

**INFORME DE VERIFICACIÓN FINAL EXPERIENCIA OFERENTE Y PERSONAL REQUERIDO
22 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. 1

PROPONENTE: JAVIER ALEXANDER DULCEY GARCIA /BIOELECTROMEDICAL SERVICE

REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																
<p>EXPERIENCIA GENERAL OFERENTE</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 REPARACION DE INSTALACIONES</td> </tr> <tr> <td align="center">72103300</td> <td>SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION 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> <tr> <td align="center">72152300</td> <td>SERVICIOS DE CARPINTERÍA</td> </tr> </tbody> </table>	Clase	Descripción	72101500	SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN	72102900	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE INSTALACIONES	72103300	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION 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	72152300	SERVICIOS DE CARPINTERÍA	X		<p>Fecha de Matrícula Mercantil Agosto 31 de 2005</p> <p>Diligencia FORMATO 6 aportando la siguiente documentación:</p> <p>RUP</p> <p>Experiencia No. 10 en RUP</p> <p>Códigos</p> <p>72101500 72102900 72103300 72151000 72151500 72152300 85161500</p> <p>CUMPLE</p>
Clase	Descripción																		
72101500	SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN																		
72102900	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE INSTALACIONES																		
72103300	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION 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																		
72152300	SERVICIOS DE CARPINTERÍA																		

Juntos por la Excelencia



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



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																		
<p>Contrato iniciado, ejecutado, terminado y verificado en el RUP.</p> <p>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.</p> <p>La experiencia aquí acreditada NO servirá de soporte para acreditar otras experiencias.</p>																			
<p>EXPERIENCIA ESPECIFICA OFERENTE</p> <p>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.</p> <p>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:</p> <table border="0"> <tr> <td>Clase</td> <td></td> <td>Descripción</td> </tr> <tr> <td>72103300</td> <td></td> <td>Servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura</td> </tr> <tr> <td>81141500</td> <td>Control de</td> <td>calidad</td> </tr> <tr> <td>85161500</td> <td>Reparación de equipo médico y quirúrgico</td> <td></td> </tr> </table> <p>DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE</p> <p>Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la siguiente</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="885 934 1015 1890" style="text-align: center; vertical-align: middle;">X</td> <td data-bbox="1015 934 1144 1890"></td> <td data-bbox="1144 934 1534 1890"> <p>1. Contrato No. 123.MAN.0024-2018:</p> <p>Experiencia No. 76 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Vigencia 12 meses</p> <p>Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.</p> <p>2. Contrato No. 123.MAN.0026-2019</p> <p>Experiencia No. 81 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Vigencia 16 meses</p> </td> </tr> </table>					Clase		Descripción	72103300		Servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura	81141500	Control de	calidad	85161500	Reparación de equipo médico y quirúrgico		X		<p>1. Contrato No. 123.MAN.0024-2018:</p> <p>Experiencia No. 76 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Vigencia 12 meses</p> <p>Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.</p> <p>2. Contrato No. 123.MAN.0026-2019</p> <p>Experiencia No. 81 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Vigencia 16 meses</p>
Clase		Descripción																	
72103300		Servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura																	
81141500	Control de	calidad																	
85161500	Reparación de equipo médico y quirúrgico																		
X		<p>1. Contrato No. 123.MAN.0024-2018:</p> <p>Experiencia No. 76 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Vigencia 12 meses</p> <p>Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.</p> <p>2. Contrato No. 123.MAN.0026-2019</p> <p>Experiencia No. 81 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Vigencia 16 meses</p>																	

Juntos por la Excelencia





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



documentación:

1. Copia del Contrato (o de los Folios pertinentes) que contengan la información faltante en La Certificación de Experiencia y
2. Acta de Entrega y Recibo Definitivo, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas, en la cual se incluya la información faltante en La Certificación de Experiencia y
3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones.

Se verifica:

- Objeto del Contrato.
- Número del Contrato.
- Entidad Contratante.
- El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal.
- La Fecha de Iniciación del Contrato.
- La Fecha de Terminación del Contrato.
- El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses.
- Valor total del Contrato incluyendo Adiciones.
- El Valor Total Facturado del Contrato.
- Descripción de Ítems y cantidades.
- Cumplido.

Diligencia FORMATO 6.

Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.

