

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA ESE

15

3

11-02-2018

GESTIÓN DEL GASTO

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL

17/10/2019

INVITACIÓN A COTIZAR No 676-2019

FECHA:

PROCESO DE SELECCIÓN Nro.

| 1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Nombre de la Empresa B. BRAUN MEDICAL S.A |           | Nombre de la Empresa BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S |           | Nombre de la Empresa MEDITEC S.A |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------|-----------|----------------------------------|-----------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cumple                                    | No cumple | Cumple                                           | No cumple | Cumple                           | No cumple |
| DOCUMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                           |           |                                                  |           |                                  |           |
| CARTA DE PRESENTACIÓN (anexo No. 1 firmado por el Representante Legal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                         |           | X                                                |           | X                                |           |
| FORMATO UNICO DE SARLAFT (ANEXO No. 2)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                         |           | X                                                |           | X                                |           |
| CERTIFICACIÓN DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (no mayor a 60 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         |                                  |           |
| CERTIFICADO DE APORTES AL SGSSS Y PARAFISCALES EXPEDIDO POR EL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                           | 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                                |           |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                         |           | X                                                |           | X                                |           |
| OTROS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                           |           |                                                  |           |                                  |           |
| B: BRAUN: No allego el recibo de pago original de la póliza de conformidad con el numeral 5. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA, de los terminos. Debe allegar certificación del revisor fiscal que evidencie cumplimiento de los pagos de aportes parafiscales de los 6 meses anteriores a la presentación de la propuesta, solo certificado hasta agosto de 2019, debiendo ser hasta septiembre 2019.<br>BIOTRONITECH: Debe allegar póliza de cumplimiento expedida a favor de entidad pública con regimen privado de contratación de conforme al numeral 5. GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA, de los terminos. La que viene en la propuesta es de cumplimiento estatal. |                                           |           |                                                  |           |                                  |           |

Grupo Área Gestión Contractual

| ELABORÓ      |                                          |              | REVISÓ                                            |              |                                                   | APROBÓ       |                                                   |  |
|--------------|------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------|--|
| Cargo:       | Profesional Universitario                | Cargo:       | Coordinador Grupo Área de Gestión Contractual (E) | Cargo:       | Coordinador Grupo Área de Gestión Contractual (E) | Cargo:       | Coordinador Grupo Área de Gestión Contractual (E) |  |
| Dependencia: | Oficina Asesora de Planeación y Sistemas | Dependencia: | Grupo Área de Gestión Contractual                 | Dependencia: | Grupo Área de Gestión Contractual                 | Dependencia: | Grupo Área de Gestión Contractual                 |  |
| Fecha:       | 9-09-2019                                | Fecha:       | 9-09-2019                                         | Fecha:       | 9-09-2019                                         | Fecha:       | 9-09-2019                                         |  |