MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.3

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2021 – 006272 / RASES – GRUCO – 3.1

Pereira, 27 de Abril del 2021

Mayor
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expofuturo
Ciudad

Asunto: Evaluación Jurídica Proceso **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021**

Respetuosamente me permito enviar al señor Mayor, la verificación jurídica de las ofertas presentada para cada uno de los Grupos, dentro del proceso de contratación **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021;** que tiene como objeto **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROCEDIMIENTOS AVANZADOS EN UROLOGÍA ESPECIALIZADA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3 EN LOS DEPARTAMENTOS DE (RISARALDA, QUINDÍO, CALDAS Y EL MUNICIPIO CARTAGO)"**

GRUPO No. 1: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA, CON SEDE EN PEREIRA

PERSONA JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN
UROGIN S.A.S I.P.S.	NIT. 900.543.368-1

REQUISITO	REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
Carta de Presentación de la Propuesta: La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario No. 1: "*Carta de Presentación de la Propuesta*" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los consorcios y uniones temporales, el Representante designado.	Anexar documento		X	
Certificado de Existencia y Representación Legal: Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta anexándolo en PDF.	Anexar documento	La entidad según Certificado Cámara de Comercio el representante Legal; solo tiene facultad para celebrar contratación por valor de 200 SMLMV		X
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.	Anexar documento	NO Anexa Fotocopia de la Cedula		X

BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	Consulta		**X**	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3** consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		**X**	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		**X**	
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC): La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), con el fin de verificar que el Representante Legal no se encuentre inmerso en el Numeral 4 del Artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana (Ley 1801 del 2016)	Consulta	NO se consulta el Certificado de Medidas Correctivas (RNMC) debido que NO anexa la Cedula del Representante Legal		**X**
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES: Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.	Anexar documento		**X**	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece. Copia del Registro Único Tributario RUT **vigente y actualizado**; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto.	Anexar documento		**X**	
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN: El Oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3.	Anexar documento		**X**	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA: El proponente deberá constituir a su costa, a favor de **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o por cualquiera de los medios previstos en el Decreto 1082 de 2015, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del presupuesto oficial, con la vigencia señalada en el Capítulo primero del presente Pliego de Condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.	Anexar documento	El valor asegurado es por **$24.744.318,00** vigencia desde el 23/04/2021 hasta el 31/08/2021	**X**	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El oferente mediante documento autoriza a la Entidad para que esta pueda notificar a través de medios electrónicos el oferente y/o futuro contratista, conforme a lo	Anexar documento		**X**	

señalado en el artículo 56° de la Ley 1437 de 2011 y Normas que lo complemente, modifiquen o adicionen.				
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGO, DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS Y ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO: El oferente dentro de su propuesta, deberá anexar documento suscrito por el Representante Legal y/o apoderado, o quien haga sus veces, donde haga constar que acepta los parámetros contenidos en el anexo que corresponda la "estimación, tipificación, asignación de riesgo, la forma de mitigarlo, la determinación de garantías y las cláusulas sancionatorias.	Anexar documento		**X**	

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **"UROGIN S.A.S I.P.S"**; identificada con el **NIT. 900.543.368-1;** Representada Legalmente por el señor **JHON ROBERT CORRALES RAMOS,** identificado con cedula de ciudadanía No. 18.595.738; **NO CUMPLE PARA EL GRUPO No. 01** con la totalidad de requerimientos de orden jurídico estipulado en el Pliego Definitivo del proceso **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021.**

PERSONA JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN
CALCULASER S.A.	NIT. 816.002.451-8

REQUISITO	REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
Carta de Presentación de la Propuesta: La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario No. 1: "*Carta de Presentación de la Propuesta*" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los consorcios y uniones temporales, el Representante designado.	Anexar documento		**X**	
Certificado de Existencia y Representación Legal: Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta anexándolo en PDF.	Anexar documento	La entidad según Certificado Cámara de Comercio el representante Legal; solo tiene facultad para celebrar contratación por valor de 200 SMLMV		**X**
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.	Anexar documento	NO Anexa Fotocopia de la Cedula		**X**
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	Consulta		**X**	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3** consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		**X**	

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC): La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), con el fin de verificar que el Representante Legal no se encuentre inmerso en el Numeral 4 del Artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana (Ley 1801 del 2016)	Consulta	NO se consulta el Certificado de Medidas Correctivas (RNMC) debido que NO anexa la Cedula del Representante Legal		X
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES: Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.	Anexar documento		X	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece. Copia del Registro Único Tributario RUT **vigente y actualizado**; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto.	Anexar documento		X	
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN: El Oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3.	Anexar documento		X	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA: El proponente deberá constituir a su costa, a favor de **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o por cualquiera de los medios previstos en el Decreto 1082 de 2015, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del presupuesto oficial, con la vigencia señalada en el Capítulo primero del presente Pliego de Condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.	Anexar documento	El valor asegurado es por **$24.744.318,00** vigencia desde el 23/04/2021 hasta el 23/09/2021	X	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El oferente mediante documento autoriza a la Entidad para que esta pueda notificar a través de medios electrónicos el oferente y/o futuro contratista, conforme a lo señalado en el artículo 56° de la Ley 1437 de 2011 y Normas que lo complemente, modifiquen o adicionen.	Anexar documento	NO se evidencia el documento de la Notificación Electrónica		X
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGO, DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS Y ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO: El oferente dentro de su propuesta, deberá anexar documento suscrito por el Representante Legal y/o apoderado, o quien haga sus veces, donde haga constar que acepta los parámetros contenidos en el anexo que corresponda la "estimación, tipificación, asignación de riesgo, la forma de mitigarlo, la determinación de garantías y las cláusulas sancionatorias.	Anexar documento		X	

