



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



**ACTA DE VERIFICACIÓN DE LAS COTIZACIONES
MODALIDAD DE SELECCIÓN
SOLICITUD SIMPLE DE COTIZACIÓN
PROCESO No. 0022-S.S.C.-2023**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|---------------------------------|-----------------------|------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--|------------|---|------------------------------------|----------------------------|------------------------|---|
| Fecha de envío de las tres (03) invitaciones privadas | 17 DE MAYO DE 2023 | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Cierre Invitación Privada: | 18 DE MAYO DE 2023 HORA: 6:00 p.m. | | | | | | | | | | | | | | |
| Presupuesto Oficial: | TREINTA MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$30.394.455) incluido impuestos, costos y gravámenes a que haya lugar con la suscripción, ejecución y liquidación del contrato. | | | | | | | | | | | | | | |
| Plazo para ejecución: | Treinta (30) días hábiles, plazo contado a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato. | | | | | | | | | | | | | | |
| Objeto: | Contratar la compraventa e instalación de los insumos necesarios para la puesta en marcha de los sistemas de aire acondicionado repotenciados, tipo central para el correcto funcionamiento del resonador magnético y tomógrafo del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones: | Se requiere de la participación mínima de UNA (1) cotización HÁBIL para que la Invitación sea válida. | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha presente acta: | 23 de mayo de 2023 | Hora: 2:00 PM | | | | | | | | | | | | | |
| Cotizaciones recibidas: | UNA (01) | | | | | | | | | | | | | | |
| Dentro de la presente Invitación Privada se presentó (arón) la(s) siguiente(s) cotización (es): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden de recepción de cotizaciones | Cotizante | Identificación | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | INGENIERÍA MÉDICA DEL SUR IMEDSUR | NIT. 900.363.690-4 | | | | | | | | | | | | | |
| EVALUACIÓN COTIZACIONES ECONÓMICAS: | | | | | | | | | | | | | | | |
| No. | Cotizante | Orden de menor a mayor | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | INGENIERÍA MÉDICA DEL SUR IMEDSUR | \$30.394.222 | | | | | | | | | | | | | |
| VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orden de recepción de propuestas | Cotizante | Cert. Existencia y Representación. | Cert. Registro mercantil | Identificación | Libreta Militar | Certificación Seguridad Social | Antecedentes Disciplinarios | Antecedentes Fiscales | Antecedentes judiciales y contravenciones | RUT | Inhabilidades e incompatibilidades | Compromiso de transparencia | Aceptación anexo 03 | Formato SARLAFT | COMPONENTE TÉCNICO o PROPUESTA ECONOMICA |
| 1 | IMEDSUR | C | N/A | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C | C |
| N/A = No aplica C = Cumple N/C = No cumple | | | | | | | | | | | | | | | |
| Verificada la cotización radicada de manera electrónica al correo institucional establecido para ello, con menor valor total según lo establecido en el estudio previo e invitación privada, presentada por INGENIERÍA | | | | | | | | | | | | | | | |

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.



MÉDICA DEL SUR SAS y teniendo en cuenta solo el criterio de selección objetiva, la misma cumple con los requisitos mínimos solicitados, así mismo se determina que el valor cotizado no supera el presupuesto oficial, en este orden se puede determinar que el cotizante cumple con los requisitos técnicos, jurídicos y financieros, para celebrar el contrato resultante del procedimiento de selección de solicitud simple de cotización No. 0022-S.S.C.2023, en relación a la cotización ahora propuesta presentada por INGENIERÍA MÉDICA DEL SUR IMEDSUR SAS identificado con NIT. 900.363.690-4.

Se firma en Pasto Nariño, a los veintitrés (23) días del mes de mayo de dos mil veintitrés (2023).

MYRIAM SANTACRUZ MEJIA
Profesional Universitario Contabilidad
Componente Financiero

LYNN JAIRO MELO DELGADO
Profesional Universitario de Mantenimiento
Componente técnico

OSCAR DELGADO CALDERÓN
Abogado Contratista Oficina Jurídica Asesora
Componente Jurídico

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

