LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		SEGURIDAD ONCOR LTDA NIT: 800.201.668-4		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	N/A	SUSCRITA POR GERMAN HERNANDO PERILLA MEDRANO CON C.C. 79.285.464 REPRESENTANTE LEGAL
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	N/A	
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI	N/A	
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI	N/A	
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI	N/A	
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI	N/A	
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las		SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE	SEGURIDAD ONCOR LTDA NIT: 800.201.668-4		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE** **(SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos			
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI	N/A	
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI	N/A	
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI	N/A	
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI	N/A	
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI	N/A	
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI	N/A	
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI	N/A	
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del	SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE		SEGURIDAD ONCOR LTDA NIT: 800.201.668-4		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____				
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		N/A	N/A	
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI	N/A	SUSCRITA POR GERMAN HERNANDO PERILLA MEDRANO CON C.C. 79.285.464 REPRESENTANTE LEGAL
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI	N/A	SUSCRITA POR GERMAN HERNANDO PERILLA MEDRANO CON C.C. 79.285.464 REPRESENTANTE LEGAL
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI	N/A	FECHA DEL CERTIFICADO: 7-06-2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI	N/A	
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI	N/A	SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		SI	N/A	REPRESENTANTE LEGAL GERMAN HERNANDO PERILLA MEDRANO C.C. 79.285.464
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI	N/A	RENOVACION DE LA MATRICULA :20 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 16 DE JULIO DE 2033
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		SEGURIDAD ONCOR LTDA NIT: 800.201.668-4		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI	N/A	
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI	N/A	SUSCRITO POR REPRESENTANTE LEGAL Y EL REVISOR FISCAL - EDITH ESPERANZA CASTELLANOS BAUTISTA C.C. 41.752.075 DEL CUAL SE ALLEGA T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS. **EN EL TERMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR EL PROPONENTE EL 21/06/2019 APORTÓ LA CÉDULA DEL REVISOR FISCAL**
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			PÓLIZA No.1505002316801 DEL 04/06/2019 SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI	N/A	
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI	N/A	**EN EL TERMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR EL PROPONENTE EL 21/06/2019 APORTÓ LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO AJUSTADO EL VALOR ASEGURADO A LA SUMA DE 190.067.073,40**
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI	N/A	DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 12 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud con Nit.-800.246.953-2		SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE		SEGURIDAD ONCOR LTDA NIT: 800.201.668-4		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
Expedición a favor de entidades estatales		SI	N/A	
Tomador – Proponente		SI	N/A	SEGURIDAD ONCOR LTDA CON NIT.-800.201.668-4
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	SI	N/A	FECHA DE CERTIFICADO: 27 DE MAYO DE 2019 FECHA DE INSCRIPCION AL RUP: 06 DE JULIO DE 2010. FECHA DE RENOVACIÓN: 03 DE ABRIL DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI	N/A	
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	SI	N/A	

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	CUMPLE (SI - NO)
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	**N/A**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**N/A**	**SI**
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	**N/A**	**SI**

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019	**CLAUDIA LORENA GÓMEZ LEGUIZAMÓN** Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FFDS AJ 2019 CONFORMADA POR: A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA. NIT. 860.051.945-3		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
5.3.1.1	**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**	SI		SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE (UT) SEÑOR(A) JUAN MANUEL CABRERA PARDO CON C.C.79.655.660
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI		
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI		
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI		
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI		
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE	UNIÓN TEMPORAL FFDS AJ 2019 CONFORMADA POR: A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA. NIT. 860.051.945-3		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos	SI		
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI		
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI		
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI		
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI		
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI		
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en	SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE	UNIÓN TEMPORAL FFDS AJ 2019 CONFORMADA POR: A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA. NIT. 860.051.945-3		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés			
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI		
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	N/A
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____	SI		
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.	N/A	N/A	N/A
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades	**A.** SI **B.** SI		CADA INTEGRANTE DE LA UT ALLEGA FORMATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR SU R.L, TAMBIEN SE ALLEGA FORMATO DE LA UT SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE SEÑOR(A) JUAN MANUEL CABRERA PARDO CC79.655.660
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción	**A.** SI **B.** SI		CADA INTEGRANTE DE LA UT ALLEGA FORMATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR SU R.L, TAMBIEN SE ALLEGA FORMATO DE LA UT SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE SEÑOR(A) JUAN MANUEL CABRERA PARDO CC79.655.660
5.3.1.2 **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario	**A.** SI **B.** SI		A. 28 DE MAYO DE 2019 B. 06 DE JUNIO DE 2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección	**A.** SI **B.** SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FFDS AJ 2019 CONFORMADA POR: A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA. NIT. 860.051.945-3		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		**A.** SI **B.** SI		A. SIN LIMITACIONES B. SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		**A.** SI **B.** SI		**A.** JUAN MANUEL CABRERA PARDO CON C.C. 79.655.660 **B.** FRIEDRICH EMANUEL BIRSCHEL GUERICKE CON C.C. 19.071.642
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		**A.** SI **B.** SI		**A.** RENOVACION DE LA MATRICULA: 29 DE MARZO DE 2019. VIGENCIA HASTA EL 11 DE AGOSTO DE 2045. **B.** RENOVACION DE LA MATRICULA: 28 DE MARZO DE 2019. VIGENCIA HASTA EL 1 DE AGOSTO DE 2050.
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**			
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	SI		A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT. 860.051.945-3
2	Términos y extensión de la participación	SI		A. 50% B. 50%

