| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | Código: GCCON-F-038 |
|---|---|---|
| | CONSOLIDADO<br>EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO NRO. MC-ATL-0010-2026 | V.02 |

| OBJETO | Contratar la prestación de servicios de laboratorios clínicos para los beneficiarios del SMA que sean remitidos por los médicos asesores del SMA SENA Regional Atlántico |
|---|---|

| NRO. | NOMBRE PROPONENTE | CALIFICACIÓN |
|---|---|---|
| P-1 | SERVICIOS MÉDICOS OLIMPUS IPS S.A.S | CUMPLE |
| P-2 | LABORATORIO CLÍNICO KHENEYZIR FAYAD S.A.S. | CUMPLE |
| P-3 | LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA S.A.S | NO CUMPLE |
| P-4 | #¡REF! | |
| P-5 | #¡REF! | |
| P-6 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-7 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-8 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-9 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-10 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-11 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-12 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-13 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-14 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-15 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-16 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-17 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-18 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-19 | #¡REF! | #¡REF! |
| P-20 | #¡REF! | #¡REF! |

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | |
|---|---|
| CUMPLE | 2 |
| NO CUMPLE | 1 |
| RECHAZADO | 0 |
| TOTAL | 3 |

**ISRAEL DE AGUAS LASPRILLA**
**EVALUADOR JURÍDICO**

| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | Código: GCCON-F-038 |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO NRO. MC-ATL-0010-2026 | V.02 |

| OBJETO | Contratar la prestación de servicios de laboratorios clínicos para los beneficiarios del SMA que sean remitidos por los médicos asesores del SMA SENA Regional Atlántico |
|---|---|

Proponente nro. 1 Lotes N.A. Número(s)

Nombre del proponente: **SERVICIOS MÉDICOS OLIMPUS IPS S.A.S**

Integrante 1: %Participación

Integrante 2: %Participación

Integrante 3: %Participación

Integrante 4: %Participación

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | N.A. |
| 1.1 | Forma de unión | N.A. |
| 1.2 | Objeto | N.A. |
| 1.3 | Vigencia | N.A. |
| 1.4 | Participación | N.A. |
| 1.5 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | SÍ |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | N.A. |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad".*** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Documento de identificación del representante legal"*** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | SÍ |
| 6.2 | Objeto social relacionado | SÍ |
| 6.3 | Facultades | SÍ |
| 6.4 | Constitución y vigencia | SÍ |
| 6.5 | Tamaño | SÍ |
| 6.6 | Domicilio | SÍ |
| 6.7 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente aporta "Certificado de existencia y representación legal"*** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | N.A. |
| 8.2 | Renovación | N.A. |
| 8.3 | Firmeza | N.A. |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE:El proponente allegó junto con su oferta RUT*** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales.*** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | SÍ |
| 11.1 | Revisor fiscal (RF) | N.A. |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | N.A. |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | N.A. |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | N.A. |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Planilla de pagos"*** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | N.A. |
| 12.1 | Expedición | N.A. |
| 12.2 | Tomador | N.A. |
| 12.3 | Asegurado | N.A. |
| 12.4 | Objeto del proceso | N.A. |
| 12.5 | Valor amparado | N.A. |
| 12.6 | Vigencia | N.A. |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | N.A. |
| 12.8 | Validación de autenticidad | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | SÍ |
| | **NOTA** ***La Entidad realizó la validación de los certificados solicitados.*** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | SÍ |
| | **NOTA** ***La Entidad realizó la validación de los certificados solicitados.*** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | SÍ |
| | **NOTA** ***La Entidad realizó la validación del certificado solicitado.*** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | SÍ |
| | **NOTA** ***La Entidad realizó la validación del certificado solicitado.*** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Certificado de registro de inhabilidades por delitos sexuales"*** | |
| 18 | Certificado REDAM | SÍ |
| | **NOTA** ***La Entidad realizó la validación del documento aportado.*** | |
| 19 | ¤ | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 20 | [Requisito habilitante adicional 2] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | N.A. |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**CUMPLE**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | Código: GCCON-F-038 |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO NRO. MC-ATL-0010-2026 | V.02 |

| OBJETO | Contratar la prestación de servicios de laboratorios clínicos para los beneficiarios del SMA que sean remitidos por los médicos asesores del SMA SENA Regional Atlántico |
|---|---|

Proponente nro. 1 Lotes N.A. Número(s)

Nombre del proponente: LABORATORIO CLÍNICO KHENEYZIR FAYAD S.A.S.

