



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

**INFORME DE VERIFICACION JURÍDICA Y EXPERIENCIA PRELIMINAR  
16 DE DICIEMBRE DE 2022**

**SOLICITUD SIMPLE DE OFERTAS 028-S.S.O.2022**

**OBJETO: "CONTRATAR LA COMPRAVENTA DE BIENES MUEBLES PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E."**

**PROPUESTA No. 1**

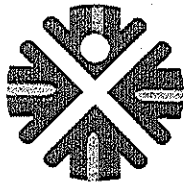
**PROPONENTE: DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO S.A.S.**

| 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> <p>El oferente debe contar con establecimiento de comercio en la ciudad de Pasto, debidamente inscrito en el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil con una antigüedad de mínimo dos (02) años y cuya actividad comercial se relacione al objeto del presente proceso contractual. Para lo cual se deberá aportar el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil que acredite el requisito.</p> | X      |           |               |
| <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</p>  | N/A    | N/A       | N/A           |

**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 E.S.E.



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|  |     |     |     |
|--|-----|-----|-----|
| representación legal del Proponente plural o el poder otorgado a quien suscribe los documentos en nombre del Proponente plural. (Diligenciar formato 4)  |     |     |     |
| 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   |     |     |
| 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.   | N/A | N/A | N/A |
| 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.<br><br>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).<br><br>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.<br><br>Cuando se trate de consorcios o uniones temporales, cada uno de sus integrantes deberá aportar los requisitos aquí exigidos. | X   |     |     |
| 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)  | X   |     |     |

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolivar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
www.hosdenar.gov.co \*mail: hudn@hosdenar.gov.co



ISO 9001

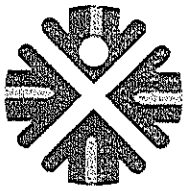


ISO 14001



ISO 45001





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| 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)  | X |  |   |
| 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)   | X |  |   |
| 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 |  |   |
| Registro Único tributario del oferente.   | X |  |   |
| Carta de compromiso de anticorrupción (Diligenciar formato 3)   | X |  |   |
| Declaración de origen de fondos   | X |  |   |
| Declaración expresa no tener embargos, de no estar en concordatos o en concurso de acreedores, ni haberse acogido a los términos de la ley 550 de 1999.   | X |  |   |
| Registro Único de Proponentes<br><br>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.<br><br>Mientras la inscripción no esté en firme, la Entidad Estatal no puede considerar que el oferente está habilitado. | X |  | Aporta RUP Debidamente renovado y en firme  |
| Garantía de Seriedad de la Oferta.  | X |  | Póliza No. 41-44-101263498, SEGUROS DEL ESTADO S.A., Vigencia desde el 14/12/2022 hasta el 14/04/2023 |

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



Ch



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|  |          |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
|--|----------|----------|--|----------|---|----------|---|----------|---|----------|---|----------|--|---|--|
| Certificación de cumplimiento anexo 3, anexo técnico de contratación. (Formato 7).   | X        |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| <b>EXPERIENCIA GENERAL:</b><br>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 tres (03) años contados hasta la fecha del cierre del presente proceso de selección. 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.   |          | X        | El tiempo de constitución conforme al certificado de existencia y representación legal es inferior a tres (03) años. |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA</b><br>Adicionalmente el oferente deberá acreditar experiencia mínima como contratista en la ejecución de cuatro (04) contratos cuya sumatoria debe ser igual o superior a 70% del presupuesto oficial, debidamente verificados en el RUP y cuyo objeto de Contratación de cada uno de los contratos aportados se encuentre codificado en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo dos de los siguiente códigos:<br><br><table border="1" data-bbox="284 1102 771 1291"> <tr><td>1</td><td>42191800</td></tr> <tr><td>2</td><td>42191900</td></tr> <tr><td>3</td><td>42192200</td></tr> <tr><td>4</td><td>56101500</td></tr> <tr><td>5</td><td>56101700</td></tr> <tr><td>6</td><td>56112100</td></tr> </table><br>Contratos iniciados, ejecutados y terminados y verificados en RUP. (Diligenciar Formato 6) | 1        | 42191800 | 2  | 42191900 | 3 | 42192200 | 4 | 56101500 | 5 | 56101700 | 6 | 56112100 |  | X | En el formato No. 6 aportado, no se logra identificar los números de consecutivos registrados en el RUP con los cuales pretende acreditar la experiencia específica. |
| 1  | 42191800 |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| 2  | 42191900 |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| 3  | 42192200 |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| 4  | 56101500 |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| 5  | 56101700 |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |
| 6  | 56112100 |          |  |          |   |          |   |          |   |          |   |          |  |   |  |

| PROPUESTA No. 2  |        |           |               |
|--|--------|-----------|---------------|
| PROPONENTE: JESUS ALIRIO ZUNIGA TIMANA   |        |           |               |
| REQUISITO A VERIFICAR  | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| 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).<br><br>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 | X      |           |               |