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FFDS AJ 2019 CONFORMADA POR: A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA. NIT. 860.051.945-3		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	SI		• JUAN MANUEL CABRERA PARDO CON C.C. 79.655.660 • Carrera 17 No.39 a-01. • 7469883 • info@alphaseguridad.com.co; sergio.monsalve@jmsa.com.co
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	SI		SE EVIDENCIA EN EL DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UT
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	SI		
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI		
Expedido por revisor fiscal o representante legal		**A.** SI **B.** SI		**A. EL PROPONENTE EN EL TERMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR EL 25/06/2019 APORTO CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL RODOLFO PIÑERES HENAO C.C. 19.467.623** DEL CUAL SE HABIA ALLEGADO C.C., T.P. **B.** SUSCRITO POR EL R.L. Y EL REVISOR FISCAL - YOLANDA AGUIRE RODRIGUEZ C.C. 51.653.346 DEL CUAL SE ALLEGA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			ASEGURADORA: LIBERTY SEGUROS S.A. N°. PÓLIZA: 3056006 FECHA DE EXPEDICION: 11-06-2019
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI		
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI		VALOR: $190.067.073.40
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI		DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FFDS AJ 2019 CONFORMADA POR: A. JM SECURITY ADVISORS LTDA. NIT. 860.067.378-7 B. ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA. NIT. 860.051.945-3		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud		SI		
Expedición a favor de entidades estatales		SI		
Tomador – Proponente		SI		UNION TEMPORAL FFDS AJ 2019, CONFORMADO POR: ALPHA SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT. 860.051.945-3 PARTICIPACION DEL 50% Y JM SECURITY ADVISORS LTDA NIT. 860.067.378-7 PARTICIPACION DEL 50%.
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	A. SI B. SI		A. FECHA DE CERTIFICADO: 24 DE MAYO DE 2019, FECHA DE INSCRIPCIÓN: 29 DE NOVIEMBRE DE 2012 FECHA DE RENOVACIÓN: 9 DE ABRIL DE 2019 B. FECHA DE CERTIFICADO: 6 DE JUNIO DE 2019, FECHA DE INSCRIPCIÓN: 16 DE NOVIEMBRE DE 2012 FECHA DE RENOVACIÓN: 16 DE ABRIL DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	A. SI B. SI		
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	A. SI B. SI		

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	**CUMPLE (SI - NO)**
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	**A. SI** **B. SI**	**A. SI** **B. SI** **C. SI (R.L UT)**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	**A. SI** **B. SI**	**A. SI** **B. SI** **C. SI (R.L UT)**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	**N/A**	**A. SI** **B. SI** **C. SI (R.L UT)**
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**N/A**	**A. SI** **B. SI** **C. SI (R.L UT)**
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	**N/A**	**A. SI** **B. SI** **C. SI (R.L UT)**

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

CLAUDIA LORENA GÓMEZ LEGUIZAMÓN
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT: 890.401.802-0		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	N/A	SUSCRITA POR LINA MARIA MEJIA GÓMEZ CON C.C. 32.728.746 REPRESENTANTE LEGAL
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	N/A	
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI	N/A	
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI	N/A	
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI	N/A	
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI	N/A	
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las		SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE	PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT: 890.401.802-0		
Requisitos Mínimos Habilitantes	CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos			
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI	N/A	
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI	N/A	
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI	N/A	
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI	N/A	
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI	N/A	
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI	N/A	
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI	N/A	
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del	SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE		PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT: 890.401.802-0		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____				
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		N/A	N/A	
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI	N/A	**EN EL TERMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR EL PROPONENTE EL 21/06/2019 APORTÓ EL FORMATO No. 2 DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y SUSCRITO POR LINA MARIA MEJIA GÓMEZ CON C.C. 32.728.746 REPRESENTANTE LEGAL.**
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI	N/A	SUSCRITA POR LINA MARIA MEJIA GÓMEZ CON C.C. 32.728.746 REPRESENTANTE LEGAL.
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI	N/A	FECHA DEL CERTIFICADO: 04-06-2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI	N/A	
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI	N/A	SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		SI	N/A	LINA MARIA MEJIA GÓMEZ CON C.C. 32.728.746 REPRESENTANTE LEGAL
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI	N/A	RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2033
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT: 890.401.802-0		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI	N/A	
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI	N/A	EL REVISOR FISCAL - SANDRA MARCELA BARRAGAN CELLAMEN C.C. 1.018.418.896 SE ALLEGA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			PÓLIZA No.01GU079508 DEL 11/06/2019 ASEGURADORA CONFIANZA
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI	N/A	
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI	N/A	VALOR: $190.067.073,40
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI	N/A	DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 10 DE OCTUBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud con Nit.-800.246.953-2		SI	N/A	
Expedición a favor de entidades estatales		SI	N/A	
Tomador – Proponente		SI	N/A	PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA CON NIT.-890.401.802-0

NOMBRE DEL PROPONENTE		PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA NIT: 890.401.802-0		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	NO	N/A	FECHA DE CERTIFICADO: 4 DE JUNIO DE 2019 FECHA DE INSCRIPCION AL RUP: 24 DE JUNIO DE 2009. FECHA DE RENOVACIÓN: 31 DE MAYO DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI	N/A	**EN EL TÉRMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR, EL PROPONENTE EL 21/06/2019 ALLEGÓ FACTURA DE PAGO ANTE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ DE FECHA 05/04/2019 POR EL SIGUIENTE CONCEPTO "RENOVACIÓN DEL REGISTRO DEL PROPONENTE", IGUALMENTE APORTA RESPUESTA DE LA CAMARA DE COMERCIO DEL 23/04/2019 FRENTE A LA SOLICITUD DE RENOVACIÓN. DE LA MISMA MANERA DURANTE EL TRASLADO APORTA EL RUP CON LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:** **FECHA DE CERTIFICADO: 18DE JUNIO DE 2019** **FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL RUP:24/06/2009** **FECHA DE RENOVACIÓN:31/05/2019**
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	SI	N/A	

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	**CUMPLE (SI - NO)**
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	**N/A**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**N/A**	**SI**
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	**N/A**	**SI**

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE**CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019	**CLAUDIA LORENA GÓMEZ LEGUIZAMÓN** Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.513.971-9		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	N/A	SUSCRITA POR HERIBERTO LOAIZA MARIN CON C.C. 19.272.775 REPRESENTANTE LEGAL
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	N/A	
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI	N/A	
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI	N/A	
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI	N/A	
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI	N/A	
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las		SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE	COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.513.971-9		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos			
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI	N/A	
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI	N/A	
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI	N/A	
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI	N/A	
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI	N/A	
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI	N/A	
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI	N/A	
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del	SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.513.971-9		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____				
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		N/A	N/A	
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI	N/A	SUSCRITA POR HERIBERTO LOAIZA MARIN CON C.C. 19.272.775 REPRESENTANTE LEGAL
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI	N/A	SUSCRITA POR HERIBERTO LOAIZA MARIN CON C.C. 19.272.775 REPRESENTANTE LEGAL
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI	N/A	FECHA DEL CERTIFICADO: 13-05-2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI	N/A	
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI	N/A	SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		SI	N/A	REPRESENTANTE LEGAL HERIBERTO LOAIZA MARIN C.C. 19.272.775
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI	N/A	RENOVACION DE LA MATRICULA :22 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 30 DE MAYO DE 2034
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.513.971-9		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI	N/A	
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI	N/A	**SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y EL REVISOR FISCAL - ORLANDO MAYOR DOMINGUEZ C.C. 16.625.314.** **EN EL TÉRMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR EL PROPONENTE EL 18/06/2019 APORTA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL REVISOR FISCAL**
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			PÓLIZA No.980-47-994000010451 DEL 10/06/2019 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI	N/A	
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI	N/A	VALOR: $190.067.073,40
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI	N/A	DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud con Nit.-800.246.953-2		SI	N/A	
Expedición a favor de entidades estatales		SI	N/A	
Tomador – Proponente		SI	N/A	AGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA CON NIT.-800.236.801-9

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑÍA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AGUILA DE ORO DE COLOMBIA LTDA NIT: 860.513.971-9		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.6	INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre	SI	N/A	FECHA DE CERTIFICADO: 13 DE MAYO DE 2019 FECHA DE INSCRIPCION AL RUP: 21 DE AGOSTO DE 2010. FECHA DE RENOVACIÓN: 28 DE MARZO DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI	N/A	
5.3.1.4	Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal	SI	N/A	

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	CUMPLE (SI - NO)
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	SI	SI
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	SI	SI
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	N/A	SI
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	N/A	SI
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	N/A	SI

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

CLAUDIA LORENA GÓMEZ LEGUIZAMÓN
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		SU OPORTUNO SERVICIO LTDA-S.O.S NIT: 860.020.369-8		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	N/A	SUSCRITA POR IVAN EMIRO BARRAGAN CARVAJAL CON C.C. 79.297.779 SUPLENTE DEL GERENTE
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	N/A	
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI	N/A	
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI	N/A	
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI	N/A	
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI	N/A	
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las		SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE	SU OPORTUNO SERVICIO LTDA-S.O.S NIT: 860.020.369-8		
Requisitos Mínimos Habilitantes	CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos			
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI	N/A	
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI	N/A	
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI	N/A	
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI	N/A	
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI	N/A	
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI	N/A	
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI	N/A	
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del	SI	N/A	

NOMBRE DEL PROPONENTE		SU OPORTUNO SERVICIO LTDA-S.O.S NIT: 860.020.369-8		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____				
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		N/A	N/A	
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI	N/A	SUSCRITA POR IVAN EMIRO BARRAGAN CARVAJAL CON C.C. 79.297.779 SUPLENTE DEL GERENTE
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI	N/A	SUSCRITA POR IVAN EMIRO BARRAGAN CARVAJAL CON C.C. 79.297.779 SUPLENTE DEL GERENTE
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI	N/A	FECHA DEL CERTIFICADO: 06-06-2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI	N/A	
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI	N/A	SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		SI	N/A	SUPLENTE DEL GERENTE IVAN EMIRO BARRAGAN CARVAJAL CON C.C. 79.297.779
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI	N/A	RENOVACION DE LA MATRICULA :11 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 9 DE AGOSTO DE 2047
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		SU OPORTUNO SERVICIO LTDA-S.O.S NIT: 860.020.369-8		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI	N/A	
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI	N/A	SUSCRITO POR EL SUPLENTE DEL GERENTE Y EL REVISOR FISCAL - MARCO TULIO GUTIERREZ MARENCO C.C. 7.436.627 DEL CUAL SE ALLEGA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			PÓLIZA No.1000027 DEL 11/06/2019 AXA COLPATRIA
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI	N/A	
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI	N/A	**EN EL TÉRMINO DE TRASLADO DEL INFORME PRELIMINAR EL PROPONENTE EL 18/06/2019 APORTÓ LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO AJUSTADO EL VALOR ASEGURADO A LA SUMA DE 190.067.073,40**
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI	N/A	DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 12 DE OCTUBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud con Nit.-800.246.953-2		SI	N/A	
Expedición a favor de entidades estatales		SI	N/A	
Tomador – Proponente		SI	N/A	SU OPORTUNO SERVICIO LTDA S.O.S CON NIT.-860.020.369-8