CUMPLE VALOR MÍNIMO EN SMLMV VERIFICABLES EN RUP

Personal Mínimo Requerido

X

Diligencia FORMATO 7

Dentro del término de traslado de evaluación el proponente No subsana

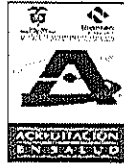
Juntos por la Excelencia

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 S.A.S.



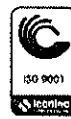
PROPUESTA No. 2

PROPONENTE: STERILIZE SERVICE S.A.S.

REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																						
<p>EXPERIENCIA GENERAL DEL OFERENTE</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" data-bbox="149 940 847 1843"> <thead> <tr> <th>Clase</th> <th>Descripción</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>72101500</td> <td>SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN</td> </tr> <tr> <td>72102900</td> <td>SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INSTALACIONES</td> </tr> <tr> <td>72103300</td> <td>SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE INFRAESTRUCTURA</td> </tr> <tr> <td>72151000</td> <td>SERVICIO DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE CALDERAS</td> </tr> <tr> <td>72151500</td> <td>SERVICIOS DE SISTEMAS ELÉCTRICOS</td> </tr> <tr> <td>72151700</td> <td>SERVICIO DE INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE SEGURIDAD FÍSICA E INDUSTRIAL</td> </tr> <tr> <td>72152300</td> <td>SERVICIOS DE CARPINTERÍA</td> </tr> <tr> <td>72154100</td> <td>SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN</td> </tr> <tr> <td>72154400</td> <td>SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE ACCESORIOS PARA TUBERÍAS</td> </tr> <tr> <td>85161500</td> <td>REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO</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	72152300	SERVICIOS DE CARPINTERÍA	72154100	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN	72154400	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE ACCESORIOS PARA TUBERÍAS	85161500	REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO	X		<p>Fecha de Matrícula Mercantil 19/01/2012</p> <p>Diligencia FORMATO 6 aportando la siguiente documentación:</p> <p>RUP</p> <p>Experiencia No. RUP 38 en RUP</p> <p>El contrato cerificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72154400 72151700 72152300 85161500 72151000 72103300 72101500</p> <p>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																								
72152300	SERVICIOS DE CARPINTERÍA																								
72154100	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN																								
72154400	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y FABRICACION DE ACCESORIOS PARA TUBERÍAS																								
85161500	REPARACIÓN DE EQUIPO MÉDICO O QUIRÚRGICO																								

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>Contrato iniciado, ejecutado, terminado y verificado en el RUP.</p> <p>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.</p> <p>La experiencia aquí acreditada NO servirá de soporte para acreditar otras experiencias.</p>			
<p>EXPERIENCIA ESPECIFICA OFERENTE</p> <p>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.</p> <p>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:</p> <p>Clase Descripción</p> <p>72103300 Servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura</p> <p>81141500 Control de calidad</p> <p>85161500 Reparación de equipo médico y quirúrgico</p> <p>DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE</p> <p>Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Copia del Contrato (o de los Folios pertinentes) que contengan la información faltante en La Certificación de Experiencia y 2. Acta de Entrega y Recibo Definitivo, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas, en la 	X		<p>1. Contrato No. 123.MAN.0137-2015:</p> <p>Experiencia No. 21 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.</p> <p>Vigencia 10 meses 8 días Prórroga 1 de 10 días Prórroga 2 de 34 días</p> <p>DiligenciaFORMATO 6</p> <p>2. Contrato No. 123.MAN.0274-2016</p> <p>Experiencia No. 34 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>CUMPLE CODIFICACIÓN</p> <p>Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.</p>

Juntos por la Excelencia





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



<p>cual se incluya la información faltante en La Certificación de Experiencia y</p> <p>3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones.</p> <p>Se verifica:</p> <p><input type="checkbox"/> Objeto del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Número del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Entidad Contratante.</p> <p><input type="checkbox"/> El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal.</p> <p><input type="checkbox"/> La Fecha de Iniciación del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> La Fecha de Terminación del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses.</p> <p><input type="checkbox"/> Valor total del Contrato incluyendo Adiciones.</p> <p><input type="checkbox"/> El Valor Total Facturado del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Descripción de Ítems y cantidades.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplido.</p>			<p>Vigencia 10 meses 15 días Prórroga 1 de 30 días</p> <p>Diligencia FORMATO 6.</p> <p>3.Contrato No. CME 15</p> <p>Experiencia No. 45 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>CUMPLE CODIFICACIÓN</p> <p>Aporta Contrato y Certificación de Experiencia, se verifica la información requerida y determina que cumple.</p> <p>Vigencia 7 meses</p> <p>Diligencia FORMATO 6</p> <p>CUMPLE VALOR MÍNIMO EN SMLMV VERIFICABLES EN RUP</p>
<p>Personal Mínimo Requerido</p>	<p>X</p>		<p>Diligencia FORMATO 7</p> <p>Dentro del término de traslado de evaluación el proponente subsana, presenta certificación de que contará con dos (2) coordinadores, uno en infraestructura y otro biomédico.</p>

