



VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL

|           |              |
|-----------|--------------|
| CÓDIGO:   | GDG-P02-F-15 |
| VERSIÓN:  | 01           |
| VEGENCIA: | 31/12/2016   |

FECHA: 11/09/2018  
PROCESO DE SELECCIÓN Nro. INVITACION A COTIZAR No. 619 DE 2018

| DOCUMENTOS                                                                                                            |  | N QID MEDICAL DEVICE SAS |           | AMARBYNOVA MEDICAL S.A |           | JORGE HACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|-----------|------------------------|-----------|-------------------------------------|-----------|
|                                                                                                                       |  | Cumple                   | No cumple | Cumple                 | No cumple | Cumple                              | No cumple |
| CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo Nro. 1 firmado por el Representante Legal)                                               |  | X                        |           | X                      |           | X                                   |           |
| CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 30 días)                                               |  | 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 |  | X                        |           | X                      |           | X                                   |           |
| CERTIFICADO DE APORTES AL SGSSS Y PARAFISCALES EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA |  | 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                                 |           |
| COPIA REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)                                                                                 |  | X                        |           | X                      |           | X                                   |           |
| REGISTRO MERCANTIL                                                                                                    |  | N/A                      |           | N/A                    |           | N/A                                 |           |
| REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                                                                                         |  | X                        |           | X                      |           | X                                   |           |
| FORMATO ÚNICO DE INFORMACION SARLAFT                                                                                  |  | X                        |           | X                      |           | X                                   |           |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                |  | X                        |           | X                      |           | X                                   |           |
| OTROS:                                                                                                                |  |                          |           |                        |           |                                     |           |
| OBSERVACIONES PARA PROPONENTES QUE NO CUMPLEN CON LA DOCUMENTACIÓN DE ORDEN LEGAL:                                    |  |                          |           |                        |           |                                     |           |