NOMBRE DEL PROPONENTE		SU OPORTUNO SERVICIO LTDA-S.O.S NIT: 860.020.369-8		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	SI	N/A	FECHA DE CERTIFICADO:10 DE JUNIO DE 2019 FECHA DE INSCRIPCION AL RUP: 06 DE JULIO DE 2009. FECHA DE RENOVACIÓN: 19 DE MARZO DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI	N/A	
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	SI	N/A	

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	CUMPLE (SI - NO)
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	**N/A**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**N/A**	**SI**
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	**N/A**	**SI**

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

CLAUDIA LORENA GÓMEZ LEGUIZAMÓN
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM CONFORMADA POR: A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1 B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
5.3.1.1	**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**	SI	-	SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE (UT) SEÑOR(A) ELIZABETH CASTILLO DE CASAS CON C.C. 41.492.311
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	-	-
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI	-	--
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI	-	-
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI	-	-
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI	-	-

NOMBRE DEL PROPONENTE	UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM CONFORMADA POR: A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1 B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos	SI	-	-
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI	-	-
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI	-	-
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI	-	-
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI	-	-
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI	-	-
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en	SI	-	-

NOMBRE DEL PROPONENTE	UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM CONFORMADA POR: A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1 B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés			
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI	-	-
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	N/A
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____	SI	-	-
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.	N/A	N/A	N/A
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades	**A.** SI **B.** SI	-	LOS INTEGRANTES DE LA UT ALLEGAN FORMATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR SU R.L, Y DE LA UT SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE SEÑOR(A) ELIZABETH CASTILLO DE CASAS CON C.C. 41.492.311
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción	**A. SI** **B. SI**	-	**MEDIANTE MENSAJE LA PLATAFORMA DE SECOP II, EL PROPONENTE APORTA LOS FORMATOS N° 3 DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN, CORRESPONDIENTES ACADA UNO DE LOS MIEMBROS DE LA UNIÓN TEMPORAL Y EL RESPECTIVO DE LA UT. EN CONSECUENCIA SUBSANA EL REQUISITO.**
5.3.1.2 **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**	A. SI B. SI	-	
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario	**A.** SI **B.** SI	-	A. 28 DE MAYO DE 2019 B. 31 DE MAYO DE 2019

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM CONFORMADA POR: A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1 B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
~~Objeto social relacionado con el objeto del proceso de~~ Selección		**A.** ~~SI~~ **B.** SI	-	
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		**A.** SI **B.** SI	-	A. SIN LIMITACIONES B. SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		**A.** SI **B.** SI	-	A. JULIANA MARCELA LUNA CHAVES CON CC.52.789.684 B. ELIZABETH CASTILLO DE CASAS CON C.C. 41.492.311
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		**A.** SI **B.** SI	-	**A.** RENOVACION DE LA MATRICULA:12 DE MARZO DE 2019. VIGENCIA INDEFINIDA. **B.** RENOVACION DE LA MATRICULA:18 DE MARZO DE 2019. VIGENCIA 11 DE MARZO DE 2030
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	-	-	-
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	SI	-	**A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1** **B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.**
2	Términos y extensión de la participación	SI	-	**A. 50%** **B. 50%**

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM CONFORMADA POR: A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1 B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	SI	--	• ELIZABETH CASTILLO DE CASAS CON C.C. 41.492.311 • CARRERA 27 N° 74- 09 • 4864750 • ejecutivocomercial@protevis.com.co
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	SI	-	SE EVIDENCIA EN EL DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UT
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	SI	-	-
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI	-	-
Expedido por revisor fiscal o representante legal		**A.** SI **B.** SI	-	**A.** SUSCRITO POR EL REVISOR FISCAL - PEDRO HERNANDO ROZO ORTIZ C.C. 79.402.745 DEL CUAL SE ALLEGA C.C., T.P, **B.** SUSCRITO POR EL REVISOR FISCAL - LIBIA ELENA ACOSTA NIÑO. 41.610.104 DEL CUAL SE ALLEGA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**	-	-	**ASEGURADORA**: LIBERTY SEGUROS SA **N°. PÓLIZA 3056004** **FECHA DE EXPEDICION:**11 DE JUNIO DE 2019
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI	-	-
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		NO	-	**MEDIANTE MENSAJE LA PLATAFORMA DE SECOP II, EL PROPONENTE APORTA LA MODIFICACIÓN DE LA GRANTÍA CONTEMPLANDO EL PORCENTAJE DEL VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL, POR UN MONTO ASEGURADO DE. $190.067.074, LO CUAL CONSTA EN EL ANEXO N° 1, DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2019, EXPEDIDO POR LIBERTY SEGUROS SA. EN CONSECUENCIA, EL REQUISITO FUE SUBSANADO.**