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



ISO 9001

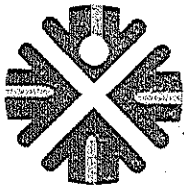


ISO 14001



ISO 45001





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|  |     |     |     |
|--|-----|-----|-----|
| <p>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> <p>El oferente debe contar con establecimiento de comercio en la ciudad de Pasto, debidamente inscrito en el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil con una antigüedad de mínimo dos (02) años y cuya actividad comercial se relacione al objeto del presente proceso contractual. Para lo cual se deberá aportar el certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil que acredite el requisito.</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>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 |

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



*an*



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <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 |  |  |
| <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 |  |  |
| <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 |  |  |
| <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 |  |  |
| <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 - <a href="http://www.hosdenar.gov.co">www.hosdenar.gov.co</a>. Suscrito por el oferente persona natural o representante legal de la persona jurídica. (Diligenciar Formato 5).</p>   | X |  |  |
| <p>Registro Único tributario del oferente.</p>   | X |  |  |
| <p>Carta de compromiso de anticorrupción (Diligenciar formato 3)</p>   | X |  |  |
| <p>Declaración de origen de fondos</p>   | X |  |  |

CALLE 22 No. 7 - 93 Parque Bolívar - San Juan de Pasto / Nariño  
Conmutador 7333400 \* Fax 7333408 y 7333409  
[www.hosdenar.gov.co](http://www.hosdenar.gov.co) \*mail: [hudn@hosdenar.gov.co](mailto:hudn@hosdenar.gov.co)



CO-90-07-040001

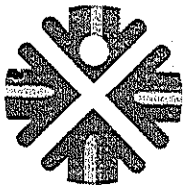


CO-9A-0044-010001



CO-90-07-040001





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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| Declaración expresa no tener embargos, de no estar en concordatos o en concurso de acreedores, ni haberse acogido a los términos de la ley 550 de 1999.  | X |  |   |
| <p><b>Registro Único de Proponentes</b></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> <p><b>Garantía de Seriedad de la Oferta.</b></p> | X |  | Aporta RUP Debidamente renovado y en firme  |
|  | X |  | Póliza No. 400-47-994000088393, ASEGIRADORA SOLIDARIA, Vigencia desde el 14/12/2022 hasta el 31/03/2023 |
| Certificación de cumplimiento anexo 3, anexo técnico de contratación. (Formato 7).   | X |  |   |
| <p><b>EXPERIENCIA GENERAL:</b></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 tres (03) años contados hasta la fecha del cierre del presente proceso de selección. 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>  | X |  |   |
| <p><b>EXPERIENCIA ESPECIFICA</b></p> <p>Adicionalmente el oferente deberá acreditar experiencia mínima como contratista en la ejecución de cuatro (04) contratos cuya sumatoria debe ser igual o superior a 70% del presupuesto oficial, debidamente verificados en el RUP y cuyo objeto de Contratación de cada uno de los contratos aportados se encuentre codificado en el Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas (UNSPSC) (tercer nivel) con mínimo dos de los siguiente códigos:</p>   | X |  |   |

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



CO-SD-CEN-0031



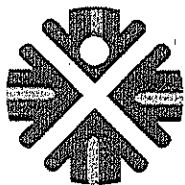
CO-SAG-CER-0035



CO-OS-CER-0036



*n*



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



**¡Trabajamos por mi Nariño,  
tu salud,  
nuestro compromiso!**

|   |          |
|---|----------|
| 1 | 42191800 |
| 2 | 42191900 |
| 3 | 42192200 |
| 4 | 56101500 |
| 5 | 56101700 |
| 6 | 56112100 |

Contratos iniciados, ejecutados y terminados y verificados en RUP. (Diligenciar Formato 6)

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

| No. | NOMBRES                            | RESULTADO VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES (CAPACIDAD JURÍDICA Y EXPERIENCIA) |
|-----|------------------------------------|---|
| 01  | DISTRIBUIDORA DEL SUR PASTO S.A.S. | NO HABILITADO   |
| 02  | JESUS ALIRIO ZUNIGA TIMANA         | HABILITADO  |

Pasto (N), dieciséis (16) de diciembre de dos mil veintidós (2022)

*[Signature]*  
**AMANDA LUCIA LUCERO**  
Jefe Oficina Jurídica Asesora  
Revisión y Aprobó

*[Signature]*  
**DANIEL ESTEBAN ZAMBRANO BENAVIDES**  
Contratista Oficina Jurídica Asesora  
Proyectó

*[Signature]*  
**TANIA MORENO VILLOTA**  
Contratista Oficina Jurídica Asesora  
Proyectó