Integrante 1: %Participación

Integrante 2: %Participación

Integrante 3: %Participación

Integrante 4: %Participación

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | N.A. |
| 1.1 | Forma de unión | N.A. |
| 1.2 | Objeto | N.A. |
| 1.3 | Vigencia | N.A. |
| 1.4 | Participación | N.A. |
| 1.5 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | SÍ |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | N.A. |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad".*** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Documento de identificación del representante legal"*** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | SÍ |
| | **NOTA** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | SÍ |
| 6.2 | Objeto social relacionado | SÍ |
| 6.3 | Facultades | SÍ |
| 6.4 | Constitución y vigencia | SÍ |
| 6.5 | Tamaño | SÍ |
| 6.6 | Domicilio | SÍ |
| 6.7 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente aporta "Certificado de existencia y representación legal"*** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | N.A. |
| 8.2 | Renovación | N.A. |
| 8.3 | Firmeza | N.A. |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE:El proponente allegó junto con su oferta RUT*** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: El proponente allegó junto con su oferta "Planilla de pagos"*** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | SÍ |
| 11.1 | Revisor fiscal (RF) | N.A. |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | N.A. |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | N.A. |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | N.A. |
| 12.1 | Expedición | N.A. |
| 12.2 | Tomador | N.A. |
| 12.3 | Asegurado | N.A. |
| 12.4 | Objeto del proceso | N.A. |
| 12.5 | Valor amparado | N.A. |
| 12.6 | Vigencia | N.A. |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | N.A. |
| 12.8 | Validación de autenticidad | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: La Entidad realizó la validación de los certificados solicitados.*** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: La Entidad realizó la validación de los certificados solicitados.*** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: La Entidad realizó la validación del certificado solicitado.*** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: La Entidad realizó la validación del certificado solicitado.*** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: La Entidad realizó la validación del certificado solicitado.*** | |
| 18 | Certificado REDAM | SÍ |
| | **NOTA** ***CUMPLE: La Entidad realizó la validación del certificado solicitado.*** | |
| 19 | !! | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 20 | [Requisito habilitante adicional 2] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | N.A. |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**CUMPLE**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**

| | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | Código: GCCON-F-038 |
|---|---|---|
| | EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO NRO. MC-ATL-0010-2026 | V.02 |

| OBJETO | Contratar la prestación de servicios de laboratorios clínicos para los beneficiarios del SMA que sean remitidos por los médicos asesores del SMA SENA Regional Atlántico |
|---|---|

Proponente nro. 1 Lotes N.A. Número(s)

Nombre del proponente: **LABORATORIO MÉDICO ECHAVARRIA S.A.S**

Integrante 1: %Participación

Integrante 2: %Participación

Integrante 3: %Participación

Integrante 4: %Participación

| | REQUISITO | CUMPLE |
|---|---|---|
| 1 | Documento de proponente plural | N.A. |
| 1.1 | Forma de unión | N.A. |
| 1.2 | Objeto | N.A. |
| 1.3 | Vigencia | N.A. |
| 1.4 | Participación | N.A. |
| 1.5 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 2 | Carta de presentación de la propuesta en el formato de la entidad | NO |
| 2.1 | Aval de la propuesta y consulta de antecedentes del profesional (COPNIA o similares) | N.A. |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 3 | Documento de identificación del Representante legal o Persona natural (PN) | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 4 | Documento que acredite la situación militar definida | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 5 | Certificado de existencia y representación legal (CERL) o Registro mercantil (RM) | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 6 | Validación de la información del CERL o del RM | |
| 6.1 | Expedición | NO |
| 6.2 | Objeto social relacionado | NO |
| 6.3 | Facultades | NO |
| 6.4 | Constitución y vigencia | NO |
| 6.5 | Tamaño | NO |
| 6.6 | Domicilio | NO |
| 6.7 | Otros | N.A. |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 7 | Registro Único de Proponentes – RUP | NO |
| | **NOTA** | |
| 8 | Validación de la información del RUP | |
| 8.1 | Expedición | NO |
| 8.2 | Renovación | NO |
| 8.3 | Firmeza | NO |
| 8.4 | Multas y declaratorias de incumplimiento | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 9 | Registro Único Tributario - RUT | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 10 | Certificación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 11 | Validación de aportes al Sistema de seguridad social y parafiscales (Aplica para Persona jurídica) | NO |
| 11.1 | Revisor fiscal (RF) | N.A. |
| 11.2 | Documento de identificación del RF | N.A. |
| 11.3 | Tarjeta profesional del RF | N.A. |
| 11.4 | Antecedentes Junta Central de Contadores del RF | N.A. |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 12 | Garantía de seriedad de la oferta | N.A. |
| 12.1 | Expedición | N.A. |
| 12.2 | Tomador | N.A. |
| 12.3 | Asegurado | N.A. |
| 12.4 | Objeto del proceso | N.A. |
| 12.5 | Valor amparado | N.A. |
| 12.6 | Vigencia | N.A. |
| 12.7 | Incluidos los integrantes de la forma asociativa | N.A. |
| 12.8 | Validación de autenticidad | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 13 | Certificado de antecedentes fiscales - CGR | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica a las tarifas límite establecidas en la Resolución 0824 de 2022".*** | |
| 14 | Certificado de antecedentes disciplinarios - PGN | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 15 | Antecedentes Judiciales Policía Nacional | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 16 | Consulta en el RNMC | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 17 | Certificado de Registro de inhabilidades por delitos sexuales | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 18 | Certificado REDAM | NO |
| | **NOTA** ***No se evalúa por concretarse causal de rechazo numero 22: Cuando se omita, modifique, adicione, suprima o altere uno o varias de ítems, descripciones o cantidades de la oferta económica*** | |
| 19 | ff | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 20 | [Requisito habilitante adicional 2] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 21 | [Requisito habilitante adicional 3] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 22 | [Requisito habilitante adicional 4] | N.A. |
| | **NOTA** | |
| 23 | [Requisito habilitante adicional 5] | N.A. |
| | **NOTA** | |

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN**

**NO CUMPLE**

**NOTA. Si el resultado de la evaluación es "NO CUMPLE", el oferente deberá subsanar la propuesta durante el término establecido en el cronograma del proceso o la ley, según el caso.**