



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



**INFORME DE VERIFICACION JURÍDICA Y TÉCNICA DEFINITIVA  
27 DE AGOSTO DE 2021**

**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 0018-S.S.O.2021**

**OBJETO: CONTRATAR LA INTERMEDIACIÓN Y ASESORIA INTEGRAL DEL PROGRAMA DE SEGUROS QUE SE REQUIERE DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.**

PROPUESTA No. 1			
PROPONENTE: AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION HUERTAS GUERRERO			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>Proponente singular: Certificado de existencia y representación legal para oferente persona jurídica ó registro mercantil para oferente persona natural. (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta).</p> <p>Proponente plural: Certificado de existencia y representación legal para persona jurídica o registro mercantil para persona natural de cada uno de los miembros del consorcio o unión temporal. (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.</p> <p>Si la actividad comercial del oferente persona natural o jurídica 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 tener una actividad económica acorde con el objeto a contratar.</p>	X		<p>FOLIO 4 - 8</p> <p>CUMPLE OBJETO SOCIAL</p> <p>FECHA EXPEDICIÓN CERTIFICADO DE 17/08/2021</p>
Copia del documento del 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. (Diligenciar formato 4)	N/A	N/A	N/A
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 denuncia del documento de identidad y/o certificación de la Dirección de Reclutamiento donde conste que la situación militar se encuentra definida.	X		FOLIO 9

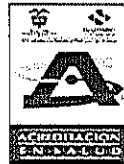
*Juntos por la Excelencia*

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>En caso de existir limitaciones estatutarias frente a las facultades del representante legal, en cuanto a la cuantía para contratar, y/o la presentación de la propuesta y/o suscripción de contratos, se debe aportar las respectivas autorizaciones emitidas por la Asamblea de Socios, Junta Directiva o Representante Legal o estatutos según sea el caso, para desarrollar el presente proceso de selección, el contrato y todas las actividades relacionadas directa o indirectamente.</p>	N/A	N/A	N/A
<p>Certificación de estar a paz y salvo en el régimen de seguridad social (salud, pensiones y riesgos profesionales) de los empleados de la persona jurídica o certificación de la persona natural. (Diligenciar formato 2). (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 deben 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		FOLIO 11
<p>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		FOLIO 12 - 13 FECHA EXPEDICIÓN: 17/08/2021
<p>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		FOLIO 14 - 15 FECHA EXPEDICIÓN: 17/08/2021
<p>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		FOLIO 16 FECHA EXPEDICIÓN: 17/08/2021
<p>Certificado de sistema de registro nacional de medidas correctivas, expedido por la policía nacional (Expedición no superior a 30 días calendario a la fecha de entrega de la propuesta).</p>	X		SUBSANA
<p>Manifestación del oferente sobre inhabilidades e incompatibilidades y de conocer el estatuto de contratación Acuerdo 00014 de 2019 y sus modificaciones., debidamente publicadas en la página web de la institución - www.hosdenar.gov.co. Suscrito por el oferente persona</p>	X		FOLIO 17 FECHA EXPEDICIÓN: 17/08/2021

*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.



natural o representante legal de la persona jurídica. (Diligenciar Formato 5).			
Registro Único tributario del oferente actualizado año 2021.	X		SUBSANA
Carta de compromiso de anticorrupción (Diligenciar formato 3)	X		FOLIO 19 - 20
Declaración de origen de fondos	X		FOLIO 21 - 22
<p>Registro Único de Proponentes</p> <p>El oferente deberá presentar con su propuesta el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio, con fecha de expedición no mayor a un (1) mes de anterioridad respecto de la fecha límite de recepción de las propuestas. Cada proponente, sea persona natural, o jurídica, en caso de consorcio o unión temporal cada uno de sus miembros, deberá allegar el Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio respectiva, en el cual debe estar inscrito, estar vigente y en firme.</p> <p>Mientras la inscripción no esté en firme, la Entidad Estatal no puede considerar que el oferente está habilitado.</p>	X		<p>FOLIO 23 - 41</p> <p>FECHA EXPEDICIÓN 17/08/2021</p> <p>FECHA RENOVACIÓN 19/04/2021</p> <p>DOCUMENTO RENOVADO, VIGENTE Y EN FIRME</p>
Garantía de Seriedad de la Oferta.	X		<p>FOLIO 43 - 44</p> <p>PÓLIZA No. 41-44- 101245304</p> <p>VIGENTE DESDE 18/08/2021 HASTA 28/11/2021</p> <p>VALOR ASEGURADO \$8.358.440</p>

EVALUACIÓN TÉCNICA			
PROPONENTE: AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN HUERTAS GUERRERO			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<p>Experiencia específica</p> <p>Experiencia mínima acreditada como corredor de seguros en Instituciones prestadoras del servicio de salud, mediante presentación mínima de tres (3) certificaciones expedidas por las entidades contratantes que en conjunto sumen 3 años de</p>	X		<p>1. Consecutivo número 29 en el RUP (folio 32), contratante INSTITUTO RADIOLÓGICO DEL SUR IPIALES SAS, cumple con la clasificación UNSPSC, aporta certificación de</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.



