentes en el sistema de medidas correctivas.
9. Registro Único tributario del oferente	X		Aporta documento
10. Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución - www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	X		Aporta documento
11. Carta de compromiso de transparencia	X		Aporta documento
12. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3- "PRÁCTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE" disponible en: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7a_poyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico .	X		Aporta documento
13. Diligenciamiento formato SARLAFT	X		Anexa formulario, pero la verificación del mismo le corresponde al Área Financiera

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



PROPUESTA No. 3			
PROPONENTE: COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S			
REPRESENTANTE LEGAL		GUSTAVO JAVIER MONTENEGRO SEGOVIA	
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>1. Certificado de existencia y representación legal del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p> <p>Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural, o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>	X		Aporta certificado de existencia y representación legal de COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S. donde registra como representante legal JOHANA GRACIELA CORRALES BEDOYA
<p>2. Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.</p>	X		N/A
<p>3. Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.</p>	X		Aporta copia de cedula de R.L JOHANA GRACIELA CORRALES BEDOYA. Libreta militar N/A
<p>4. En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.</p>		X	De conformidad con el Certificado de Existencia de representación de COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S., donde se verifica la facultades del representante legal en el numeral 2, que define EJECUTAR TODOS LOS ACTOS U OPERACIONES

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



			<p>CORRESPONDIENTES AL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LO ORDENADO POR LA ASAMBLEA GENERAL, LOS ESTATUTOS Y LOS REGLAMENTOS. Y a numeral 8 se tiene lo siguiente "CUMPLIR CON LAS ORDENES E INSTRUCCIONES PARA LOS NEGOCIOS QUE DEBEN APROBAR PREVIAMENTE LA ASAMBLEA SEGÚN LO DISPONEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES DEL PRESENTE ESTATUTO." Con lo anterior se puede verificar que no existe claridad frente a que tipo de actos o contratos el R.L. esta autorizado suscribir.</p>
<p>5. Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la entidad aseguradora. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta.</p> <p>Quando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p> <p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.</p> <p>Quando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.</p>		<p>X</p>	<p>Aporta certificación suscrita por el revisor fiscal JOSE FRANCISCO IBALDE, aporta cedula de ciudadanía, tarjeta profesional, y certificación de la Junta Central de Contadores la cual tiene fecha de expedición de fecha 22 de octubre de 2019, por lo tanto dicha certificación no se encuentra vigente.</p>
<p>6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	<p>X</p>		<p>Anexa certificados correspondientes a la persona Jurídica y del Representante Legal con fecha desactualizada, por</p>

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
 Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
 www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



			ello la entidad procede a verificar
7. Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Anexa certificados correspondientes a la persona Jurídica y del Representante Legal con fecha desactualizada, por ello la entidad procede a verificar
8. Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Anexa certificados correspondientes al Representante Legal con fecha desactualizada, por ello la entidad procede a verificar La entidad verifica medida correctivas.
9. Registro Único tributario del oferente	X		Aporta RUT de COMERCIALIZADORA IMPOCOR SAS
10. Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución – www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	X		Aporta formato
11. Carta de compromiso de transparencia	X		Aporta formato
12. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3- “PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE” disponible en: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7apoyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico .	X		Aporta formato
13. Diligenciamiento formato SARLAFT	X		Anexa formulario, pero la verificación del mismo le corresponde al Área Financiera

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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

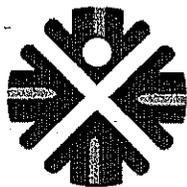


PROPUESTA No. 4			
PROPONENTE: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>1. Certificado de existencia y representación legal del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p> <p>Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural, o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>	X		Aporta certificado de representación legal de la empresa LIFE SUMINISTROS S.A.S., donde registra como representante legal el señor GUSTAVO ADOLFO PRADA MARTINEZ
<p>2. Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.</p>			N/A
<p>3. Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.</p>	X		Aporta copia de cedula de ciudadanía del señor GUSTAVO ADOLFO PRADA Aporta certificado referente a la definición de la situación militar de fecha 31 de enero de 2019.

