

**INFORME DE VERIFICACIÓN JURÍDICA FINAL
22 DE FEBRERO DE 2021
INVITACIÓN PÚBLICA A PROPONER N° 001-I.P.A.P. 2021**

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION 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. 1			
PROPONENTE: JAVIER ALEXANDER DULCEY GARCIA /BIOELECTROMEDICAL SERVICE			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA.	X		
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/o REGISTRO MERCANTIL.	X		Subsana
COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL.(Formato 4)			N/A
GARANTÍA DE SERIEDAD	X		Póliza No. 41-44-101239477 de Seguros del Estado. Asegurado: Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. NIT No. 891.200.528-8 Vigencia: 10/02/2021 hasta 10/05/2021 Valor Asegurado: \$220.96.6964,10 Tomador: BIOELECTROMEDICAL SERVICE. NIT No. 79.718.234
CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES.	X		Aporta planilla de pago con aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) correspondientes a los meses de noviembre y diciembre de 2020 y enero de 2021 Aporta cédula, matrícula profesional y certificación que no registra antecedentes disciplinarios de la profesional en Contaduría Pública Sandra Yamile Guzmán Narvaez
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.	X		Fecha de expedición Matrícula Mercantil: 2021/02/05
VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES.	X		

Juntos por la Excelencia



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



VERIFICACION DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.	X		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES VIGENTE	X		
CONSULTA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - POLICIA NACIONAL.	X		
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	X		
DECLARACIÓN EXPRESA DE ORIGEN DE FONDOS, TENER O NO TENER EMBARGOS, DE ESTAR O NO ESTAR EN CONCORDATOS O EN CONCURSO DE ACREEDORES, NI HABERSE ACOGIDO A LOS TÉRMINOS DE LA LEY 550 DE 1999.	X		
FORMATO 3 CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
FORMATO 5 MANIFESTACIÓN DE OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.	X		

PROPUESTA No. 2			
PROPONENTE: STERILIZE SERVICE S.A.S.			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.	X		
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/o REGISTRO MERCANTIL.	X		Fecha de expedición Matrícula Mercantil y Certificado de Existencia y Representación: 2021/02/05
COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL.(Formato 4)			N/A
GARANTÍA DE SERIEDAD	X		Póliza No. 41-44-101239381 de Seguros del Estado. Asegurado: Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. NIT No. 891.200.528-8 Vigencia: 10/02/2021 hasta 20/05/2021 Valor Asegurado: \$220.96.6964,10 Tomador: STERILIZE SERVICIE S.A.S. NIT: 9004933677
CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES	X		Aporta planilla de pago con aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y riesgos profesionales) correspondientes a los meses de noviembre y diciembre de 2020 y enero de 2021 Aporta cédula, matrícula

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.



			profesional y certificación que no registra antecedentes disciplinarios de la profesional en Contaduría Pública Amanda Milena Benavides Gomez
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.	X		Fecha de expedición: 2021/02/05
VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES.	X		
VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.	X		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES VIGENTE	X		
CONSULTA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - POLICÍA NACIONAL.	X		
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	X		
DECLARACIÓN EXPRESA NO TENER O NO TENER EMBARGOS, DE ESTAR O NO ESTAR EN CONCORDATOS O EN CONCURSO DE ACREEDORES, NI HABERSE ACOGIDO A LOS TÉRMINOS DE LA LEY 550 DE 1999.	X		
FORMATO 3 CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
FORMATO 5 MANIFESTACIÓN DE OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.	X		

PROPUESTA No. 3

PROPONENTE: INGENIERIA MEDICA DEL SUR - IMED SUR S.A.S.

REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA.	X		
CERTIFICADO DE CONSTITUCIÓN, EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/o REGISTRO MERCANTIL.	X		Fecha de expedición Certificado de Existencia y Representación: 03/02/2021
COPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL.(Formato 4)			N/A
GARANTÍA DE SERIEDAD	X		Póliza No. 41-44-101239547de Seguros del Estado. Asegurado: Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. NIT No. 891.200.528-8 Vigencia: 10/02/2021 hasta 20/05/2021 Valor Asegurado: \$220.96.6964,10 Tomador: INGENIERIA MEDICA DEL SUR - IMEDSUR SAS NIT 900363690-4

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.



CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES	X		Subsana
CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP) DE LA CÁMARA DE COMERCIO.	X		Fecha de expedición: 2021/02/09
VERIFICACIÓN DE NO INCLUSIÓN EN EL BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES.	X		
VERIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.	X		
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES VIGENTE	X		
CONSULTA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – POLICÍA NACIONAL.	X		
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO RUT	X		
DECLARACIÓN EXPRESA NO TENER O NO TENER EMBARGOS, DE ESTAR O NO ESTAR EN CONCORDATOS O EN CONCURSO DE ACREEDORES, NI HABERSE ACOGIDO A LOS TÉRMINOS DE LA LEY 550 DE 1999.	X		
FORMATO 3 CARTA DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
FORMATO 5 MANIFESTACIÓN DE OFERENTE SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.	X		
FORMATO 7 DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL	X		

CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)

No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)
01	JAVIER ALEXANDER DULCEY GARCIA /BIOELECTROMEDICAL SERVICE	HABILITADO
02	STERILIZE SERVICE S.A.S.	HABILITADO
03	INGENIERIA MEDICA DEL SUR IMEDSUR S.A.S.	HABILITADO
OBSERVACIONES		

DARIO ROSERO BURBANO
Abogado Contratista Oficina Jurídica Asesora
Proyectó

DARIO CERÓN INSUASTY
Profesional Especialista Oficina Jurídica Asesora
Revisó

BIBIANA IMBACUAN BUSTOS
Jefe Oficina Jurídica Asesora
Aprobó

Juntos por la Excelencia

