



**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**



**EVALUACION JURIDICA
PROCESO No: SC16CPMEC-024
FECHA: 18-AGOSTO-2016**

**PROPONENTE 1: EDWIN PARADA & CIA S.A.S.
NIT: 807007139-4**

**PROPONENTE 2: HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S
NIT:900309444-1**

OBJETO CONTRACTUAL:

SUMINISTRO DE LIQUIDOS PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA Y SUS ORGANISMOS DE SALUD ADSCRITOS.

CAPACIDAD JURIDICA

No:	REQUISITOS DEL CONTRATISTA	EDWINPARADA & CIA S.A.S.			HOSPICLINIC DE COLOMBIA S.A.S		
		CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
1	Carta de presentación de la propuesta	X			X		
2	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica).	X			X		
3	Certificado de existencia y Representación Legal, cuando a ello haya lugar.	X			X		
4	Fotocopia del Registro Único Tributario Actualizado – RUT.	X			X		
5	Afiliación al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales o certificación emitida por el Revisor Fiscal o representan legal, conforme a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X			X		
6	Libreta militar para menores de 50 años. (Persona natural o la del representante legal, si es persona jurídica).	X			X		
7	Certificado de Antecedentes Fiscales si es persona natural. Certificado de Antecedentes Fiscales si es persona jurídica: El del representante legal y el de la persona jurídica.	X			X		
8	Certificado de Antecedentes Disciplinarios si es persona natural y del representante legal si es personal jurídica.	X			X		
9	Certificado de Antecedentes Judiciales, si es persona natural y/o del representante legal si es persona jurídica.	X			X		
10	Formato Único de Hoja de Vida de la Función pública. Formato Único de Hoja de Vida de la Función pública del representante legal y para persona jurídica.	X			X		
11	Si el proponente es persona natural deberá certificar si tiene o no personal a cargo para realizar labores en su empresa y/o establecimiento de comercio.		X			X	
12	Documento formal que acredite la conformación del consorcio o unión temporal		X			X	
13	Autorización para presentar propuesta y suscribir contrato		X		X		
14	Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del contador público	X			X		
15	Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del revisor fiscal	X			X		
16	Certificado técnico sanitario	X			X		
17	Declaración de buen almacenamiento	X			X		
18	Registro INVIMA	X			X		
19	Certificado de sostenibilidad de precios.	X			X		
20	Manifiesto de importación	X			X		
21	Vencimiento de los insumos	X			X		
22	Garantía de seriedad de la oferta	X			X		

RESULTADO:

- **PROPONENTE 1: CUMPLE**
- **PROPONENTE 2: CUMPLE**

ONEYDA BOTELLO GOMEZ
Asesora Jurídica Externa



**Gobernación
de Norte de
Santander**

**E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE
PAMPLONA
NIT 890.501.019-9**