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co * mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



<p>4. En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.</p>			<p>N/A</p>
<p>5. Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la entidad aseguradora. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta.</p> <p>Quando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p> <p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.</p> <p>Quando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.</p>		<p>X</p>	<p>Aporta certificado suscrito por el R.L Gustavo Prada, sin embargo carece de la firma del revisor fiscal, tarjeta profesional, cedula de ciudadanía y certificado de vigencia de la Junta Central de Contadores.</p>
<p>6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	<p>X</p>		<p>Aporta certificado de antecedentes correspondiente a la persona jurídica y al R.L Gustavo Prada</p>
<p>7. Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	<p>X</p>		<p>Aporta certificado de antecedentes correspondiente a la persona jurídica y al R.L Gustavo Prada</p>
<p>8. Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del</p>	<p>X</p>		<p>Sin foliar Aporta antecedentes judiciales y</p>

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)			contravencionales del señor Gustavo Prada
9. Registro Único tributario del oferente	X		Aporta RUT LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
10. Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución - www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	x		Aporta certificado
11. Carta de compromiso de transparencia		X	No Aporta documento
12. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3- "PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE" disponible en: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7apoyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico .	X		APORTA
13. Diligenciamiento formato SARLAFT	X		Anexa formulario, pero la verificación del mismo le corresponde al Área Financiera

PROPUESTA No. 5			
PROPONENTE: M&O DISTRIBUCIONES S.A.S.			
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO JAVIER MONTENEGRO SEGOVIA		
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>1. Certificado de existencia y representación legal del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p> <p>Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias; para lo cual debe adjuntar el documento de</p>	X		Aporta certificado de existencia y representación legal de M&O DISTRIBUCIONES SAS, donde registra como R.L. GUSTAVO JAVIER SEGOVIA MORENO

Juntos por la Excelencia





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



<p>constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural, o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>			
<p>2. Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.</p>			<p>N/A</p>
<p>3. Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.</p>	<p>X</p>		<p>Aporta documento de identidad GUSTAVO JAVIER MORENO SEGOVIA Representante Legal de M&O DISTRIBUCIONES SAS</p> <p>Hombre mayor de 50 años, no necesita aportar libreta militar</p>
<p>4. En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.</p>			<p>N/A</p>
<p>5. Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la entidad aseguradora. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta.</p> <p>Cuando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que - la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central</p>	<p>X</p>		<p>Anexa formato</p>

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Commutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



<p>de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p> <p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.</p> <p>Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.</p>			
<p>6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	X		<p>Aporta Antecedentes disciplinarios GUSTAVO JAVIER MORENO SEGOVIA R.L. M&O DISTRIBUCIONES S.A.S</p> <p>Aporta Antecedentes disciplinarios M&O DISTRIBUCIONES S.A.S</p>
<p>7. Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	X		<p>Aporta Antecedentes fiscales GUSTAVO JAVIER MORENO SEGOVIA.</p> <p>Aporta Antecedentes fiscales M&O DISTRIBUCIONES S.A.S</p>
<p>8. Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)</p>	X		<p>Aporta Antecedentes judiciales</p> <p>Medidas contravencionales verificadas por la entidad</p>

Juntos por la Excelencia





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



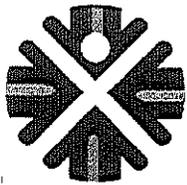
9. Registro Único tributario del oferente	X		Aporta RUT de M&O DISTRIBUCIONES S.A.S
10. Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución - www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	X		Aporta manifestación de M&O DISTRIBUCIONES S.A.S
11. Carta de compromiso de transparencia	X		Anexa formato
12. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3- "PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE" disponible en: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7apoyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico .	X		Aporta oficio de conocimiento y aceptación del Anexo
13. Diligenciamiento formato SARLAFT	X		Anexa formulario SARLAFT, pero la verificación corresponde al Área Financiera.

PROPUESTA No. 6			
PROPONENTE: USA AMBIENTAL S.A.S.			
REPRESENTANTE LEGAL	GUSTAVO JAVIER MONTENEGRO SEGOVIA		
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1. Certificado de existencia y representación legal del Proponente singular o de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal si el Proponente es plural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta) Si la participación es plural, los consorcios o uniones temporales en su conformación deberán cumplir con los requisitos previstos en el artículo 7° de la Ley 80 de 1993 y demás normas complementarias;	X		Aporta certificado de existencia y representación legal de USA AMBIENTAL S.A.S., donde figura como R.L. PAOLA ANDREA RODRIGUEZ