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **"CALCULASER S.A"**; identificada con el **NIT. 816.002.451-8;** Representada Legalmente por la señora **LIBIA CRISTINA OSORIO OSORIO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 42.093.165; **NO CUMPLE PARA EL GRUPO No. 01** con la totalidad de requerimientos de orden jurídico estipulado en el Pliego Definitivo del proceso **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021.**

GRUPO No. 2: UNIDAD PRESTADORA EN SALUD QUINDÍO, CON SEDE EN ARMENIA

PERSONA JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN
UROGIN S.A.S I.P.S.	NIT. 900.543.368-1

REQUISITO	REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
Carta de Presentación de la Propuesta: La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario No. 1: "*Carta de Presentación de la Propuesta*" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los consorcios y uniones temporales, el Representante designado.	Anexar documento		X	
Certificado de Existencia y Representación Legal: Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta anexándolo en PDF.	Anexar documento		X	
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.	Anexar documento	NO Anexa Fotocopia de la Cedula		X
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3** consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC): La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), con el fin de verificar que el Representante Legal no se	Consulta	NO se consulta el Certificado de Medidas Correctivas (RNMC) debido que NO anexa la Cedula del		X

encuentre inmerso en el Numeral 4 del Artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana (Ley 1801 del 2016)		Representante Legal		
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES: Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.	Anexar documento		**X**	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece. Copia del Registro Único Tributario RUT **vigente y actualizado**; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto.	Anexar documento		**X**	
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN: El Oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3.	Anexar documento		**X**	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA: El proponente deberá constituir a su costa, a favor de **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o por cualquiera de los medios previstos en el Decreto 1082 de 2015, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del presupuesto oficial, con la vigencia señalada en el Capítulo primero del presente Pliego de Condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.	Anexar documento	El valor asegurado es por **$24.744.318,00** vigencia desde el 23/04/2021 hasta el 31/08/2021	**X**	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El oferente mediante documento autoriza a la Entidad para que esta pueda notificar a través de medios electrónicos el oferente y/o futuro contratista, conforme a lo señalado en el artículo 56° de la Ley 1437 de 2011 y Normas que lo complemente, modifiquen o adicionen.	Anexar documento		**X**	
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGO, DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS Y ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO: El oferente dentro de su propuesta, deberá anexar documento suscrito por el Representante Legal y/o apoderado, o quien haga sus veces, donde haga constar que acepta los parámetros contenidos en el anexo que corresponda la "estimación, tipificación, asignación de riesgo, la forma de mitigarlo, la determinación de garantías y las cláusulas sancionatorias.	Anexar documento		**X**	

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **"UROGIN S.A.S I.P.S"**; identificada con el **NIT. 900.543.368-1;** Representada Legalmente por el señor **JHON ROBERT CORRALES RAMOS,** identificado con cedula de ciudadanía No. 18.595.738; **NO CUMPLE PARA EL GRUPO No. 02** con la totalidad de requerimientos de orden jurídico estipulado en el Pliego Definitivo del proceso **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021.**

PERSONA JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN
CALCULASER S.A.	NIT. 816.002.451-8

REQUISITO	REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
Carta de Presentación de la Propuesta: La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario No. 1: "*Carta de Presentación de la Propuesta*" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los consorcios y uniones temporales, el Representante designado.	Anexar documento		X	
Certificado de Existencia y Representación Legal: Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta anexándolo en PDF.	Anexar documento		X	
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.	Anexar documento	NO Anexa Fotocopia de la Cedula		X
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3** consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC): La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), con el fin de verificar que el Representante Legal no se encuentre inmerso en el Numeral 4 del Artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana (Ley 1801 del 2016)	Consulta	NO se consulta el Certificado de Medidas Correctivas (RNMC) debido que NO anexa la Cedula del Representante Legal		X
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES: Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.	Anexar documento		X	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece. Copia del Registro Único Tributario RUT **vigente y actualizado**; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán	Anexar documento		X	

individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto.				
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN: El Oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3.	Anexar documento		X	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA: El proponente deberá constituir a su costa, a favor de **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o por cualquiera de los medios previstos en el Decreto 1082 de 2015, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del presupuesto oficial, con la vigencia señalada en el Capítulo primero del presente Pliego de Condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.	Anexar documento	El valor asegurado es por **$24.744.318,00** vigencia desde el 23/04/2021 hasta el 23/09/2021	X	
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El oferente mediante documento autoriza a la Entidad para que esta pueda notificar a través de medios electrónicos el oferente y/o futuro contratista, conforme a lo señalado en el artículo 56° de la Ley 1437 de 2011 y Normas que lo complemente, modifiquen o adicionen.	Anexar documento	NO se evidencia el documento de la Notificación Electrónica		X
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGO, DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS Y ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO: El oferente dentro de su propuesta, deberá anexar documento suscrito por el Representante Legal y/o apoderado, o quien haga sus veces, donde haga constar que acepta los parámetros contenidos en el anexo que corresponda la "estimación, tipificación, asignación de riesgo, la forma de mitigarlo, la determinación de garantías y las cláusulas sancionatorias.	Anexar documento		X	