PROPUESTA No. 3			
PROponente: INGENIERIA MEDICA DEL SUR – IMEDSUR S.A.S.			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
EXPERIENCIA GENERAL DEL OFERENTE			Fecha de Matrícula Mercantil 15/06/2010

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.



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 proveyeduría 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.

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:

Clase	Descripción
72101500	SERVICIOS DE APOYO PARA LA CONSTRUCCIÓN
72102900	SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION 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
72152300	SERVICIOS DE CARPINTERÍA
72154100	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS DE DISTRIBUCIÓN
72154400	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y FABRICACION 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

X

CUMPLE

Diligencia **FORMATO 6**
aportando la siguiente
documentación:

RUP

Experiencia No. RUP 33

El contrato certificado en RUP
contiene los siguientes Códigos

72101500
72102900
72103300
72151000
72151500
72151700
72152300

CUMPLE CODIFICACIÓN

Juntos por la Excelencia

CALLE 22 No. 7 - 92.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>rápidamente.</p> <p>La experiencia aquí acreditada NO servirá de soporte para acreditar otras experiencias.</p>			
<p>EXPERIENCIA ESPECIFICA OFERENTE</p> <p>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.</p> <p>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:</p> <p>Clase Descripción</p> <p>72103300 Servicios de mantenimiento y reparación de infraestructura</p> <p>81141500 Control de calidad</p> <p>85161500 Reparación de equipo médico y quirúrgico</p> <p>DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA ESPECIFICA DEL PROPONENTE</p> <p>Su verificación se hará en el RUP y deberán estar acreditados mediante la presentación de la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Copia del Contrato (o de los Folios pertinentes) que contengan la información faltante en La Certificación de Experiencia y 2. Acta de Entrega y Recibo Definitivo, debidamente diligenciada y suscrita por las partes involucradas, en la cual se incluya la información faltante en La Certificación de Experiencia y 3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los 		<p>X</p>	<p>1. Contrato No. S.N.</p> <p>Experiencia No. 88 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>CUMPLE CODIFICACIÓN</p> <p>SMLMV 138,09</p> <p>Vigencia 24 meses</p> <p>Diligencia FORMATO 6 aportando la siguiente documentación:</p> <p>Contrato Certificación Experiencia</p> <p>Se verifica:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Objeto del contrato - No. Contrato - Entidad Contratante - El valor Total Facturado del Contrato - Descripción de ítems y cantidades <p>Dentro del término de subsanación el proponente aporta Certificado de Experiencia donde establece un valor total facturado del contrato diferente al reportado en el RUP, y al determinado en el formato 6; la vigencia del contrato es diferente a la establecida en la certificación; la certificación no refiere al objeto del contrato aportado.</p> <p>NO CUMPLE</p> <p>2. Contrato No.</p>

Juntos por la Excelencia





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



<p>datos requeridos en el presente Pliego de Condiciones.</p> <p>Se verifica:</p> <p><input type="checkbox"/> Objeto del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Número del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Entidad Contratante.</p> <p><input type="checkbox"/> El Porcentaje de Participación, si El Contrato se suscribió en Consorcio o Unión Temporal.</p> <p><input type="checkbox"/> La Fecha de Iniciación del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> La Fecha de Terminación del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> El Tiempo Total de Suspensión, cuando este haya sido suspendido en una o varias ocasiones en meses.</p> <p><input type="checkbox"/> Valor total del Contrato incluyendo Adiciones.</p> <p><input type="checkbox"/> El Valor Total Facturado del Contrato.</p> <p><input type="checkbox"/> Descripción de Ítems y cantidades.</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplido.</p>		<p>123.MAN0768.2017</p> <p>Experiencia No. 90 en RUP</p> <p>El contrato certificado en RUP contiene los siguientes Códigos</p> <p>72103300 81141500 85161500</p> <p>CUMPLE CODIFICACIÓN</p> <p>SMLMV 1321,64</p> <p>Vigencia 9 meses</p> <p>Diligencia FORMATO 6 aportando la siguiente documentación:</p> <p>Contrato Certificación Experiencia</p> <p>Se verifica: - Objeto del contrato - No. Contrato - Entidad Contratante - El valor Total Facturado del Contrato - Descripción de ítems y cantidades</p> <p>TOTAL SUMA CONTRATOS 1 y 2 EN SMLMV 1459,73</p> <p>NO CUMPLE VALOR MÍNIMO EN SMLMV VERIFICABLES EN RUP 2432</p>
<p>Personal Mínimo Requerido</p>	<p>X</p>	<p>Diligencia FORMATO 7</p> <p>Dentro del término de traslado de evaluación el proponente No subsana</p>

CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (EXPERIENCIA Y PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO)

No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)
-----	---------	---

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 S.S.E.



01	JAVIER ALEXANDER DULCEY GARCIA /BIOELECTROMEDICAL SERVICE	NO HABILITADO
02	STERILIZE SERVICE S.A.S.	HABILITADO
03	INGENIERIA MEDICA DEL SUR - IMEDSUR S.A.S.	NO HABILITADO
OBSERVACIONES	<p>Proponente 1: JAVIER ALEXANDER DULCEY GARCIA /BIOELECTROMEDICAL SERVICE:</p> <p>Dentro del término de traslado del informe preliminar de verificación experiencia y personal requerido publicado el día 12 febrero de 2021 y hasta el término señalado en los pliegos de condiciones definitivo, esto es hasta el día 16 de febrero d2 2021 a las 3:00 pm, dentro de los documentos remitidos al correo destinado o del sitio habilitado para entregar la información tendiente a subsanar, no se acreditó lo correspondiente a contar con dos (2) coordinadores profesionales para infraestructura y biomédicos con perfil idóneo, formación y experiencia.</p> <p>Razón por la cual se encuentra inmerso en la siguiente causal de rechazo:</p> <p>f) Cuando el proponente no subsane o aclare los requisitos habilitantes en el término de traslado del informe de evaluación en aplicación al artículo 5 de la ley 1882 de 2018.</p> <p>PROPONENTE 3: INGENIERIA MEDICA DEL SUR - IMEDSUR S.A.S.</p> <p>Dentro del término de traslado del informe preliminar de verificación experiencia y personal requerido publicado el día 17 febrero de 2021 y hasta el término señalado en los pliegos de condiciones definitivo, esto es hasta el día 19 de febrero d2 2021 a las 3:00 pm, dentro de los documentos remitidos al correo destinado o del sitio habilitado para entregar la información tendiente a subsanar, no se acreditó lo correspondiente a contar con dos (2) coordinadores profesionales para infraestructura y biomédicos con perfil idóneo, formación y experiencia.</p> <p>Razón por la cual se encuentra inmerso en la siguientes causales de rechazo:</p> <p>f) Cuando el proponente no subsane o aclare los requisitos habilitantes en el término de traslado del informe de evaluación en aplicación al artículo 5 de la ley 1882 de 2018.</p>	

Juntos por la Excelencia





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



Dentro del término de traslado del informe de evaluación, el proponente aporta referente a los contratos que pretende hacer valer para acreditar experiencia específica, más sin embargo la información aportada en el formato 6 del contrato suscrito con la Clínica Hispanoamérica no obedece a la suministrada en el RUP y no tiene coincidencia en cuanto a valores y tiempo, la certificación de experiencia no permite identificar toda la información requerida por la entidad.

Razón por la cual se encuentra inmerso en la siguientes causales de rechazo:

b) Cuando se presente alguna inconsistencia o inexactitud en la información de la propuesta, sobre los documentos con los cuales se acrediten factores habilitantes o de ponderación, que impida la selección objetiva, sin que medie justificación razonablemente aceptable.

Y,

j) Cuando la propuesta incluya información o documentos que contengan datos falsos, tergiversados, alterados, inexactos o tendientes a inducir a error al Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E.

DARIO ROSERO BURBANO

Abogado Contratista Oficina Jurídica Asesora
Proyecto

DARIO CERÓN INSUASTY

Profesional Especialista Oficina Jurídica Asesora
Revisó

BIBIANA IMBACUAN BUSTOS

Jefe Oficina Jurídica Asesora
Aprobó

Juntos por la Excelencia



