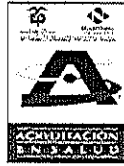




**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO S.S.E.



**INFORME DE VERIFICACIÓN EXPERIENCIA OFERENTE Y PERSONAL REQUERIDO  
PRELIMINAR  
17 DE FEBRERO DE 2021  
INVITACIÓN PÚBLICA A PROPONER N° 001-I.P.A.P. 2021**

**OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO HOSPITALARIO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES DE PROPIEDAD Y USO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL NARIÑO, EN SUS ÁREAS MISIONALES Y DE APOYO EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1769 DE 1994**

**PROPUESTA No. 3**

**PROPONENTE: INGENIERIA MEDICA DEL SUR - IMEDSUR S.A.S.**

REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES														
<p><b>EXPERIENCIA GENERAL OFERENTE</b></p> <p>El oferente dentro de su actividad económica deberá estar relacionado con el objeto del contrato a celebrarse y que el tiempo por el cual ha ejercido su proveeduría después de haber adquirido la personería sea igual o superior a tres (03) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y registro mercantil para personas jurídicas y registro mercantil para personas naturales.</p> <p>Así mismo el oferente deberá acreditar una experiencia mínima de un (01) CONTRATO cuyo objeto de Contratación está codificado en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo siete (07) de los siguientes códigos:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th align="center">Clase</th> <th align="center">Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">72101500</td> <td>SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN</td> </tr> <tr> <td align="center">72102900</td> <td>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES</td> </tr> <tr> <td align="center">72103300</td> <td>SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INFRAESTRUCTURA</td> </tr> <tr> <td align="center">72151000</td> <td>SERVICIO DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE CALDERAS</td> </tr> <tr> <td align="center">72151500</td> <td>SERVICIOS DE SISTEMAS ELÉCTRICOS</td> </tr> <tr> <td align="center">72151700</td> <td>SERVICIO DE INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD FÍSICA E INDUSTRIAL</td> </tr> </tbody> </table>	Clase	Descripción	72101500	SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN	72102900	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES	72103300	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INFRAESTRUCTURA	72151000	SERVICIO DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE CALDERAS	72151500	SERVICIOS DE SISTEMAS ELÉCTRICOS	72151700	SERVICIO DE INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD FÍSICA E INDUSTRIAL		X	<p>Diligencia FORMATO 6 aportando la siguiente documentación:</p> <p>RUP</p> <p>Experiencia No. 1 en RUP</p> <p>Códigos</p> <p>721015 721029 721515 851615</p> <p>NO CUMPLE</p> <p>Experiencia No. 33 en RUP</p> <p>721015 721029 721033 721510 721515 721517 721523</p> <p>CUMPLE</p> <p>Experiencia No. 88</p> <p>851615</p> <p>NO CUMPLE</p>
Clase	Descripción																
72101500	SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN																
72102900	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES																
72103300	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INFRAESTRUCTURA																
72151000	SERVICIO DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE CALDERAS																
72151500	SERVICIOS DE SISTEMAS ELÉCTRICOS																
72151700	SERVICIO DE INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD FÍSICA E INDUSTRIAL																

*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.



72152300	SERVICIOS DE CARPINTERÍA
72154100	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN
72154400	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y FABRICACIÓN DE ACCESORIOS PARA TUBERÍAS
85161500	REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO

Contrato iniciado, ejecutado, terminado y verificado en el RUP.

El Proponente debe acreditar su experiencia con el RUP. El contrato que el Proponente acredite como experiencia deben identificarse y señalarse claramente en el RUP con resaltador o con cualquier tipo de marca que permita su visualización rápidamente.

La experiencia aquí acreditada NO servirá de soporte para acreditar otras experiencias.

**EXPERIENCIA ESPECIFICA OFERENTE**

El proponente deberá acreditar la experiencia específica mínima habilitante mediante la presentación de máximo tres (03) CONTRATOS ejecutados y terminados, celebrados con entidades públicas o privadas en los cual(es) acredite la experiencia solicitada en el presente numeral.

La experiencia certificada deberá estar inscrita en el registro único de proponentes RUP y debe cumplir mínimo con los siguientes códigos de clasificación de Bienes y Servicios UNSPSC:

Clase	Descripción
72103300	Servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura
81141500	Control de calidad
85161500	Reparación de equipo médico y quirúrgico

1. Contrato No. OJM-003-2013

Experiencia No. 1 en RUP

Códigos

72103300

NO CUMPLE LA CODIFICACIÓN

SMLMV 2808.31

VIGENCIA: 11 MESES

X

Diligencia FORMATO 6  
aportando la siguiente  
documentación:

Contrato  
Acta de liquidación. Documento  
no requerido  
Certificación de experiencia no  
establece el cumplimiento

Se verifica:

- Objeto del Contrato.
- Número del Contrato.
- Entidad Contratante.
- El Valor Total Facturado

*Juntos por la Excelencia*





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



			<p>del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Descripción de Ítems y cantidades.</p> <p>2. Contrato No. S.N.</p> <p>Experiencia No. 88 en RUP</p> <p>Códigos</p> <p>72103300 81141500 851615</p> <p>CUMPLE LA CODIFICACIÓN</p> <p>SMLMV 138.09</p> <p>VIGENCIA: 11 MESES</p> <p>Diligencia FORMATO 6 aportando la siguiente documentación:</p> <p>Contrato</p> <p>Se verifica:</p> <p><input type="checkbox"/> Objeto del Contrato. <input type="checkbox"/> Número del Contrato. <input type="checkbox"/> Entidad Contratante. <input type="checkbox"/> El Valor Total Facturado del Contrato. <input type="checkbox"/> Descripción de Ítems y cantidades.</p> <p>Con el contrato no se puede determinar la totalidad de los componentes solicitados por la entidad. No se certifica el cumplimiento</p>
Personal Mínimo Requerido		X	<p>Diligencia FORMATO 7</p> <p>La disponibilidad del personal propuesto no satisface la necesidad del HUDNE.S.E.</p>

**CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (EXPERIENCIA Y PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO)**

*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





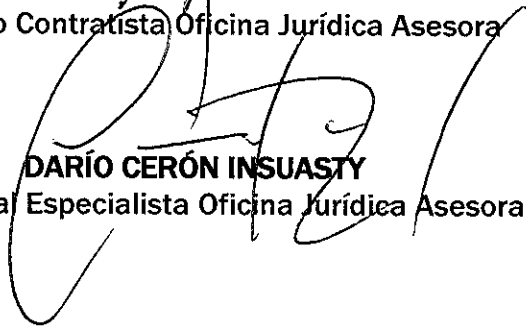
**HOSPITAL  
UNIVERSITARIO**  
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.P.E.



No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)
01	INGENIERÍA MEDICA DEL SUR - IMEDSUR S.A.S.	NO HABILITADO
OBSERVACIONES		



**DARIO ROSERO BURBANO**  
Abogado Contratista Oficina Jurídica Asesora



**DARÍO CERÓN INSUASTY**  
Profesional Especialista Oficina Jurídica Asesora

*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