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM CONFORMADA POR: A. COOPERATIVA DE VIGILANCIA Y SERVICIOS DE BUCARAMANGA COVIAM CTA. NIT. 804.000.353-1 B. PROTEVIS LIMITDA PROTECCIÓN VIGILANCIA SEGURIDAD EN REORGANIZACIÓN. NIT.860.526.793-0.		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI	-	DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud		SI	-	
Expedición a favor de entidades estatales		SI	-	
Tomador – Proponente		**SI**	-	**MEDIANTE MENSAJE LA PLATAFORMA DE SECOP II, EL PROPONENTE APORTA LA GARANTÍA A NOMBRE DE LA UNIÓN TEMPORAL PROTEVIS COVIAM, E INCLUYE E IDENTIFICA EL NOMBRE DE LOS MIEMBROS, SU NIT, ASÍ COMO EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE CADA UNO DE ESTOS. LO CUAL CONSTA EN EL ANEXO N° 1, DE FECHA 18 DE JUNIO DE 2019, EXPEDIDO POR LIBERTY SEGUROS SA. EN CONSECUENCIA, EL REQUISITO FUE SUBSANADO.**
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	A. SI B. SI	-	A. FECHA DE CERTIFICADO: 2 DE MAYO DE 2019, FECHA DE RENOVACIÓN: 27 DE MARZO DE 2019 B. FECHA DE CERTIFICADO: 20 DE MAYO DE 2019, FECHA DE RENOVACIÓN:30 DE MARZO DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	A. SI B. SI	-	-
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	A. SI B. SI	-	**A.** JULIANA MARCELA LUNA CHAVES CON C.C. 52.789.684 **B.** **B.** ELIZABETH CASTILLO DE CASAS CON C.C. 41.492.31

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	CUMPLE (SI - NO)
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	A. SI B. SI	A. SI B. SI C. SI (R.L UT)
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	A. SI B. SI	A. SI B. SI C. SI (R.L UT)
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	N/A	A. SI B. SI C. SI (R.L UT)
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	N/A	A. SI B. SI C. SI (R.L UT)
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	N/A	A. SI B. SI C. SI (RL.UT)

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS **HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE CUMPLE:**

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

NUBIA TATIANA RAMIREZ ORJUELA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NIT:860.090.721-7		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	-	SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE SEÑOR(A) MARÍA EUGENIA ARENAS MOJICA CON C.C. 35.518.985
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	-	-
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI	-	-
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI	-	-
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI	-	-
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI	-	-
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos		SI	-	-

NOMBRE DEL PROPONENTE	COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NIT:860.090.721-7		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI	-	-
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI	-	-
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI	-	-
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI	-	-
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI	-	-
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI	-	-
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI	-	-
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A	N/A	N/A
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico: _____	SI	-	

NOMBRE DEL PROPONENTE		COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NIT:860.090.721-7		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		N/A	-	
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI	-	SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE SEÑOR(A) MARÍA EUGENIA ARENAS MOJICA CON C.C. 35.518.985
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI	-	SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE SEÑOR(A) MARÍA EUGENIA ARENAS MOJICA CON C.C. 35.518.985
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**	-	-	-
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI	-	FECHA DEL CERTIFICADO: 05 DE JUNIO DE 2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI	-	-
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI	-	SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		SI	-	MARÍA EUGENIA ARENAS MOJICA CON C.C. 35.518.985
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI	-	RENOVACION DE LA MATRICULA 29 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2060
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**SI**	**-**	**MEDIANTE ACTA N° 984 DEL 7 DE JUNIO DE 2019, SE AUTORIZA POR CUANTÍA ILIMATADA AL REPRESENTANTE LEGAL.**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NIT:860.090.721-7		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI	-	-
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI	-	SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL – LEIDY CAROLINA INFANTE PARRA C.C. 1.032.410.181 DEL CUAL SE ALLEGA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**	-	-	**ASEGURADORA**: SURAMERICANA **N°. PÓLIZA:**2383175-0 **FECHA DE EXPEDICION:** 06 DE JUNIO DE 2019
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI	-	-
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		**SI**	-	**VALOR: $190.067.073,*40*** **MEDIANTE MENSAJE EN LA PLATAFORMA DE SECOP II, EL PROPONENTE ALLEGÓ LA MODIFICACIÓN DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DEL OFRECIMIENTO CONFORME EL VALOR SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES. ES DECIR, POR EL MONTO $190.067.073,40, CON DOCUMENTO 12845433. EN CONSECUENCIA, EL PROPONENTE SUBSANÓ EL REQUERIMIENTO.**
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI	-	DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud		SI	-	-
Expedición a favor de entidades estatales		SI	-	-
Tomador – Proponente		SI		**COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA**

NOMBRE DEL PROPONENTE		COLVISEG COLOMBIANA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LIMITADA NIT:860.090.721-7		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.6	INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre	SI	-	FECHA DE CERTIFICADO: 07 DE JUNIO DE 2019 FECHA DE INSCRIPCION: 17 DE ABRIL DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI	-	-
5.3.1.4	Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal	SI	-	-

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	CUMPLE (SI - NO)
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	SI	SI
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	SI	SI
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	N/A	SI
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	N/A	SI
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	N/A	SI

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

NUBIA TATIANA RAMÍREZ ORJUELA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA COSERVIPP LTDA NIT: 800163265-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	-	SUSCRITA POR MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ CON C.C. 52.148.266 EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	-	
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI		
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI		
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI		
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI		
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las		SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE	COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA COSERVIPP LTDA NIT: 800163265-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos			
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete en la propuesta.	SI		
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI		
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI		
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI		
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI		
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI		
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI		
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A		No manifiesta reserva

