| Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. | LISTA DE CHEQUEO VERIFICACION CRITERIOS DE EVALUACION | Versión: | 1 | ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. |
|---|---|---|---|---|
| | | Fecha de aprobación: | 06/11/2018 | |
| | | Código: | 18-01-FO-0011 | |

| TIPO DE EVALUACION: | TECNICA | | JURIDICA | X | FINANCIERA | | ECONOMICA | | SARLAFT | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO DEL PROCESO: | CD No. 003-2019 | | | | | | | | | |
| OBJETO DEL PROCESO: | Suministrar Productos No Perecederos (Abarrotes y grano); que hacen parte del complemento a la elaboración de las dietas suministradas a pacientes hospitalizados y de urgencias en las unidades Kennedy, Tintal y Salud Mental. | | | | | | | | | |

| CRITERIOS DE EVALUACION | TIPOS DE CRITERIO PERSONA NATURAL | |
|---|---|---|
| | PONDERADO | HABILITANTE |
| Diligenciar la carta de presentación de la propuesta (Anexo de Presentación), suscrita por el proponente. | | HABILITANTE |
| Certificado de Matricula de Persona Natural en Cámara de Comercio. En el caso de ser persona natural debe estar matriculado en las actividades objeto de la presente invitación a cotizar. | | HABILITANTE |
| Fotocopia del Registro Único Tributario y RIT (cuando aplique)(Art.56 de la Ley 49 de 1.990) | | HABILITANTE |
| Original certificación de paz y salvo aportes parafiscales firmada por el Representante legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002). | | HABILITANTE |
| Fotocopia del certificado de responsabilidades fiscales emitido por la Contraloría General de la República. Cra. 10 No. 17-82 Tel 2816300 (Ley 734/2002, Parágrafo 1 No. 4 Art 38.) (Vigente). Documento verificable por la entidad. | | HABILITANTE |
| Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría. (Vigente) Documento verificable por la entidad. | | HABILITANTE |
| Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Personería Distrital. (Vigente). Documentos verificados por la entidad. | | HABILITANTE |
| Fotocopia de certificado del Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas de la POLICÍA NACIONAL. (Vigente) Documento verificable por la entidad. | | HABILITANTE |
| Fotocopia de la cedula de ciudadanía. | | HABILITANTE |
| Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia. | | HABILITANTE |
| Diligenciar formato de Hoja de Vida (Ley 190 de 1995,489 y 443 de 1998) | | HABILITANTE |
| Declaración de bienes y rentas en el formato de la Función Pública. | | HABILITANTE |
| Nota: Cuando los documentos sean expedidos en el extranjero, éstos deben expedirse conforme a las normas vigentes (art. 480 del C.Co. y demás normas concordantes). Los documentos otorgados en el exterior deben estar oportunamente consular izados o apostillados al momento de presentar la propuesta, es decir, los documentos consular izados o apostillados en fecha posterior al cierre generarán inadmisión de la propuesta. | | HABILITANTE |

**DEPENDENCIA A CARGO DE LA EVALUACIÓN:** Oficina Juridica