**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

**No. S-2018- / GRUCO / GRUCO**

Bogotá, D.C., 09 de Noviembre de 2018

Capitán
FABIO ALEXANDER MUÑOZ PEDRAZA
Jefe Grupo Contratos HOCEN

Asunto: Verificación Jurídica

Como integrantes del comité jurídico del proceso PN HOCEN SA 030 2018, el cual tiene por objeto "**PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE RADIOLOGIA ( ESPECIAL Y CONVENCIONAL, ECOGRAFIA, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES) EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL** ", comedidamente nos permitimos remitir la verificación Jurídica de la siguiente forma:
Se realizó la verificación al documento presentado a la evaluación inicial en la plataforma SECOP II, donde esta correspondía a UNION TEMPORAL O.I.C.E MEDICAL LTDA. , en la cual cumple con los documentos exigidos en el pliego de condiciones.

En consecuencia de lo anterior el consolidado de la evaluación es el siguiente:

| CONSOLIDADO DE LA EVALUACION | |
|---|---|
| PROPONENTE | OBSERVACION |
| UNION TEMPORAL O.I.C.E MEDICAL LTDA. | CUMPLE |

Por lo anterior se deja constancia que se anexa los soportes de la verificación de acuerdo a la propuesta presentada por cada oferente.

Atentamente,

Abogada YOLANDA CAMARGO VARGAS
Verificador Jurídico

Abogada YULIETH JIMENA RAMIREZ CRUZ
Verificador Jurídico

Abogada VANITTY TATIANA CUADROS COLLANTES
Verificador Jurídico

| | | | |
|---|---|---|---|
| | PN HOCEN SA | 030 | 2018 |
| Objeto | "PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE RADIOLOGIA ( ESPECIAL Y CONVENCIONAL, ECOGRAFIA, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES) EN LAS INSTALACIONES DEL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL " | | |
| Item (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s) | TOTAL | | |
| Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s) | $ 2,600,123,299 | PRESUPUESTO EN SMMLV | |
| Fecha de Cierre | 2018/11/06 | 4220.98 | |
| Plazo Ejecución Contrato | OCHO (8) MESES | | |
| **DATOS DEL OFERENTE** | | | |
| Nombre o Razón Social | UNION TEMPORAL O.I.C.E MEDICAL LTDA. | VERIFICACIÓN | |
| Cédula de Ciudadanía o NIT | 900396224-7 | | |
| Representante Legal | ENRIQUE ABDON PUENTES MARTIN | | |
| **VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS** | | | |
| **CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| Suscrita por el proponente | SI | | CUMPLE |
| **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| Fecha (Indicar fecha de expedición) | NO APLICA | | CUMPLE |
| Capacidad del Representante Legal | SI | | CUMPLE |
| Acta Junta de Socios o su Equivalente | NO APLICA | | CUMPLE |
| Objeto Social | SI | | CUMPLE |
| Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia) | 23/10/2022 | | CUMPLE |
| Poder (Requiere - No requiere) | NO REQUIERE | | CUMPLE |
| **BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | NO | CONSULTADO | CUMPLE |
| **CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | NO | CONSULTADO | CUMPLE |
| **CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| Pago Últimos 6 Meses | SI | | CUMPLE |
| Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal | SI | | CUMPLE |
| **ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| Suscrita por el proponente | SI | | CUMPLE |
| **INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| Anexar | SI | SECOP II | CUMPLE |
| **POLIZA** | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ANEXA SI / NO** | **FOLIO** | **VERIFICACIÓN** |
| ASEGURADORA SEGUROS LIBERTY 2974179 | SI | SECOP II | CUMPLE |
| Valor Asegurado $ 260.012.329 | SI | | CUMPLE |
| Vigencia hasta 03/01/2019 | SI | | CUMPLE |
| Observación: | | | |
| **VERIFICADOR JURÍDICO** | | | |
| Abogada YOLANDA CAMARGO VARGAS | Abogada VANITTY TATIANA CUADROS COLLANTES | | Abogada JULIETH JIMENA RAMIREZ CRUZ |
| VERIFICADOR JURIDICO | VERIFICADOR JURIDICO | | VERIFICADOR JURIDICO |