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA COSERVIPP LTDA NIT: 800163265-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico.		SI		
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		SI		Cédula de ciudadanía MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI		SUSCRITA POR MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ CON C.C. 52.148.266, REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI		SUSCRITA POR MARTHA GIOVANNA PORTILLA SANCHEZ CON C.C. 52.148.266, REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI		MEDIANTE DOCUMENTO SUBSANATORIO SE RECIBIÓ CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO EL 30 DE MAYO DE 2019, EL CUAL CUMPLE CON LO REQUERIDO EN LOS PLIEGOS DE CONDICIONES
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI		
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI		
Representantes legales de la sociedad		SI		PORTILLA SANCHEZ MARTHA GIOVANNA C.C. 52.148.266
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI		RENOVACION DE LA MATRICULA :27 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 12 DE OCTUBRE DE 2032
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA COSERVIPP LTDA NIT: 800163265-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI		MEDIANTE DOCUMENTO SUBSANATORIO SE RECIBIERON LOS DOCUMENTOS DE REPRESENTACIÓN DE LA REVISORA FISCAL LOS CUALES CUMPLEN CON LO REQUERIDO EN LOS PLIEGOS DE CONDICIONES
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI		MEDIANTE DOCUMENTO SUBSANATORIO SE RECIBIERON LOS DOCUMENTOS DE REPRESENTACIÓN DE LA REVISORA FISCAL LOS CUALES CUMPLEN CON LO REQUERIDO EN LOS PLIEGOS DE CONDICIONES
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			SEGUROS MUNDIAL PÓLIZA No. CSC-100002019
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI		
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI		VALOR: $190.067.074
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI		DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud		SI		
Expedición a favor de entidades estatales		SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE		COMPAÑIA DE SERVICIOS DE VIGILANCIA PRIVADA PORTILLA Y PORTILLA LTDA COSERVIPP LTDA NIT: 800163265-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
Tomador – Proponente		SI		DELTHAC 1 SEGURIDAD LTDA
5.3.1.6	INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre	SI		FECHA DE CERTIFICADO: 30 DE MAYO DE 2019 FECHA DE RENOVACIÓN AL RUP: 04 DE ABRIL DE 2019.
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI		
5.3.1.4	Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal	SI		

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	CUMPLE (SI - NO)
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	SI	SI
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	SI	SI
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	N/A	SI
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	N/A	SI
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	N/A	SI

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCIA Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019	**RAFAEL MAURICIO CALVO** Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		TECNOLOGÍAS INTEGRALES DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA NIT: 830063683-1		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	SI	-	SUSCRITA POR RUBÉN DARÍO JUNCO ESPINOSA CON C.C. 72.324.817 , REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI	-	
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI		
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI		
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI		
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI		
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos		SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE	TECNOLOGÍAS INTEGRALES DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA NIT: 830063683-1		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
establecidos			
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete en la propuesta.	SI		
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI		
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI		
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI		
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI		
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar ni en conflicto de interés	SI		
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI		
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	N/A		No manifiesta reserva
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo	SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE		TECNOLOGÍAS INTEGRALES DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA NIT: 830063683-1		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
electrónico.				
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.		SI		Cédula de ciudadanía del señor RUBÉN DARÍO JUNCO ESPINOSA
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades		SI		SUSCRITA POR RUBÉN DARÍO JUNCO ESPINOSA CON C.C. 72.324.817, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE.
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción		SI		SUSCRITA POR RUBÉN DARÍO JUNCO ESPINOSA CON C.C. 72.324.817, EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE
5.3.1.2	**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario		SI		FECHA DEL CERTIFICADO: 24-05-2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección		SI		
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)		SI		SIN LIMITACIONES
Representantes legales de la sociedad		SI		PEDRO RUBÉN DARÍO JUNCO ESPINOSA C.C. 72.324.817
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		SI		RENOVACION DE LA MATRICULA :12 DE MARZO DE 2019 VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2050
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**	N/A	N/A	N/A
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	N/A	N/A	N/A

NOMBRE DEL PROPONENTE		TECNOLOGÍAS INTEGRALES DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA NIT: 830063683-1		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
2	Términos y extensión de la participación	N/A	N/A	N/A
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	N/A	N/A	N/A
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	N/A	N/A	N/A
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	N/A	N/A	N/A
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI		DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ALLEGADOS EL DÍA 18 DE JUNIO DE 2019, SE ACREDITÓ LA CERTIFICACIÓN DE LA REVISORA FISCAL JUNTO CON SUS SOPORTES (C.C. T.P. Y ANTECEDENTES)
Expedido por revisor fiscal o representante legal		SI		DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS ALLEGADOS EL DÍA 18 DE JUNIO DE 2019, SE ACREDITÓ LA CERTIFICACIÓN DE LA REVISORA FISCAL JUNTO CON SUS SOPORTES (C.C. T.P. Y ANTECEDENTES)
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. PÓLIZA No. 2009276
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI		
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI		VALOR: $190.067.074
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI		DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud		SI		
Expedición a favor de entidades estatales		SI		
Tomador – Proponente		SI		TECNOLOGIAS INTEGRALES DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA - TECNISEG LTDA

NOMBRE DEL PROPONENTE		TECNOLOGÍAS INTEGRALES DE SEGURIDAD DE COLOMBIA LTDA NIT: 830063683-1		
Requisitos Mínimos Habilitantes		CUMPLE (SI – NO)	FOLIO	OBSERVACIONES
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	SI		FECHA DE CERTIFICADO: 10 DE JUNIO DE 2019 FECHA DE RENOVACIÓN AL RUP: 22 DE MARZO DE 2019.
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	SI		
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	SI		

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	Representante Legal
	CUMPLE (SI - NO)	**CUMPLE (SI - NO)**
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	**SI**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	**N/A**	**SI**
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**N/A**	**SI**
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	**N/A**	**SI**

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE **CUMPLE** CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCÍA
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

RAFAEL MAURICIO CALVO
Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019

OBJETO: CONTRATAR PRESTAR EL SERVICIO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE LAS SEDES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.

VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES DE CONTENIDO JURÍDICO

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FON SALUD 2019 CONFORMADA POR: A. SEGURIDAD PENTA LTDA. NIT. 830009853-8 B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA. NIT. 830092706-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
5.3.1.1	**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA**	SI		SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE (UT) SEÑOR(A) MARGARITA ROSA URIBE SANTOS CON C.C 51.728.45
1. Que la oferta y el contrato que llegaré a celebrarse sólo compromete a los firmantes.		SI		
2. Que conoce y acepta los documentos del proceso y tuvo la oportunidad de solicitar aclaraciones y modificaciones a los mismos y recibió de la SECRETRARÍA DE SALUD-FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, respuesta oportuna a cada una de las solicitudes.		SI		
3. Que está autorizado para suscribir la oferta en nombre del proponente y estoy autorizado para suscribir el contrato en caso de resultar adjudicatario del proceso.		SI		
4. Que conoce, acepta, y se compromete a cumplir con todos los requerimientos mínimos obligatorios establecidos en las condiciones generales adicionales, en los formatos y anexos correspondientes, los cuales se entenderán como oferta técnica mínima.		SI		
5. Que conoce y acepta la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la presente contratación y en el evento de ser adjudicatario, se compromete a asumir los riesgos previsibles que sean responsabilidad del contratista		SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE	UNIÓN TEMPORAL FON SALUD 2019 CONFORMADA POR: A. SEGURIDAD PENTA LTDA. NIT. 830009853-8 B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA. NIT. 830092706-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
6. Que se compromete, en caso de resultar adjudicatario del presente proceso de contratación, a proveer los bienes y/o servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el presente Proceso de Selección con las especificaciones y en los términos, condiciones y plazos establecidos	SI		
7. Que la propuesta cumple con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en los estudios previos, las condiciones generales adicionales, el anexo técnico y cualquier omisión, contradicción o declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.	SI		
8. Que ninguna entidad o persona distinta de los firmantes tienen interés comercial en esta oferta, ni en el contrato que de ella se derive.	SI		
9. Que los documentos que presento con la oferta son ciertos y han sido expedidos por personas autorizadas para el efecto.	SI		
10. Que la oferta económica fue elaborada teniendo en cuenta todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones que se causen con ocasión de la presentación de la Oferta, suscripción y ejecución del contrato y que, en consecuencia, de resultar adjudicatario no presentará reclamación, con ocasión del pago de tales gastos.	SI		
11. Que, si son adjudicatarios, se comprometen a suscribir el contrato en la fecha prevista para el efecto en el cronograma contenido en el pliego de condiciones y a realizar todos los trámites necesarios para su perfeccionamiento y legalización en los plazos señalados en el mismo.	SI		
12. Que no se hallan incursos en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Ley y la Constitución Política y no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales	SI		

NOMBRE DEL PROPONENTE	UNIÓN TEMPORAL FON SALUD 2019 CONFORMADA POR: A. SEGURIDAD PENTA LTDA. NIT. 830009853-8 B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA. NIT. 830092706-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes	**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
para contratar ni en conflicto de interés			
13. Que no se hallan relacionados en el Boletín de Responsables Fiscales (Artículo 60 de la Ley 610 de 2000).	SI		
14. Que los siguientes documentos de nuestra propuesta cuentan con reserva legal: _____, según las siguientes normas: _____.	SI	-|	MANIFIESTA QUE NO CUENTA CON REVERSA LEGAL
15. Que autorizan se notifique en forma personal de conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011 a través del correo electrónico:	SI		
Aporta cédula de ciudadanía, Tarjeta Profesional (si aplica) o poder avalando la propuesta.	SI		
Formato N° 02 - declaración de inhabilidades e incompatibilidades	**A.** SI **B.** SI		CADA INTEGRANTE DE LA UT ALLEGA FORMATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR SU R.L.
Formato N° 3 Compromiso Anticorrupción	**A.** SI **B.** SI		CADA INTEGRANTE DE LA UT ALLEGA FORMATO DEBIDAMENTE SUSCRITO POR SU R.L
5.3.1.2 **CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DOCUMENTO EQUIVALENTE**			
Certificado o documento equivalente expedido con una vigencia no mayor a 30 días calendario	**A.** SI **B.** SI		A. 4 DEJUNIO DE 2019 B. 5 DE JUNIO DE 2019
Objeto social relacionado con el objeto del proceso de Selección	**A.** SI **B.** SI		
Facultades del representante legal – Remisión a estatutos (si a ello hubiere lugar)	**A.** SI **B.** SI		A. SIN LIMITACIONES B. SIN LIMITACIONES

