MÍNIMA CUANTÍA No. 008 DE 2021

OBJETO: "Prestar el servicio de evaluaciones médicas ocupacionales para los funcionarios y Contratistas del Instituto Nacional de Salud y los Análisis de Puesto de Trabajo que se requieran durante la vigencia del contrato**"**

NOMBRE PROPONENTE: QUIRON UNIDAD MÉDICA SAS
NIT: 900.849.809-0

PARÁMETROS A EVALUAR	SI Cumple	NO Cumple	OBSERVACIONES
PERSONA NATURAL			
1) Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio, con una vigencia no mayor a treinta (30) días calendario de expedición anterior a la fecha del cierre del proceso y cuyo objeto social permita la ejecución del objeto del presente proceso de selección.	X		
2) Certificado de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la República, del Representante Legal y de la persona jurídica, no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.	X		VERIFICADO POR LA ENTIDAD
3) Certificado de antecedentes "*Sistema de Información de Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad"* SIRI, expedido por la Procuraduría General de la Nación, del Representante Legal y de la persona jurídica, no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.	X		VERIFICADO POR LA ENTIDAD
4) Consulta de antecedentes penales. Expedido por la Policía Nacional no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.	X		VERIFICADO POR LA ENTIDAD
5) Consulta de antecedentes en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC no mayor a 30 días calendario anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección.	X		VERIFICADO POR LA ENTIDAD
6) Fotocopia de la cedula de ciudadanía del representante legal del proponente	X		
7) Fotocopia de la libreta militar si el representante legal de la persona jurídica es varón menor de 50 años.	N/A		
8) Certificado de Paz y Salvo de Aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARP) y Parafiscales (SENA, ICBF y Cajas de compensación) mediante el cual acredite el cumplimiento durante un lapso no inferior a los seis (6) meses anteriores a la presentación de la propuesta. Dicha acreditación se efectuará mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal y/o por el Representante Legal, según corresponda.	X		
9) Adjuntar copia de la cédula de ciudadanía y certificado de	N/A		

antecedentes del Revisor Fiscal (si aplica).			
10) Compromiso Anticorrupción firmado por el proponente	X		
11) Formato único de hoja de vida de la Función Pública	X		
12) Clausulado del contrato	X		
PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA			
1) Carta de presentación	X		
2) Firmada por el proponente, representante legal o Apoderado.	X		
3) Indicar su conocimiento y conformidad con los términos del pliego.	X		
4) Indicar que no se encuentra incurso en ninguna inhabilidad o incompatibilidad contemplada en la Ley 80 de 1993 y demás disposiciones sobre la materia	X		
5) Validez de la propuesta (2 meses)	X		
6) Nombre o razón social del Proponente y del Representante Legal.	X		

El oferente CUMPLE con todos los requisitos y en consecuencia queda **HABILITADO jurídicamente**.

Cordialmente,



Dora Nelsy Beltrán Rincón
Profesional Especializada Grupo Gestión Contractual
Evaluador Jurídico