PROCESO No. IC – 301-2025

OBJETO: "SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. ESE"

ITEM	**REQUISITOS CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE / NO CUMPLE**	**PROPONENTE** **OFERENTE: PHARMA CID SAS** **N.I. T: 800.108.193-0** **GERENTE: JUDIETH ESTHER BLANQUICETH VASQUEZ** **C.C. No . 41.726.174**			
		CUMPLE	**NO CUMPLE**	**N/ A**	**OBSERVACION**
1	Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo con el modelo suministrado por la Prestadora de Servicios de Salud (formato anexo en el proceso), firmada por el proponente, indicando su nombre y número de identidad; esta carta debe ser diligenciada en la totalidad de los ítems requeridos, de forma clara y legible.	**X**			
2	Certificado de Existencia y Representación Legal. Expedido por Cámara de Comercio, cuya fecha de expedición no sea mayor a los 30 días anteriores a la de cierre del proceso de contratación. En dicho documento se verificará: • Las facultades del Representante Legal. En caso de estar restringidas, el oferente deberá anexar la autorización correspondiente, expedida por el órgano competente. • Que la persona jurídica dentro de su razón social esté facultada legalmente para contratar el objeto del presente proceso. • Que tenga una duración no inferior a la del plazo del contrato resultante de este proceso y un (1) año más. • Que su actividad económica esté debidamente inscrita en el RUT y acorde con el objeto del presente proceso contractual. • Si está obligado o no a tener revisor fiscal	**X**			
3	Carta firmada por el Representante Legal, en la cual certifique que el Establecimiento de Comercio actualmente se encuentra vigente, activo y brindando servicio con una antigüedad no inferior a un (1) año, contado a partir de la fecha de presentación de la propuesta. (Documento que será verificado por el evaluador, por los medios tecnológicos disponibles y vigentes).	**X**			
4	Registro Único Tributario (RUT).	**X**			
5	Registro de Información Tributaria RIT (Articulo 16 y 17 de Acuerdo 469 de 2011 Concejo de Bogotá D.C.).	**X**			
6	Registro Único de Proponentes (RUP) Cuya fecha de expedición no sea mayor a los 30 días anteriores a la de cierre del proceso de contratación (Aplica para contratos superior a 100 SMMLV)	**X**			
7	Certificación de Paz y Salvo Aportes Parafiscales firmada por el Representante Legal y/o el Revisor fiscal. (Art.50 de la ley 789 de 2002).		**X**		SE HACE UN LLAMADO AL OFERENTE A FIN QUE LOS FORMATOS SEAN SUSCRITOS EN SU INTEGRIDAD, SIN ESPACIOS EN BLANCO DONDE DEBE IR INFORMACION RELACIONADA A LA OFERTA.
8	Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal. Emitido por la Contraloría General de la República. https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-fiscales (Parágrafo 1 y No. 4 del artículo 38 de la Ley 734/2002) cuya fecha de expedición no sea mayor a los 30 días anteriores a la de cierre del proceso de contratación. Documento verificable por la entidad. Tanto de la persona jurídica como se su representante legal	**X**			
9	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación para el representante legal y la empresa. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	**X**			
10	Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería Distrital para el Representante Legal (Vigente). Documento verificable por la entidad.	**X**			
11	Certificado de antecedentes POLICÍA NACIONAL del Representante Legal. (Vigente) Documento verificable por la entidad.	**X**			
12	Certificado de medidas correctivas de la POLICÍA NACIONAL.	**X**			
13	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal.	**X**			
14	Formato de Pacto de Transparencia.		**X**		POR PARTE DEL OFERENTE SE PRESENTA EL MISMO FORMATO

ITEM	REQUISITOS CRITERIOS DE SELECCIÓN DE LA OFERTA: EVALUACIÓN JURÍDICA: CUMPLE / NO CUMPLE	PROPONENTE OFERENTE: PHARMA CID SAS N.I. T: 800.108.193-0 GERENTE: JUDIETH ESTHER BLANQUICETH VASQUEZ C.C. No . 41.726.174			
		CUMPLE	NO CUMPLE	N/A	OBSERVACION
					SIN HABER SUBSANADO LO SOLICITADO, EL FORMATO DEBE DILIGENCIARSE ACORDE A LA INFORMACIÓN, EN ESTE CASO SE ENCUNETRA ERRADA LA INFORMACION,.
15	Certificación de no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en las normas legales que regulan la materia, esta carta debe ser diligenciada en forma clara y legible, y en ella el proponente deberá manifestar que ni él, ni la empresa que representa están incursos en ninguna de estas causales o conflictos de intereses previstas en el Manual de Contratación y en la ley para la presentación de la propuesta, ni para la celebración del contrato y que en caso de sobrevenir, se hará responsable frente a la Unidad Prestadora de Servicios y a terceros por los perjuicios que se ocasionen.				
16	Evaluación póliza de seriedad de la oferta (Cuantías iguales o superiores a 150 SMMLV)		**X**		POR PARTE DEL OFERENTE SE ANEXA LA MISMA POLIZA CON EL MISMO TERMINO DE VIGENCIA, LA CUAL NO CUMPLE CON LOS ESTUDIOS PREVIOS POR CUANTO LA POLIZA SE DEBE CONSTITUIR POR 4 MESES A **PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO**; **LO CUAL A LA FECHA NO HA OCURRIDO.**
CONCEPTO JURÍDICA		**NO CUMPLE**			

FECHA: Septiembre 04 de 2025

MARIA ELIZABETH CASALLAS FERNANDEZ
Abogada – Oficina Asesora Jurídica