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FON SALUD 2019 CONFORMADA POR: A. SEGURIDAD PENTA LTDA. NIT. 830009853-8 B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA. NIT. 830092706-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
Representantes legales de la sociedad		**A.** SI **B.** SI		**A.** MARGARITA ROSA URIBE SANTOS CON C.C. 51.728.450 **B.** OSCAR AUGUSTO ESTUPIÑAN MEDRANO CON C.C 79.590.208
La duración de la sociedad, no podrá ser inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) años más.		**A.** SI **B.** SI		**A.** RENOVACION DE LA MATRICULA: 1 DE ABRIL DE 2019. VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2100. **B.** RENOVACION DE LA MATRICULA: 28 DE MARZO DE 2019. VIGENCIA HASTA EL 1 DE OCTUBRE DE 2030.
5.3.1.3	**AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SOCIOS O ASAMBLEA GENERAL**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
5.3.1.5	**DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES**			
1	Nombre y/o razón social de todos sus integrantes, sus números de identificación	SI		**A. SEGURIDAD PENTA LTDA NIT. 830009853-8** **B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA NIT. 830092706-6**
2	Términos y extensión de la participación	SI		**A. 50%** **B. 50%**
3	Designación de la persona que los representará, una dirección, teléfono y correo electrónico de contacto	SI		• MARGARITA ROSA URIBE SANTOS CON C.C. 51.728.450 • Calle 75 No. 25F – 13 • 3203496013 – 4104617 • asis.comercial@seguridadpenta.com

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FON SALUD 2019 CONFORMADA POR: A. SEGURIDAD PENTA LTDA. NIT. 830009853-8 B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA. NIT. 830092706-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
4	Reglas básicas de la relación entre ellos y su responsabilidad	SI		SE EVIDENCIA EN EL DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE LA UT
5	Vigencia mínima igual a la del contrato y un (1) año más	SI		
5.3.1.8	**ACREDITACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**	SI		
Expedido por revisor fiscal o representante legal		**A.** SI **B.** SI		**A.** SUSCRITO POR EL REVISOR FISCAL - ANDRÉS QUINTERO LEÓN C.C. 80.034.613 DEL CUAL SE ALLEGA C.C., T.P, Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS. **B.** MEDIANTE DOCUMENTO SUBSANATORIO REMITIDO EL 19 DE JUNIO DE 2019, SE ALLEGARON DOCUMENTOS QUE EVIDENCIAN EL CUMPLIMIENTO DE LA FIRMA RESPECTO DE LO SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES
5.3.1.7	**GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA Y SUS CONDICIONES GENERALES**			**ASEGURADORA**: LIBERTY SEGUROS **N°. PÓLIZA:** 3056328
La garantía debidamente firmada por el proponente o su representante legal		SI		
Valor asegurado: **$190.067.073,40**		SI		VALOR: $190.067.073,40
Vigencia: Tres meses a partir de la Presentación de la Propuesta : Desde: 12 de Junio hasta el 12 de septiembre de 2019		SI		DEL 12 DE JUNIO HASTA EL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2019
Beneficiario – Fondo Financiero Distrital de Salud		SI		
Expedición a favor de entidades estatales		SI		
Tomador – Proponente		SI		UNION TEMPORAL FON SALUD 2019

NOMBRE DEL PROPONENTE		UNIÓN TEMPORAL FON SALUD 2019 CONFORMADA POR: A. SEGURIDAD PENTA LTDA. NIT. 830009853-8 B. SEGURIDAD PRIVADA Y VIGILANCIA OLIMPO SEGURIDAD LTDA. NIT. 830092706-6		
Requisitos Mínimos Habilitantes		**CUMPLE (SI – NO)**	**FOLIO**	**OBSERVACIONES**
5.3.1.6	**INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES: En firme a la fecha del cierre**	A. SI B. SI		A. FECHA DE CERTIFICADO: 6 DE JUNIO DE 2019, FECHA DE RENOVACIÓN: 23 DE ABRIL DE 2019 B. FECHA DE CERTIFICADO: 5 DE JUNIO DE 2019, FECHA DE RENOVACIÓN: 15 DE ABRIL DE 2019
	Firmeza de la inscripción, renovación o actualización de la información anotada	A. SI B. SI		
5.3.1.4	**Fotocopia del Documento de identificación del Representante Legal**	A. SI B. SI		

Se consultaron por parte de los miembros verificadores jurídicos del presente proceso los antecedentes fiscales, penales y disciplinarios de los proponentes, así como de sus representantes legales, obteniendo los siguientes resultados:

	Persona Jurídica	**Representante Legal**
	CUMPLE (SI - NO)	**CUMPLE (SI - NO)**
Verificación del Certificado de responsabilidad fiscal vigente expedido por la Contraloría General de la República de la sociedad y del representante legal.	**A. SI B. SI**	**A. SI B. SI C. SI (R.L UT)**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Procuraduría General de la Nación de la sociedad y del representante legal	**A. SI B. SI**	**A. SI B. SI C. SI (R.L UT)**
Verificación del Certificado de antecedentes disciplinarios vigentes expedido por la Personería de Bogotá del representante legal	**N/A**	**A. SI B. SI C. SI (R.L UT)**
Verificación del Certificado de antecedentes judiciales vigente del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**N/A**	**A. SI B. SI C. SI (R.L UT)**
Certificado de registro Nacional de Medidas Correctivas (cuando el proponente sea persona natural) o el representante legal de la sociedad	**N/A**	**A. SI B. SI C. SI (R.L UT)**

RESUMEN VERIFICACIÓN JURÍDICA: PREVIA REVISIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES SOLICITADOS EN EL PLIEGO DE CONDICIONES SE OBSERVA QUE EL PROPONENTE CUMPLE CON TODOS ELLOS.

ZAMANDHA AURORA GELVEZ GARCIA Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019	**RAFAEL MAURICIO CALVO** Miembro Comité Asesor Jurídico Proceso de LICITACIÓN PÚBLICA No. FFDS-LP-002-2019