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **"CALCULASER S.A"**; identificada con el **NIT. 816.002.451-8;** Representada Legalmente por la señora **LIBIA CRISTINA OSORIO OSORIO,** identificado con cedula de ciudadanía No. 42.093.165; **NO CUMPLE PARA EL GRUPO No. 02** con la totalidad de requerimientos de orden jurídico estipulado en el Pliego Definitivo del proceso **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021.**

GRUPO No. 3 UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE CALDAS CON SEDE EN MANIZALES

PERSONA JURÍDICA	IDENTIFICACIÓN
CENTRO DE DIAGNÓSTICO UROLOGICO S.A.	NIT. 810.002.335-1

REQUISITO	REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
Carta de Presentación de la Propuesta: La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario No. 1: "*Carta de Presentación de la Propuesta*" y será firmada por el proponente o apoderado, si a ello hubiere lugar. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, en unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal para el caso de las personas jurídicas debidamente facultado en los términos de ley, y para los	Anexar documento		X	

consorcios y uniones temporales, el Representante designado.				
Certificado de Existencia y Representación Legal: Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social o la autoridad competente, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de presentación de la propuesta anexándolo en PDF.	Anexar documento		X	
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente.	Anexar documento		X	
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3** consultará el certificado de antecedentes disciplinarios, expedido por la Procuraduría General de la Nación, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES: La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará el CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES, de las personas naturales, los representantes legales de personas jurídicas y/o de quien en nombre de la persona jurídica presente la oferta.	Consulta		X	
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC): La Policía Nacional **DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3**, consultará en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), con el fin de verificar que el Representante Legal no se encuentre inmerso en el Numeral 4 del Artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia Ciudadana (Ley 1801 del 2016)	Consulta		X	
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES: Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal.	Anexar documento		X	
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: El Oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece. Copia del Registro Único Tributario RUT **vigente y actualizado**; las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto. Lo anterior conforme el artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto.	Anexar documento		X	
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN: El Oferente deberá proceder al diligenciamiento del formulario No. 3.	Anexar documento		X	
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA: El proponente deberá constituir a su costa, a favor de **LA DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE**	Anexar documento	El valor asegurado es por **$26.450.000,00** vigencia desde el	X	

ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3, una garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia, o por cualquiera de los medios previstos en el Decreto 1082 de 2015, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del presupuesto oficial, con la vigencia señalada en el Capítulo primero del presente Pliego de Condiciones, la cual se contará a partir de la fecha y hora fijadas para la presentación de las ofertas.		23/04/2021 hasta el 23/09/2021		
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: El oferente mediante documento autoriza a la Entidad para que esta pueda notificar a través de medios electrónicos el oferente y/o futuro contratista, conforme a lo señalado en el artículo 56° de la Ley 1437 de 2011 y Normas que lo complemente, modifiquen o adicionen.	Anexar documento		**X**	
ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGO, DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS Y ANÁLISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO: El oferente dentro de su propuesta, deberá anexar documento suscrito por el Representante Legal y/o apoderado, o quien haga sus veces, donde haga constar que acepta los parámetros contenidos en el anexo que corresponda la "estimación, tipificación, asignación de riesgo, la forma de mitigarlo, la determinación de garantías y las cláusulas sancionatorias.	Anexar documento		**X**	

De acuerdo a la información que antecede, el oferente **"CENTRO DE DIAGNÓSTICO UROLOGICO S.A"**; identificada con **NIT. 810.002.335-1;** Representada Legalmente por la señora **PAULA VICTORIA GUTIÉRREZ JIMÉNEZ,** identificada con cedula de ciudadanía No. 30.328.176 Expedida en Manizales – Caldas; **CUMPLE PARA EL GRUPO No. 03** con la totalidad de requerimientos de orden jurídico estipulado en el Pliego Definitivo del proceso **PN RASES No. 3 SA MC PSS 015 – 2021.**

Atentamente,

Abogado **JUAN DAVID ÁLVAREZ CARVAJAL**
Evaluador Jurídico

Abogado **JUAN SEBASTIÁN SÁNCHEZ DUQUE**
Evaluador Jurídico

Elaboro: JUAN DAVID ÁLVAREZ CARVAJAL
Asesor Jurídico Grupo de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Elaboro: JUAN SEBASTIÁN SÁNCHEZ DUQUE
Asesor Jurídico Grupo de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 3
Fecha de Elaboración: 27/04/2021
Ubicación: Escritorio / Procesos 2021