| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | GESTIÓN CONTRACTUAL<br>SUBDIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| | EVALUACIÓN JURÍDICA | | | |
| | Código: | SDS-CON-FT-095 | Versión: | 1 |

Elaboró: Víctor Alfonso Cortes/ Carlos Alfonso González Garzón / Revisó: Ana María Margarita Arévalo Orozco/ Carlos Andrés Montaña Buitrago / Aprobó: Luz Myriam Ciro Flórez

| Licitación Pública | | Selección Abreviada | | Concurso de Méritos | | Mínima cuantía | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO: | FFDS-MC-013-2024 |
|---|---|
| OBJETO | Prestar el servicio de fotocopiado para la Secretaría Distrital de Salud, incluidos los insumos, equipos y personal, con el fin de cubrir las necesidades de las diferentes dependencias de la SDS [Funcionamiento] |
| PRESUPUESTO OFICIAL | 7.880.943 |
| FECHA CIERRE | 15-ago-24 |
| GRUPO/LOTE | N/A |
| PROPONENTE N° | 2 |
| NOMBRE DEL PROPONENTE | SERTCO S&S LTDA |

| EVALUACIÓN PRELIMINAR | X |
|---|---|
| EVALUACIÓN DEFINITIVA | |

| LIMITADA A MIPYMES | SI | |
|---|---|---|
| | NO | X |

| PROPONENTE PLURAL (en el caso que aplique) | | |
|---|---|---|
| NÚMERO | NOMBRE | PORCENTAJE (%) |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

