MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

No S-2019- **-HOCEN- ASJUR 3.1**

Bogotá D.C.

Capitán
NESTOR ROGER PUERTO
Jefe Grupo de Contratos HOCEN
Bogotá. D.C

Asunto: Verificación Jurídica PN HOCEN MI 0672019

Con ocasión de la verificación jurídica del proceso PN HOCEN MI 0672019, cuyo objeto es SUMINISTRO DE INJERTOS ÓSEOS Y MEMBRANAS REABSORBIBLES PARA EL SERVICIO SALUD ORAL DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL", solicito se efectúe los siguientes requerimientos:

-MADROP PHARMACEUTICAL- NO CUMPLE, su objeto social no se relaciona con el objeto contractual; el compromiso anticorrupción diligenciado acorde a lo establecido en la Invitación Pública emitida dentro del proceso de la referencia.

Atentamente,

YOLANDA CAMARGO VARGAS
Verificador Jurídico

	PN HOCEN MI	067	2019
Objeto	SUMINISTRO DE INJERTOS ÓSEOS Y MEMBRANAS REABSORBIBLES PARA EL SERVICIO SALUD ORAL DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL		
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	TOTAL		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$39.600.000,oo		
Fecha de Cierre	4/12/2019		
Plazo Ejecución Contrato	2020/06/26		
DATOS DEL OFERENTE			
Nombre o Razón Social	MADROB PHARMACEUTICAL		VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	800134953-1		
Representante Legal	MARTHA DORELLY RODRIGUEZ BLANCO C.C 39.528.816		
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS			
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	2019/12/03		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal/ Apoderado	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	No reuiere		CUMPLE
Objeto Social	NO		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	05 julio de 2031		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	No requiere		CUMPLE
BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	SI		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE
ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		**NO CUMPLE**
Suscrita por el proponente	SI		**NO CUMPLE**
MEDIDAS CORRECTIVAS			
DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE
Observación: NO CUMPLE El objeto social no se relaciona con el objeto contractual; compromiso anticorrupcion no se encuentra diligenciado acorde a lo establecido en el pliego de condiciones.			
VERIFICADOR JURÍDICO			
	YOLANDA CAMARGO VARGAS		
	Evaluador Jurídico		

	PN HOCEN MI	067	2019
Objeto	SUMINISTRO DE INJERTOS ÓSEOS Y MEMBRANAS REABSORBIBLES PARA EL SERVICIO SALUD ORAL DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL		
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	TOTAL		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$39.600.000,oo		
Fecha de Cierre	4/12/2019		
Plazo Ejecución Contrato	2020/06/26		

DATOS DEL OFERENTE		
Nombre o Razón Social	Z IMPLANT Y CIA SAS	VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	830509714-8	
Representante Legal	GLORIA CONTRERAS CARVAJALINO C.C No. 60301595	

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		NO CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		NO CUMPLE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	2019/11/07		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal/ Apoderado	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	No requiere		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	INDEFINIDA		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	No requiere		CUMPLE

BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	NO		NO CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE

ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		NO CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		NO CUMPLE

MEDIDAS CORRECTIVAS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

Observación: NO CUMPLE la carta de presentación de la propuesta y el compromiso anticorrupcion no se encuentra diligenciado acorde a lo establecido en el pliego de condiciones; debe anexar certificación parafiscales de los últimos 06 meses.

VERIFICADOR JURIDICO

YOLANDA CAMARGO VARGAS

Evaluador Jurídico

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

No S-2019- **-HOCEN- ASJUR 3.1**

Bogotá D.C.

Capitán
NESTOR ROGER PUERTO
Jefe Grupo de Contratos HOCEN
Bogotá. D.C

Asunto: Verificación Jurídica PN HOCEN MI 0672019

Con ocasión de la verificación jurídica del proceso PN HOCEN MI 0672019, cuyo objeto es SUMINISTRO DE INJERTOS ÓSEOS Y MEMBRANAS REABSORBIBLES PARA EL SERVICIO SALUD ORAL DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL", se emite el siguiente concepto:

-B.H SALUD S.A – CUMPLE con los requisitos jurídicos establecidos en la invitación pública establecida dentro del presente proceso contractual.

Atentamente,

YOLANDA CAMARGO VARGAS
Verificador Jurídico

	PN HOCEN MI	067	2019
Objeto	SUMINISTRO DE INJERTOS ÓSEOS Y MEMBRANAS REABSORBIBLES PARA EL SERVICIO SALUD ORAL DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL		
Ítem (s) y/o Grupo (s) Ofertado (s)	TOTAL		
Presupuesto Oficial Grupo (s) Ofertado (s)	$39.600.000.oo		
Fecha de Cierre	4/12/2019		
Plazo Ejecución Contrato	2020/06/26		

DATOS DEL OFERENTE		
Nombre o Razón Social	B.H SALUD S.A	VERIFICACIÓN
Cédula de Ciudadanía o NIT	811041448-3	
Representante Legal	SANTIAGO CORREA BEUTH C.C No. 71.795.686	

VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O REGISTRO MERCANTIL

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Fecha (Indicar fecha de expedición)	2019/12/02		CUMPLE
Capacidad del Representante Legal/ Apoderado	SI		CUMPLE
Acta Junta de Socios o su Equivalente	No requiere		CUMPLE
Objeto Social	SI		CUMPLE
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	04 Agosto de 2023		CUMPLE
Poder (Requiere - No requiere)	No requiere		CUMPLE

BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Pago Últimos 6 Meses	NO		CUMPLE
Suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal	SI		CUMPLE

ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANÍA

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	SI		CUMPLE
Suscrita por el proponente	SI		CUMPLE

MEDIDAS CORRECTIVAS

DESCRIPCIÓN	ANEXA SI / NO	FOLIO	VERIFICACIÓN
Anexar	CONSULTA WEB		CUMPLE

Observación: CUMPLE

VERIFICADOR JURÍDICO

	YOLANDA CAMARGO VARGAS	
	Evaluador Jurídico	