FECHA: 12 DE JULIO DE 2023

ASUNTO: VERIFICACIÓN CRITERIOS HABILITANTES TÉCNICOS PROCESO DE SELECCÍÓN ORDEN DE SERVICIO No. OS 045-2023

VERIFICACIÓN PRELIMINAR ____ **VERIFICACIÓN DEFINITIVA** ___X___

OBJETO DEL CONTRATO: SERVICIO DE AUTOMATIZACION GENERAL DEL AUTOCLAVE A VAPOR MATACHANA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. UBICADA EN EL HOSPITAL TUNAL.

NOMBRE PROPONENTE 1: NCN BIOINGENIERIA S.A.S.

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Hoja de vida del personal que realizará la automatización, en donde se evidencia la idoneidad y experiencia del mismo en la realización de dichos trabajos.	X		Se verifican los documentos *"16. Hoja de Vida Numael Cuervo con soportes.pdf"* y *"16. Hoja de Vida Oscar Pinilla Con Soportes.pdf"* y cumple con lo solicitado por la entidad
2	Presentar carta firmada por el Representante Legal, garantizando el cumplimiento de las obligaciones específicas del contratista.	X		Se verifica el documento *"17. Cumplimiento Obligaciones Espeficicas Contratista.pdf"* y cumple con lo solicitado por la entidad

CONCEPTO: De conformidad con la verificación de los criterios habilitantes técnicos y con base en los documentos aportados por el Proponente NCN BIOINGENIERIA S.A.S., se considera que **CUMPLE** con los requisitos técnicos establecidos en el proceso de selección ORDEN DE SERVICIO No. OS 045-2023.

JUAN CARLOS GONZALEZ MARTÍNEZ
Dirección Administrativa
Líder Administrativo Biomédico
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E