<p>experiencia. La experiencia deberá encontrarse inscrita en el RUP en la siguiente codificación UNSPSC:</p> <p><b>84131500</b></p> <p><b>84131600</b></p>			<p>contratante, acredita UN (1) año de experiencia.</p> <p><b>CUMPLE</b></p> <p>2. Consecutivo número 43 en el RUP (folio 35), contratante IPS INDÍGENA GUÁITARA, cumple con la clasificación UNSPSC, aporta certificación de contratante, acredita UN (1) año de experiencia.</p> <p><b>CUMPLE</b></p> <p>3. Consecutivo número 54 en el RUP (folio 38), contratante CENTRO DE CUIDADOS CARDIOVASCULARES PABÓN SAS, cumple con la clasificación UNSPSC, aporta certificación de contratante, acredita UN (1) año de experiencia.</p> <p><b>CUMPLE DESDE EVALUACIÓN PRELIMINAR</b></p> <p>Aporta TRES certificaciones con entidades prestadoras de salud, acredita clasificación de códigos UNSPSC en cada uno de los contratos en el RUP, y suma TRES años de experiencia mínima, En conclusión, SUBSANA y <b>CUMPLE</b></p>
<p>Oficio de conocimiento y aceptación del anexo: Prácticas y procedimientos de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente</p>	X		<p>FOLIO 51</p> <p><b>CUMPLE</b></p>
<p>Coordinador del contrato: el proponente debe presentar un coordinador del contrato, quien debe cumplir con el siguiente perfil: persona con experiencia con asesoría en contratación de seguros mínima de tres (3) años. Deberá aportar documento de identificación y certificaciones de experiencia.</p>	X		<p>FOLIO 9</p> <p>FOLIO 52</p> <p><b>CUMPLE</b></p>
<p>Certificado de cumplimiento a nombre del representante legal de la persona jurídica o del coordinador del contrato, de la circular externa</p>	X		<p>FOLIO 42</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.



050 de 2015 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia.

OFERTA ECONOMICA			
PROPONENTE: AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN HUERTAS GUERRERO			
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Propuesta económica (Solo se tendrá en cuenta las propuestas presentadas en el formato 1 que deberá incluir presupuesto discriminado).	X		FOLIOS 1 - 3  Valor ofertado \$CERO

PONDERABLE			
PROPONENTE: AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN HUERTAS GUERRERO			
ITEM	REQUISITO A CALIFICAR	PUNTAJE	OBSERVACIONES
1	6 O MAS CERTIFICACIONES ADICIONALES A LAS REQUERIDAS COMO REQUISITO HABILITANTE (LA SUMATORIA DE LA EXPERIENCIA APORTADA SERÁ IGUAL O SUPERIOR A SEIS AÑOS)	60 PUNTOS	FOLIOS 47, 48, 49, 50, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63
2	PRESENTAR EL COORDINADOR DEL CONTRATO CON FORMACIÓN ACADÉMICA ESPECÍFICA EN SEGUROS A NIVEL DIPLOMADO O SUPERIOR	15 PUNTOS	FOLIO 42
3	PRESENTAR EL COORDINADOR DEL CONTRATO CON FORMACIÓN ACADÉMICA ESPECÍFICA EN RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA A NIVEL DIPLOMADO O SUPERIOR	15 PUNTOS	FOLIO 71
4	APOYO INDUSTRIA NACIONAL	10 PUNTOS	FOLIO 72
<b>TOTAL</b>		<b>100 PUNTOS</b>	

**CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA Y TÉCNICA)**

No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)
01	AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN HUERTAS GUERRERO	HABILITADO

*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.



Observaciones	El oferente AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACIÓN HUERTAS GUERRERO, Aporta documentos de subsanación consistentes en RUT, CERTIFICACIÓN MEDIDAS CORRECTIVAS, CUADRO DE RELACIÓN DE EXPERIENCIA, CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA y SARLAFT, en consecuencia, siendo que acreditó el cumplimiento de los requisitos jurídicos, técnicos y financieros exigidos en la solicitud simple de oferta S.S.O. 018-2021, tiene la condición de HABILITADO.
---------------	---

Pasto (N), veintisiete (27) de agosto de dos mil veintiuno (2021)

**MAGDA NURIS QUIROZ HERNÁNDEZ**  
Subgerente Administrativa y financiera  
Apoyo componente técnico

**FABIÁN DARÍO CERÓN INSUASTY**  
Profesional Especializado Oficina Jurídica Asesora  
Apoyo

**OSCAR GIOVANNI DELGADO CALDERÓN**  
Contratista Oficina Jurídica Asesora  
Proyecto

*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

