



|    |   | Código:<br>GCON-AN-001   |  |   |
|---|---|--|--|---|
|   |   | Versión: 06  |  |   |
| <b>PROCESO</b>  |   |  |  |   |
| <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>  |   |  |  |   |
| <b>NOMBRE DEL FORMATO</b>   |   |  |  |   |
| Formato Anexo De Verificación y Evaluación del Cumplimiento de Requisitos Legales SIGA  |   |  |  |   |
| <b>CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN</b>  |   |  |  |   |
| Pública <input checked="" type="checkbox"/>   | Publica Clasificada <input type="checkbox"/>  | Publica Reservada <input type="checkbox"/>   |  |   |
| MC-DG-SG-0006-2026  | NOMBRE DE PROVEEDOR / OFERENTE: INDUSTRIA MEDICA ANDINA S.A.S<br>NIT: 900321769-7<br>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: FRANCISCO RAMIREZ LEON<br>CC: 80.416.755 de Bogotá   |  |  |   |
| OBJETO: Contratar la compra de materiales e insumos necesarios para la dotación de botiquines para la atención de emergencias requeridos en la Dirección General del SENA.  |   |  |  |   |
| <b>EQUIPO EVALUADOR TÉCNICO :</b>   |   |  |  |   |
| Nombre: Tannia Rojas González   | CARGO: Profesional SST - Grupo de SST SECRETARIA GENERAL  | FIRMA:  |  |   |
| <b>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS TÉCNICOS</b>  |   |  |  |   |
| DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO  | CUMPLIMIENTO  |  |  | OBSERVACIONES<br><br>(Indique aquí el documento que soporta su respuesta o la razón de que no aplique la disposición) |
|   | SI  | NO   | N/A  |   |
| <p>De conformidad con lo establecido en el numeral 5.2.2 del estudio previo "(...)La Entidad verificará que los elementos solicitados contengan y cumplan las Especificaciones Técnicas solicitadas conforme a lo descrito en el Anexo No. 1. Especificaciones técnicas de los bienes en adelante Anexo Técnico, de tal manera que la propuesta que contenga los requerimientos mínimos señalados será ADMITIDA y las que no cumplan con las "Especificaciones técnicas" serán RECHAZADAS.</p> <p>Para tal efecto, la propuesta debe ir acompañada del Formato No. 4. Cumplimiento de requisitos técnicos, debidamente diligenciado y suscrito por el representante legal, donde se declara que los bienes a suministrar cumplen las condiciones establecidas en el Anexo No. 1. Anexo Técnico.</p> | CUMPLE  |  |  | El oferente adjunta documento en el Formato N°4   |
| <b>EXPERIENCIA DEL PROPONENTE</b>   |   |  |  |   |
| DATOS A VERIFICAR   |   | CUMPLE / NO CUMPLE   | OBSERVACIONES  |   |
| ENTIDAD / PERSONA CON LA QUE SE CELEBRÓ EL CONTRATO   | PROVEER INSTITUCIONAL S.A.S   | CUMPLE   | Para la subsanación, se presenta certificación por parte del proponente y de la empresa con la que celebre contrato donde relaciona el número de facturas como los contratos celebrados y la fecha de inicio y fin del contrato.<br>Así mismo remiten las facturas para el monto en salarios mínimos de 160.2 SMMLV. |   |
| NIT   | 900.365.660-2   |  |  |   |
| NUMERO DEL CONTRATO   | contrato / factura: 11835/ 11867/ 11920/ 11999/ 12059/ 12060/ 12366/ 12367/ 12368/ 12843/ 12889/ 13073/ 13148/ 13165/ 13166/ 13197/ 13224/ 13267/ 13424/ 13683/ 13685/ 13725/ 13788/ 13798/ 13901/ 13915/ 13916/ 13917/ 14148/ 14175/ 14184/ 14187/ 14237/ 14242/ 14248/ 14249/ 14253/ 14258/ 14260/ 14266/ 14287/ 14306/ 14320/ 14370/ 14381/ 14385/ 14386/ 14392/ 14502/ 14522/ 14553/ 14554/ 14574/ 14637/ 14638/ 14642/ 14662/ 14690/ 14692/ 14724/ 14733/ 14748/ 14759/ 14761/ 14762/ 14807/ 14811/ 14812/ 14837/ 14840/ 14848/ 14849/ 14850 |  |  |   |
| OBJETO DEL CONTRATO   | SUMINISTRO DE INSUMOS PARA BOTIQUINES – BOTIQUINES DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO A-B-C, ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL, INSUMOS MÉDICOS  |  |  |   |
| TERMINO DEL CONTRATO (FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN)  | 01/01/2024<br>31/12/2024  |  |  |   |
| VALOR DEL CONTRATO  | \$ 208.260.000  |  |  |   |
| QUIEN Y FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA CERTIFICACIÓN   | PAULO CESAR CARVAJAL REPRESENTANTE LEGAL  |  |  |   |
| Fecha de la evaluación: 14 de mayo del 2026   |   |  |  |   |
| CONCLUSIÓN CUMPLE / NO CUMPLE   | CUMPLE  |  |  |   |
| OBSERVACIONES   | El proponente Cumple con condiciones tecnicas requeridas en SG-SST para la subsanación.   |  |  |   |