

**INFORME DE VERIFICACION JURÍDICA PRELIMINAR
04 DE JULIO DE 2022**

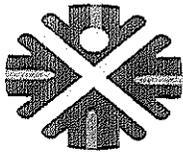
SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 014-S.S.O.2022

OBJETO: Contratar el suministro de elementos de protección individual para el personal del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. y necesarios en la prestación de servicios de salud.

PROPUESTA No. 1			
PROPONENTE: INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS			
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 2 - 5</p> <p>CUMPLE OBJETO SOCIAL</p> <p>FECHA EXPEDICIÓN CERTIFICADO DE 18/07/2022</p> <p>DURACIÓN: INDEFINIDO</p> <p>CUMPLE</p>
<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)</p>	N/A	N/A	N/A
<p>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.</p>	X		<p>FOLIO 6</p> <p>APORTA CÉDULA DE CIUDADANÍA DE REPRESENTANTE LEGAL</p>

Juntos por la Excelencia





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



<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>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 deben 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>	X		FOLIO 8 - 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 APORTA CERTIFICADO DE PERSONA JURÍDICA Y REPRESENTANTE LEGAL FECHA EXPEDICIÓN: 18/07/2022
<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 APORTA CERTIFICADO DE PERSONA JURÍDICA Y REPRESENTANTE LEGAL FECHA EXPEDICIÓN: 18/07/2022
<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 APORTA CERTIFICADO DE REPRESENTANTE LEGAL

Juntos por la Excelencia





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



			FECHA EXPEDICIÓN: 18/07/2022
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).	X		FOLIO 17 - 22 APORTA CERTIFICADO DE REPRESENTANTE LEGAL FECHA EXPEDICIÓN: 22/07/2022
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 natural o representante legal de la persona jurídica. (Diligenciar Formato 5).	X		FOLIO 23 FECHA EXPEDICIÓN: 22/07/2022
Registro Único tributario del oferente actualizado.	X		FOLIO 24 - 28 FECHA EXPEDICIÓN: 04/04/2022
Carta de compromiso de anticorrupción (Diligenciar formato 3)	X		FOLIO 29 - 30 FECHA EXPEDICIÓN: 22/07/2022
Declaración de origen de fondos	X		FOLIO 31 FECHA EXPEDICIÓN: 22/07/2022
Declaración de no embargos.	X		FOLIO 32
Registro Único de Proponentes 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. Mientras la inscripción no esté en firme, la Entidad Estatal no puede considerar que el oferente está habilitado.	X		FOLIO 33 - 88 FECHA EXPEDICIÓN 21/07/2022 FECHA RENOVACIÓN 12/04/2022 DOCUMENTO RENOVADO, VIGENTE Y EN FIRME
Garantía de Seriedad de la Oferta.	X		FOLIO 89 - 90 PÓLIZA No. 41-44- 101258503

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



[Handwritten signature]



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



			VIGENTE DESDE 29/07/2022 HASTA 29/11/2022
			VALOR ASEGURADO \$83.079.081,90
Oficio de conocimiento y aceptación del anexo - "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 . (Formato 7)	X		FOLIO 92 - 93

CONCLUSIÓN: CUMPLE

EVALUACIÓN EXPERIENCIA											
PROPONENTE: INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS											
REQUISITO A VERIFICAR	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES								
<p>EXPERIENCIA GENERAL:</p> <p>La actividad económica del oferente deberá estar relacionada con el objeto del contrato a celebrarse y el tiempo por el cual ha ejercido su proveeduría después de haber adquirido la personería deberá ser igual o superior a ocho (08) años. La misma se corroborará con el certificado de existencia y representación y/o registro mercantil y en el caso de las personas naturales solo con el registro mercantil.</p> <p>El oferente deberá acreditar experiencia mínima como contratista en la ejecución de UN (01) contrato o convenio u orden de compra en los últimos dos (2) años antes del cierre del proceso de selección cuyo objeto de Contratación este codificado en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) en al menos UNO (01) código de los que se relacionan a continuación:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO CLASE</th> <th>NOMBRE DE CLASE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>421322</td> <td>Guantes y accesorios médicos</td> </tr> <tr> <td>421316</td> <td>Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados</td> </tr> <tr> <td>421317</td> <td>Prendas textiles quirúrgicas</td> </tr> </tbody> </table>	CÓDIGO CLASE	NOMBRE DE CLASE	421322	Guantes y accesorios médicos	421316	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados	421317	Prendas textiles quirúrgicas	X		<p>Cumple objeto social; Aporta certificado de existencia y representación legal con fecha de matrícula 24/07/2012. Cumple.</p> <p>Aporta cuadro de experiencia donde establece UN contrato para acreditar experiencia general que examinamos a continuación:</p> <p>1. Consecutivo número 74 en el RUP (folio 82), cumple con la clasificación de al menos UN código UNSPSC, cumple con un contrato celebrado dentro de los dos años anteriores al cierre del proceso, aporta contrato, modificatorio y acta de liquidación.</p> <p style="text-align: center;">CUMPLE</p>
CÓDIGO CLASE	NOMBRE DE CLASE										
421322	Guantes y accesorios médicos										
421316	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados										
421317	Prendas textiles quirúrgicas										

