

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO**CERTIFICA**

Que la empresa **DESCONT S.A.S E.S.P**, Con NIT 804002433-1, Representada legalmente por **OLGA JANETH LOPEZ AGUDELO**, identificada con cédula de ciudadanía No **31.415.977**, Cumple con todos los requerimientos legales y contractuales, estableciendo que la misma cuenta con los requisitos de idoneidad y capacidad por lo cual se aprueba y autoriza su contratación mediante contrato de prestación de servicios para prestar "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS POR LA E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO DEL MUNICIPIO DE EL PLAYÓN – SANTANDER, QUE INCLUYE LA RECOLECCIÓN, PESAJE, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO TEMPORAL, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS BIOSANITARIOS, CORTOPUNZANTES, ANATOMOPATOLÓGICOS, RESIDUOS QUÍMICOS DE LABORATORIO Y MEDICAMENTOS VENCIDOS, GARANTIZANDO CONDICIONES DE BIOSEGURIDAD, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, ASÍ COMO LA TRAZABILIDAD DEL RESIDUO MEDIANTE MANIFIESTOS, ACTAS DE TRATAMIENTO Y CERTIFICADOS DE DISPOSICIÓN FINAL, CONFORME A LA NORMATIVIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL VIGENTE."

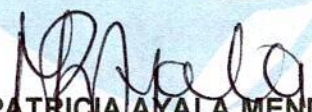
— Calidades del contratista

EXPERIENCIA	
<i>Acreditar experiencia adjuntando mínimo 2 contratos, actas de liquidación o certificaciones cuyo objeto sea igual, similar o relacionado a la presente contratación.</i>	<i>Copia del contrato o certificación</i>
IDONEIDAD	
PERSONAS NATURALES	PERSONAS JURÍDICAS
<i>1. Copia de la cédula de ciudadanía y hoja de vida de la persona natural.</i> <i>2. Si es persona natural comerciante debe allegar copia del registro mercantil con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario previo a la fecha de cierre del presente proceso de contratación, y que se encuentren actividades socioeconómicas relacionadas al presente proceso, además copia de la cedula de ciudadanía.</i>	<i>Que dentro de su objeto social se encuentren actividades relacionadas con el presente proceso contractual.</i> <i>Anexar certificado de existencia y representación legal.</i>

- Verificación de requisitos de habilitación e idoneidad:

REQUISITOS		O.K.	N.C.	N.A.
1	Carta de Intención para proponer			X
2	Carta de presentación de propuesta	X		
3	Certificado de existencia y Representación Legal, duración, fecha de expedición y objeto social.	X		
4	Certificado inscripción del RUP (Registro único de proponentes)			X
5	Documento que acredita conformación de Consorcio o unión temporal			X
6	Propuesta económica	X		
7	Certificado Art. 50 ley 789 de 2002 (Cumplimiento de pago de aportes parafiscales y/o seguridad social)			X
8	Idoneidad Documento que acredita actividad comercial relacionada con el objeto	X		
9	Acreditación de experiencia específica solicitada			X
10	Certificado de antecedentes disciplinarios	X		
11	Certificado de antecedentes fiscales	X		
12	Certificado de antecedentes penales	X		
13	Medidas correctivas			
14	Formato de hoja de vida DAFP	X		
15	Declaración bienes y rentas DAFP	X		
16	Documento de identidad	X		
17	Copia del Nit			X
18	Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual vigente.	X		

Se expide en El Playón – Santander, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2026


MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO