

|                                                                                   |                                           |           |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|---------------|
|  | INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE    | CÓDIGO:   | GDG-P02-F-15  |
|                                                                                   | GESTIÓN DEL GASTO                         | VERSIÓN:  | 01            |
|                                                                                   | VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL | VIGENCIA: | 31/12/2016    |
|                                                                                   |                                           |           | Página 1 de 2 |

FECHA: 04/12/2017

PROCESO DE SELECCIÓN No. INVITACION A COTIZAR No. 218-2017

| 1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:                                                                                     | IMPORTADORA COLOMBIANA DE ARTICULOS ESPECIALES LTDA IMCARE |           | LAB BRANDS S.A.S |           | ANALYTICA S.A.S |           | EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA S.A.S |           | LA MUELA S.A.S |           | G&G SUCESORES S.A.S |           | AMAREY NOVA MEDICAL S.A |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|------------------|-----------|-----------------|-----------|-----------------------------------------|-----------|----------------|-----------|---------------------|-----------|-------------------------|-----------|
|                                                                                                                       | Cumple                                                     | No cumple | Cumple           | No cumple | Cumple          | No cumple | Cumple                                  | No cumple | Cumple         | No cumple | Cumple              | No cumple | Cumple                  | No cumple |
| DOCUMENTOS                                                                                                            |                                                            |           |                  |           |                 |           |                                         |           |                |           |                     |           |                         |           |
| CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo No. 1 firmado por el Respresentante Legal)                                               | X                                                          |           | X                |           | X               |           | X                                       |           | X              |           | X                   |           | X                       |           |
| CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 60 días)                                               | X                                                          |           | X                |           | X               |           | X                                       |           | X              |           | X                   |           | X                       |           |
| ORIGINAL DE LA PÓLIZA DE SERIEDAD DE LA OFERTA POR EL 10% SOBRE EL VALOR TOTAL DE LA OFERTA Y CON VIGENCIA DE 90 DÍAS | N/A                                                        |           | X                |           | X               |           |                                         | X         | N/A            |           | X                   |           | X                       |           |
| CERTIFICADO DE APORTES AL SGSSS Y PARAFISCALES EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA | X                                                          |           | X                |           | X               |           | X                                       |           | X              |           | X                   |           |                         | X         |
| EN CASO DE SER PERSONA NATURAL ACREDITAR EL PAGO EN SALUD, PENSIÓN Y LOS APORTES AL ARL                               | N/A                                                        |           | N/A              |           | N/A             |           | N/A                                     |           | N/A            |           | N/A                 |           | N/A                     |           |
| COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)                                                                                 | X                                                          |           | X                |           | X               |           | X                                       |           | X              |           | X                   |           | X                       |           |
| REGISTRO MERCANTIL                                                                                                    | N/A                                                        |           | N/A              |           | N/A             |           | N/A                                     |           | N/A            |           | N/A                 |           | N/A                     |           |
| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                                                                                         | X                                                          |           | X                |           | X               |           | X                                       |           | X              |           | X                   |           | X                       |           |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                | X                                                          |           | X                |           | X               |           | X                                       |           | X              |           | X                   |           | X                       |           |
| OTROS:                                                                                                                |                                                            |           |                  |           |                 |           |                                         |           |                |           |                     |           |                         |           |

OBSERVACIONES PARA PROPONENTES QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL:

-EQUIPOS Y LABORATORIO DE COLOMBIA S.A.S: No adjunta certificado expedido por la aseguradora en donde se acredite el pago de la prima y el recibo original de pago; Clausulado aportado no corresponde a Entidades Publicas con Régimen Privado de Contratación.

-AMAREY NOVA MEDICAL S.A: No certifica últimos seis (6) meses a la presentación de propuesta, falta noviembre 2017 y diciembre 2017.

  
Coordinador Grupo Área Gestión Contractual ( E )