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>Con el contrato aportado se debe acreditar mínimo uno de los códigos UNSPSC requeridos anteriormente.</p> <p>La experiencia general no es validad para acreditar experiencia específica.</p> <p>Contratos iniciados, ejecutados y terminados y verificados en RUP. (Diligenciar Formato 6)</p>											
<p>EXPERIENCIA ESPECIFICA</p> <p>Adicionalmente el oferente deberá acreditar experiencia con máximo DOS (02) contratos o convenios u órdenes de compra cuyo objeto sea SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL y cuya cuantía sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial debidamente verificado en RUP y que al menos uno (1) de esos contratos o convenios u órdenes de compra cuente con la inscripción de mínimo DOS (2) de los siguientes códigos UNSPSC:</p> <table border="1" data-bbox="97 987 860 1207"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO CLASE</th> <th>NOMBRE DE CLASE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>421322</td> <td>Guantes y accesorios médicos</td> </tr> <tr> <td>421316</td> <td>Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados</td> </tr> <tr> <td>421317</td> <td>Prendas textiles quirúrgicas</td> </tr> </tbody> </table> <p>ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA:</p> <p>Acreditación de la Experiencia específica:</p> <p>El contrato antes mencionado deberá ser acreditado mediante la presentación de la siguiente documentación:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Copia del Contrato o convenio u orden de compra y 2. Acta de Liquidación o 3. Certificación de Experiencia expedida por La Entidad o Empresa Contratante, en la cual deben encontrarse los datos requeridos en la presente solicitud simple de oferta. <p>La certificación aportada como soporte debe contener la siguiente información:</p>	CÓDIGO CLASE	NOMBRE DE CLASE	421322	Guantes y accesorios médicos	421316	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados	421317	Prendas textiles quirúrgicas	<p>X</p>		<p>Aporta cuadro de experiencia donde establece DOS contratos para acreditar experiencia específica que examinamos a continuación:</p> <p>1. Consecutivo número 74 en el RUP (folio 82), contratante HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO, cumple con la clasificación de al menos UN código UNSPSC, acredita 557,05 SMLMV registrado en RUP, el contrato acredita un objeto igual o similar al requerido en el pliego de condiciones, aporta contrato modificatorio y acta de liquidación.</p> <p>2. Consecutivo número 78 en el RUP (folio 84), contratante DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS, cumple con la clasificación de DOS códigos UNSPSC, acredita 807,97 SMLMV registrado en RUP, el contrato acredita un objeto igual o similar al requerido en el pliego de condiciones, aporta orden de compra y certificación.</p>
CÓDIGO CLASE	NOMBRE DE CLASE										
421322	Guantes y accesorios médicos										
421316	Vestuario para el personal sanitario y artículos relacionados										
421317	Prendas textiles quirúrgicas										

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



[Handwritten signature]



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



<ul style="list-style-type: none"> • Objeto. • Plazo. • Número del Contrato (en caso de que exista). • Entidad contratante, teléfono y dirección. • Nombre del contratista. (si se ejecutó en unión temporal o consorcio identificar los integrantes y su porcentaje de participación). • Fecha de iniciación. • Fecha de suspensiones (si las hubo). • Fecha de terminación. • Valor final del contrato. • Firma de la persona competente. • Cumplimiento. <p>La certificación de experiencia se considera expedida bajo la gravedad del juramento y por tanto su contenido se desvirtúa con prueba en contrario.</p> <p>La relación del (los) contrato(s) con los que se pretende acreditar la experiencia debe realizarse digitalizando el formato 6.</p> <p>Cuando El Proponente sea una Persona Natural o Jurídica Extranjera que no tenga domicilio o sucursal en Colombia, presentará la información que acredite, en igualdad de condiciones que los Proponentes Nacionales. En caso de que alguna información referente a esta Experiencia no esté acreditada de la manera que exige la presente Solicitud Simple de Oferta, deberá aportar el documento o documentos equivalentes expedidos por La Entidad Contratante, de los cuales se pueda obtener la información requerida. Esta acreditación con documentos equivalentes, solo aplica en relación con los expedidos en un país extranjero</p>			<p>CUMPLE</p>
--	--	--	----------------------

CONCLUSIÓN: CUMPLE

CONSOLIDADO EVALUACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)

No.	NOMBRES	RESULTADO VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA)
01	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	HABILITADO
Observaciones	El oferente INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS aportó la totalidad de los requisitos habilitantes jurídicos requeridos en el pliego de condiciones de Solicitud Simple de Oferta S.S.O.014-2022, de igual manera la oferta económica no supera el presupuesto oficial unitario ni	

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>total, así mismo no se encuentra incurso en precios artificialmente bajos.</p> <p>No obstante lo anterior, se corre traslado durante un día hábil de acuerdo al cronograma de solicitud simple de ofertas, para que el oferente arriba señalado se sirva realizar las eventuales observaciones o aclaraciones que controvertan las decisiones de la entidad.</p>
--	---

Pasto (N), cuatro (04) de agosto de dos mil veintidós (2022)


AMANDA LUCERO ERASO
 Jefe Oficina Jurídica Asesora
 Apoyó


OSCAR GIOVANNI DELGADO CALDERÓN
 Contratista Oficina Jurídica Asesora
 Proyectó

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



Page 1

10/10/2020

10/10/2020