IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO	MIC 193	2020
Objeto	ADQUISICIÓN DE BINOCULARES PROFESIONALES	
PRESUPUESTO OFICIAL		
TOTAL	$ 33.694.880,00	
Código Actividad	41111700	
Fecha de Entrega de Propuesta	10/09/2020	
Nombre del Oferente - Persona Jurídica, Natural, Consorcio o Unión Temporal	BESSER-ZIEL TEKNIIKAN S.A.S.	
NIT	900842618-9	
Representante Legal	OSCAR ANDRES RIOS FLOREZ	
Documento de Identificación Representante Legal	94.450.427	
VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS		
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SUBSANÓ DOCUMENTOS MEDIANTE PLATAFORMA SECOP II
Suscrita por el Representante Legal	SI	
Datos completos y acorde con lo exigido	SI	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O MATRICULA MERCANTIL		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	ACLARÓ DOCUMENTO MEDIANTE PLATAFORMA SECOP II
Fecha (Indicar fecha de expedición)	08/09/2020	
Renovacion de matricula mercantil	SI	
Capacidad del Representante Legal	SI	
Objeto Social	SI	
Vigencia de la Sociedad (Fecha de la Vigencia)	INDEFINIDA	
Acta Junta de Socios o su Equivalente	NO APLICA	
Poder (Requiere - No requiere)	NO APLICA	
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	CUMPLE
BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Consulta Página WEB - No debe Estar Reportado	NO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Consulta Página WEB - No debe registrar antecedentes	NO	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Consulta Página WEB	NO	CUMPLE
REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS		
DESCRIPCIÓN	**REPORTA SI / NO REGISTRO INTERNO DE VALIDACIÓN**	**VERIFICACIÓN**
Consulta Página WEB	NO 15981441	SI
CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SI
Pago Ultimos 6 Meses	SI	
Planilla de Pago a los Aportes Parafiscales	NO APLICA	
Suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal	SI	
Fotocopia Tarjeta Profesional Revisor Fiscal	NO APLICA	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SI
CERTIFICACIÓN BANCARIA VIGENTE		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SI
FORMULARIO 2 DATOS BASICOS BENEFICIARIO CUENTA		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO APLICA	NO APLICA
FORMULARIO 4 SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	NO APLICA	NO APLICA
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN		
DESCRIPCIÓN	**ANEXA SI / NO**	**VERIFICACIÓN**
Anexar	SI	SI
Suscrito por el representante legal de la Persona Jurídica o por todos los integrantes del Consorcio o Unión Temporal	SI	

OBSERVACIONES:

CUMPLE JURIDICAMENTE:

NOTA 1: Teniendo en cuenta el criterio de integralidad de la oferta, la fecha faltante en el compromiso anticorrupción y el sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo de la propuesta , se convalida con la fecha de presentación de la misma.

EVALUADOR JURÍDICO

Abogada. **JAKELINE ORTEGA VALENCIA**
EVALUADORA JURIDICA

Teniente **JOHN ANDRES PORRAS MORENO**
EVALUADOR JURIDICO

FECHA VERIFICACION DOCUMENTOS: 18/09/2020