VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA LA CELEBRACIÓN DE CONVENIOS - INTERADMINISTRATIVOS.

OBJETO: TRANSFERENCIA DE RECURSOS DE SUBSIDIO A LA OFERTA CON EL FIN DE FINANCIAR LOS GASTOS DE OPERACIÓN DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO ADSCRITAS AL DEPARTAMENTO DE SUCRE, PARAEL MEJORAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 857 DEL 29 DE MAYO DEL 2020 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

ÍTEM	NOMBRE	APORTADO
1	PROPUESTA	✓
2	DECRETO DE NOMBRAMIENTO	✓
3	ACTA DE POSESION	✓
4	CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL	✓
5	PANTALLAZO DE USUARIO DE SECOP II	✓
6	RUT	✓
7	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES	✓
8	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	✓
9	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES	✓
10	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	✓
11	FALCULTADES PARA CONTRATAR	✓
12	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL LEGALMENTE EXIGIBLES A LA FECHA DE PRESENTACION DE LA OFERTA	✓
13	CERTIFICACION BANCARIA	✓

Analizada la matriz de cumplimiento en la documentación requerida para verificar la idoneidad y experiencia, encontramos que la propuesta presentada por el proponente **HOSPITAL LOCAL SAN BENITO ABAD ESE**, cumplió con todos los documentos solicitados, en consecuencia, su oferta cumple con la documentación requerida para suscribir el CONVENIO INTERADMINISTRATIVO.

El convenio especial de cooperación interadministrativo se suscribirá por **CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL TRECE PESOS ($461.608.013) de M.CTE.**

PARÁGRAFO: El presente documento se perfeccionará con la firma de la entidad contratante a través del SECOP II y la fecha del documento será lo que sea reflejada una vez se perfeccione en el SECOP II.