| CONSORCIADOS (si aplica) | | | PROPONENTE | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° | CRITERIOS | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 1 | ACREDITACIÓN REQUISITOS MIPYMES (Cuando Aplique) | N/A | | | | | |
| 1.1. | La persona natural presenta certificación suscrita por él y contador público, y adjunta Registro Mercantil con una fecha máxima a 60 días calendario anteriores al inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada | | | | | | |
| 1.2. | El representante legal y contador o revisor fiscal de la persona jurídica (Cuando aplique) presenta certificación y adjunta Certificado de Existencia y Representación Legal o Registro Único de Proponentes vigente y en firme al momento de la presentación con una fecha máxima a 60 días calendario anteriores al inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada | | | | | | |
| 1.3. | Cumple con los rangos de clasificación empresarial señalados en la Ley 590 de 2000 y Decreto 1074 de 2015 | | | | | | |
| 2 | CARTA PRESENTACIÓN PROPUESTA | SI | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 2.1. | Esta suscrita por el representante legal de la persona jurídica, consorcio o unión temporal o apoderado si fuere el caso. | | CUMPLE | | | | |
| 2.2. | Presenta poder conforme a requisitos del artículo 14 del Decreto 2148 de 1983, artículo 25 del Decreto 019 de 2012 | | N/A | | | | |
| 2.3. | Incluye todas las manifestaciones señaladas en el Formato No. 1 | | CUMPLE | | | | |
| 3 | DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | SI | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 3.1. | Presenta Formato No 2 debidamente diligenciado | | CUMPLE | | | | |
| 4 | COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN | SI | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 4.1. | Presenta Formato No 3 debidamente diligenciado | | CUMPLE | | | | |
| 5 | CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE | SI | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| 5.1. | El certificado se encuentra expedido con una fecha no mayor a 30 días calendario | | CUMPLE | | | | |
| 5.2. | Objeto social que permita las actividad, gestión y operación del objeto del contrato | | CUMPLE | | | | |
| 5.3. | Duración no inferior al plazo de ejecución del contrato y un (1) año más. | | CUMPLE | | | | |
| 5.4. | Autorización expresa del órgano social competente (Asamblea, Junta Directiva, etc.), en la que conste que el representante legal está plenamente facultado para presentar la propuesta y para comprometer la entidad hasta por el valor de la propuesta. | | N/A | | | | |
| 5.5. | Presenta Estatutos para establecer las facultades del representante legal. | | N/A | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5.6. | Si se trata de una persona jurídica extranjera sin domicilio en Colombia y no tenga establecida sucursal en Colombia, debe presentar el documento no anterior a tres (3) meses desde la fecha de presentación de la Oferta que acredite la inscripción de la personería jurídica en el Registro correspondiente del país donde tenga su domicilio principal. | | N/A | | | | |
| **6** | **FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL y/o PERSONA NATURAL y/o APODERADO** | **SI** | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 6.1. | El representante legal de la persona jurídica debe presentar fotocopia del documento de identificación, o cédula de extranjería según corresponda. En caso de allegarse Cedula de Extranjería ésta debe estar acompañada de la fotocopia de la visa otorgada. | | CUMPLE | | | | |
| 6.2. | Fotocopia del documento de identificación del apoderado | | N/A | | | | |
| 6.3. | Cada uno de los integrantes por parte de la Unión Temporal o Consorcio, aportó Fotocopia del documento de identificación | | N/A | | | | |
| **7** | **DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE PROPONENTE PLURAL (UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO)** | **N/A** | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 7.1. | Presenta documento de conformación del consorcio o unión temporal debidamente diligenciado y suscrito por todos y cada uno de sus integrantes. | | | | | | |
| 7.2. | La duración del Consorcio o Unión temporal no debe ser inferior al plazo de ejecución del contrato objeto del presente proceso y un (1) año más. | | | | | | |
| 7.3. | Designa un representante revestido de las facultades suficientes para actuar en nombre y representación del consorcio o unión temporal, según el caso. | | | | | | |
| 7.4. | En caso de unión temporal, sus integrantes señalan los términos y extensión de la participación de cada uno de ellos en la oferta y la ejecución del contrato. | | | | | | |
| 7.5. | Presenta manifestación de que ninguna de las partes podrá ceder su participación en el consorcio o unión temporal a los demás integrantes o a un tercero. | | | | | | |
| **8** | **REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES** | **N/A** | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 8.1. | No podrá ser superior a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha del cierre del presente proceso | | | | | | |
| 8.2. | Inscripción, renovación y firmeza del RUP. En el caso de la renovación y/o actualización deberá encontrarse en firme a más tardar hasta el término de traslado del informe de evaluación. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 1882 de 2018 y el artículo 2.2.1.1.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015. | | | | | | |
| 8.3. | Reporta Multas O Sanciones | | | | | | |
| **9** | **GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA** | **N/A** | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 9.1. | Asegurado y beneficiario: Fondo Financiero Distrital de Salud, NIT No. 800.246.953-2, dirección: Carrera 32 No. 12-81 de la ciudad de Bogotá, D. C., y teléfono: 3649090. Tomador: Proponente. | | | | | | |
| 9.2. | Valor Asegurado: En cuantía equivalente al diez (10%) por ciento del presupuesto oficial. | | | | | | |
| 9.3. | Vigencia de la Garantía: Por el término de Tres (3) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente proceso. | | | | | | |
| 9.4. | Clausulado | | | | | | |
| 9.5. | Relaciona cada uno de sus integrantes y porcentajes de participación tratándose de propuesta presentada por un Consorcio o una Unión Temporal. | | | | | | |
| 9.6. | Verificación y validación de la garantía de seriedad (Circular Conjunta 001-2021) | | | | | | |
| **10** | **CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA Y/O DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES PERSONA NATURAL** | **SI** | **1** | **2** | **3** | **4** | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10.1. | Presenta diligenciado el FORMATO No. 4 donde acredita se encuentra al día en el pago de sus aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, dentro de los 6 meses anteriores al cierre del proceso | | CUMPLE | | | | |
| 10.2. | Certificación expedida por el Representante Legal o Revisor Fiscal respectivo según corresponda o persona natural. Revisor fiscal presenta Tarjeta Profesional, copia de la cédula y certificado de vigencia de la tarjeta profesional. | | CUMPLE | | | | |
| 10.3. | Cada uno de los integrantes del consorcios o uniones temporales, presenta certificación | | N/A | | | | |
| **11** | **DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO VERIFICADOS POR LA ENTIDAD** | **SI** | **1** | **2** | **3** | **4** | |
| 11.1 | Boletín de responsable fiscales expedido por la Contraloría General de la República (Representante Legal- Persona Jurídica- Persona Natural- Cada miembro de la U.T. o Consorcio) | | VERIFICADO | | | | |
| 11.2 | Certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación (Representante Legal- Persona Jurídica- Persona Natural- Cada miembro de la U.T. o Consorcio) | | VERIFICADO | | | | |
| 11.3 | Certificado de antecedentes judiciales (Representante Legal- Persona Natural- Cada miembro de la U.T. o Consorcio) | | VERIFICADO | | | | |
| 11.4 | Certificado de antecedentes disciplinarios de Personería (Representante Legal- Persona Natural- Cada miembro de la U.T. o Consorcio) | | VERIFICADO | | | | |
| 11.5 | Certificado de Registro Nacional de Medidas Correctivas (Representante Legal- Persona Natural- Cada miembro de la U.T. o Consorcio) | | VERIFICADO | | | | |
| 11.6 | Verificación de Registro de deudores Alimentarios Morosos (Representante Legal- Persona Natural- Cada miembro de la U.T. o Consorcio) | | ALLEGO CERTIFICACIÓN | | | | |
| 11.7 | Reporta Multas O Sanciones (Verificación en el RUES para procesos de Mínima Cuantía) | | NO REPORTA | | | | |
| **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** | | **HABILITADO** | | | | | |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **ELABORADO POR:** | **GABRIELA DELGADO ROSERO** |
| **CARGO O N° DE CONTRATO:** | **6577727** |
| **FECHA DE ELABORACIÓN:** | **21/08/24** |