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



<p>para lo cual debe adjuntar el documento de constitución del consorcio o unión temporal. Si la actividad comercial del oferente persona natural, o el objeto social de alguna de las personas jurídicas que conforman el consorcio o la unión temporal, no se encuentra acorde con el objeto a contratar, la oferta será rechazada. Igualmente, cuando el oferente sea un consorcio o unión temporal, cada parte constitutiva deberá presentar los documentos de que trata este numeral.</p>			
<p>2. Copia del acuerdo para conformar el consorcio o unión temporal si el Proponente es plural, en el cual debe constar la participación de cada uno de los miembros del Proponente plural, la representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural.</p>			<p>N/A</p>
<p>3. Fotocopia del documento de identidad del oferente persona natural o del representante legal o del apoderado del oferente persona jurídica y libreta militar si es varón menor de 50 años. En caso de consorcio o unión temporal se debe presentar por el representante legal. En caso de pérdida deberá anexar certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.</p>	<p>X</p>		<p>Aporta documento de identidad PAOLA ANDREA RODRIGUEZ Representante Legal de USA AMBIENTAL S.A.S. libreta militar N/A</p>
<p>4. En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, las respectivas autorizaciones para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.</p>			<p>N/A</p>
<p>5. Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la entidad aseguradora. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta.</p> <p>Quando la certificación sea expedida por el revisor fiscal o contador público se deberá anexar los documentos del profesional, que la suscriba. (Fotocopia de cédula de ciudadanía, fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores vigente al momento del cierre del proceso).</p>		<p>X</p>	<p>Anexa formato suscrito por la revisora fiscal, anexa tarjeta profesional, cedula de ciudadanía y Certificado de vigencia de la Junta Central de Contadores con fecha de expedición del 3 de abril de 2020, por lo tanto la certificación</p>

Juntos por la Excelencia





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



<p>Las personas naturales o jurídicas que no tengan personal a su cargo, y por ende no esté obligado a efectuar el pago de aportes parafiscales y seguridad social debe indicar esta circunstancia en la mencionada certificación.</p> <p>Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos.</p>			no se encuentra vigente.
6. Certificado de Antecedentes Disciplinarios del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante, expedido por la Procuraduría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Aporta certificados correspondientes a la empresa USA AMBIENTAL S.A.S. y la representante legal.
7. Certificado de Antecedentes fiscales del oferente persona natural o del oferente persona jurídica y su representante legal, expedido por la Contraloría General de la Nación (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Aporta certificados correspondientes a la empresa USA AMBIENTAL S.A.S. y la representante legal.
8. Certificado de Antecedentes judiciales y contravencionales del oferente persona natural o del representante legal del oferente persona jurídica, expedido por la Policía Nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta)	X		Aporta Antecedentes judiciales y Medidas contravencionales
9. Registro Único tributario del oferente	X		Aporta RUT de USA AMBIENTAL S.A.S.
10. Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el nuevo ESTATUTO DE CONTRATACIÓN Acuerdo 00014 de 2019, publicado en la página web de la institución – www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica	X		Aporta formato
11. Carta de compromiso de transparencia	X		Anexa formato

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño
 Conmutador 7333400 * Fax 7333408 y 7333409
 www.hosdenar.gov.co *mail: hudn@hosdenar.gov.co





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



12. Oficio de conocimiento y aceptación del anexo 3- "PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS DE SEGURIDAD, SALUD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE" disponible en: http://hunired.hosdenar.gov.co/hunired2//index.php7apoyo/gestion-juridica/file/958-anjur-01-anexo-tecnico .	X		Aporta oficio de conocimiento y aceptación del Anexo
13. Diligenciamiento formato SARLAFT	X		Anexa formulario SARLAFT, pero la verificación corresponde al Área Financiera.

CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)

No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)
01	JUAN PABLO MORAN ZARAMA	NO HABILITADO
02	PRODUCTORA Y COMERCIALIZADORA ODONTOLOGICA NEW STETIC. S.A.	NO HABILITADO
03	COMERCIALIZADORA IMPOCOR S.A.S.	NO HABILITADO
04	GUSTAVO ADOLFO PRADA - LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.	NO HABILITADO
05	M&O DISTRIBUCIONES S.A.S.	HABILITADO
06	USA AMBIENTAL S.A.S	NO HABILITADO

BIBIANA ALEXANDRA IMBACUAN
Jefe Oficina Jurídica asesora

PAOLA MERY HERNANDEZ
Profesional Universitario
Oficina Jurídica Asesora

FERNANDO ALPALA CUAICAL
Abogado contratista Unidad de Contratación
Juntos por la Excelencia

