



ACTA DE REVISION Y EVALUACION DE LA PROPUESTA

En cumplimiento de lo dispuesto en el manual interno de contratación de la E.S.E. Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, se levanta la presente acta de revisión mediante la cual se evalúa la propuesta presentada por el proponente invitado:

| PROPONENTE | |
|------------|--|
| CC. o NIT | |
| Dirección | |
| Teléfono | |

I.- PRESUPUESTO OFICIAL: El Presupuesto oficial estimado para la suscripción del contrato objeto del presente proceso, asciende a la suma de XXXXX.

II.- VERIFICACION DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA INVITACION, DE LA OFERTA

VERIFICACIÓN CAPACIDAD JURÍDICA

| REQUISITOS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|--------|-----------|
| 1. Propuesta, en la cual se detalle el servicio a prestar y tarifas o valores | | |
| 2.-Copia de Cédula de Ciudadanía del Representante legal | | |
| 3.-Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario | | |
| 4.- Registro Único Tributario de la DIAN (RUT) | | |
| 5.-Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal y de la persona jurídica, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendarios | | |
| 6.-Certificado de no reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República, del representante legal y de la persona jurídica con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendarios | | |
| 7.-Certificado de antecedentes policiales, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendarios, del proponente | | |
| 8.-Constancia de consulta en el sistema de registro de medidas correctivas RNMC (Ley 1801 de 2016) del representante legal, con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario. | | |



| | | |
|---|--|--|
| 9.-Certificación de cumplimiento con el Art 50 de la Ley 789 de 2002 (sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje) por un lapso no inferior a 6 meses anteriores a la celebración del contrato, expedida por el Representante Legal. | | |
| 10. Hoja de Vida del Contratista | | |
| 11.-Formato de información y declaración Sarlaft actualizado. | | |
| 12.-Certificación Bancaria. | | |

EN CONCLUSIÓN

Que el oferente, presentó propuestas en el proceso de contratación Directa por Mínima Cuantía No. XXXXXX.

Que Una vez realizada la verificación de los requisitos habilitantes se determinó que la empresa XXXXXX, CUMPLE con las exigencias contenidas en la invitación del presente proceso.

Se firma la presente evaluación, a los XXX días del mes de XXXX de XXX, en Soledad – Atlántico.

FIRMA
SUBGERENTE XXXXX

FIRMA
JEFE OFICINA JURIDICA

Proyectó:
Aprobó:

