Medellín, 23 de noviembre de 2021

## INFORME DE VERIFICACIÓN Y EVALUACIÓN

### PROCESO *CONTRACTUAL DE PROCESO DE MINIMA CUANTIA 019 DE 2021*

***Objeto***

*Contratación servicio de mantenimiento correctivo y preventivo de los equipos odontológicos utilizados dentro del consultorio en el área de medicina deportiva.*

INDEPORTES ANTIOQUIA manifiesta que, dentro del término establecido para ello, se presentó una propuesta. A continuación, se procede a verificar los folios de la oferta:




A continuación, se procede con la verificación y evaluación de los documentos y requisitos del proponente que presentó la oferta de menor valor:

### 1. VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES:

#### 1.1. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS HABILITANTES ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS:

| ***Proponente*** | ***ILAN INGENIERIA SAS*** | | ***Nit*** | ***9010577209*** |
|---|---|---|---|---|
| ***Requisito*** | ***Cumple*** | ***No Cumple*** | ***Requerimiento*** | |
| **Copia del Registro Único Tributario (RUT)** | **X** | | | |
| **Otros Formatos** | | | | |
| **Formulario Económico** | **X** | | | |



**Comité Evaluador**
**Andrés Felipe Sánchez**

**1.2. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS:**

| *Proponente* | **ILAN INGENIERIA S.A.S.** | | *Nit* | *901.057.720-9* |
|---|---|---|---|---|
| *Requisito* | *Cumple* | *No Cumple* | *Requerimiento* | |
| *Experiencia* | X | | | |
| *Especificaciones técnicas* | X | | | |

**Comité Evaluador**
**Oscar Mario Cardona Arenas**

**1.3. VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS HABILITANTES JURIDICOS:**

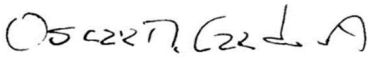
| *Proponente* | **ILAN INGENIERIA S.A.S.** | | *Nit* | *901.057.720-9* |
|---|---|---|---|---|
| *Requisito* | *Cumple* | *No Cumple* | *Requerimiento* | |
| *Certificado de existencia y representación legal o del registro mercantil* | SI | | | |
| *Fotocopia del documento de identidad del representante, representante legal o del apoderado* | SI | | | |
| *Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales* | SI | | | |
| *Certificado de Medidas Correctivas* | SI | | | |
| *Certificación expedida por el revisor fiscal o por el representante legal sobre pago de aportes de sus empleados.* | SI | | | |
| *Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades* | SI | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***Certificado lavado de activos*** | **SI** | | |
| ***Compromiso anticorrupción*** | **SI** | | |



**Comité Evaluador**
**César Augusto Orozco Muñoz**

***Para constancia, se firma a los 23 días del mes de noviembre de 2021.***

| **COMITÉ ASESOR Y EVALUADOR** | | |
|---|---|---|
| <br>**Andrés Felipe Sánchez Rol Administrativo y Financiero** | <br>**Oscar Mario Cardona Arenas Rol Técnico** | <br>**César Augusto Orozco Muñoz Rol Jurídico** |