11 –

...carretoría Financiera ...
Dirección de Bienes y Servicios
Oficina de Compras
RECIBIDO
Fecha 20 DIC 2018
Hora 4:37 pm
Fir N° Fol: -14-

Fusagasugá, 2018/12/20

Doctora:
JENNY ALEXANDRA PEÑALOZA MARTÍNEZ
Jefe de Oficina de Compras
Universidad de Cundinamarca
Fusagasugá

REF. Evaluación Jurídica de las propuestas presentadas dentro de la Invitación No. 136 de 2018 para contratar el **"SUMINISTRO E INSTALACIÓN LÍNEA DE GASES ESPECIALES PARA EL LABORATORIO DE SUELOS Y NUTRICIÓN ANIMAL DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA, SEDE FUSAGASUGÁ".**

Respetada Doctora,

Con toda atención, me permito enviar la evaluación jurídica realizada a la propuesta presentada dentro de la invitación de la referencia.

De conformidad con el Acta de Recibo de propuestas suscrita el 17 de diciembre de 2018, a las 4:41 P.M. en las instalaciones de la Universidad de Cundinamarca, por el Director de Bienes y Servicios Ricardo Andrés Jiménez Nieto, el Director Jurídico Juan Manuel Ramírez Montes, las Asesoras Jurídicas Paola Andrea Trujillo Manrique y Ana María Hurtado Collazos, y la Jefe de Compras Jenny Peñaloza Martínez, fue presentada la siguiente propuesta dentro del plazo fijado, así:

1.- LINDE COLOMBIA SA.

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE Y RENOVADA (Expedido por la Cámara de Comercio respectiva).				
1	El objeto social debe ser afín al requerimiento de la presente invitación	**Folios 1-24**	**X**	
	La sociedad está registrada y tiene sucursal en Colombia.		**X**	
	Demostrar plazo de vigencia de la sociedad; plazo del contrato y un (1) año más.		**X**	
	El Represéntate Legal debe poseer facultades para comprometer a la sociedad y en caso tal que lo requiera deberá adjuntar el acto de órgano directivo que le da dicha facultad.		**X**	
	Haber sido expedida con fecha no mayor a un (1) mes de antelación a la presentación de la propuesta.		**X**	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS				
2	Representante Legal y el proponente **no deberán tener antecedentes Disciplinarios** ante la Procuraduría General de la Nación. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**Folios 30-32**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 119492917, 119492901, 119495205 Y 119495228 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este	**N/A**		

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	numeral.			
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES				
3	El Representante Legal y el proponente **no deberán tener antecedentes Fiscales** ante la Contraloría General de la República. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**Folios 27-29**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 181219200114, 181219200148, 181219185947 y 181219190752 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
ANTECEDENTES JUDICIALES				
4	El Representante legal **no deberá tener antecedentes judiciales** ante la Policía Nacional. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma. (Incluye la inhabilidad que establece el articulo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia).	**Folio 25-26**	**X** Se aportan por el proponente y se verifican por la universidad el 19 de diciembre de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC				

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
5	El proponente **no deberá encontrase vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC** de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**FOLIO**	**X** No Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 4370565, 4370664 y 4370669 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA				
6	**Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía** del representante legal.	**Folio 33-35**	**X** Se aportan copias de los documentos de los representantes legales de la sociedad	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)				
7	Fotocopia del Registro Único Tributario **RUT**. La actividad Comercial debe estar actualizada y correspondiente al Objeto del a contratar.	**Folio 36-49**	**X** Se aporta copia del RUT	

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP)				
8	Registro Único de Proponentes **(RUP)**, con la fecha de expedición no mayor a un (1) mes a la presentación de la propuesta, debidamente actualizado con información a 31 de diciembre de 2017, vigente y en firme. Además debe coincidir la razón social con el Registro Único de Proponentes.	**Folio 73-116**	**X** Se aporta copia del RUP	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
CERTIFICADO DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES				
9	**Certificado de pago y cumplimiento (PAZ Y SALVO)** de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en **salud, pensiones y parafiscales** (artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1° de la Ley 828 de 2003) como mínimo del mes anterior a la presentación de la propuesta. La anterior certificación deberá constar encontrarse a paz y salvo por un periodo no inferior a los SEIS (6) MESES anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acredita los pagos a partir de la fecha de su constitución. Dicha certificación puede ser firmada por: 1. Revisor Fiscal si está obligado a tenerlo,	**Folio 50-51**		**X** Se aporta PAZ Y SALVO suscrito por la revisora fiscal de la sociedad de fecha 15 de noviembre de 2018, señalando paz y salvo para Administradora de Fondos de pensiones, ARL, Cajas de Compensac

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	para este último deberá adjuntarse el **certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores junto con la tarjeta profesional**. En caso contrario por : 2. El Representante Legal.			ión Familiar, ICBF, SENA con corte al 31 de octubre de 2018, no obstante conforme al pliego, la certificación debe correspond er como mínimo al mes anterior a la fecha presentació n de la oferta; Igualmente, no se aportan los soportes del profesional que suscribe el documento. (*copia de la tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores)* ***SUBSANA BLE***
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	ANEXOS			
10	**Anexo No. 1**: **Carta de Presentación de la Propuesta**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 52-53**	**X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
11	**Anexo Nº. 2: Compromiso Anticorrupción**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folio 54-55**	**X** Se aporta documento	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
12	**Anexo Nº. 3. Formato propuesta económica**, en original, debidamente diligenciado y firmado. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 123-128**	**X** Se aporta documento. Se verifica que se aporte el documento, mas no se verifica su contenido.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
13	**Anexo Nº. 6. Certificado y Compromiso de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el	**Folios 56-57**	**X** **X** Se aporta documento.	

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.			
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
14	**Anexo N° 7. Compromiso de buenas prácticas ambientales,** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 58**	**X** **X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
15	**Anexo N° 8. Acuerdo de Confidencialidad.** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 59-60**	**X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
Declaración Juramentada del Proponente				
16	**Declaración Juramentada del Proponente**, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.	**Folio**		**X** No se aporta el documento ***(subsanar)***.
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el			

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	presente numeral.			
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA				
17	**Garantía de seriedad de la propuesta**: la propuesta deberá acompañarse de una póliza otorgada por una Compañía de Seguros o entidad bancaria legalmente establecida en el país, a favor de entidades estatales con el fin de asegurar la seriedad de la propuesta presentada por el proponente, la suscripción del contrato y la expedición de la póliza que ampare el mismo, en caso de que el proponente resulte favorecido, la cual deberá contar con los requisitos descritos. Dentro de la garantía expedida para asegurar la seriedad de la propuesta presentada se verificará: **a)** Asegurado/Beneficiario: Universidad de Cundinamarca NIT: 890.680.062-2 b) Cuantía: 10% del valor del presupuesto oficial **c)** Vigencia: 2 meses contados a partir de la fecha de cierre de la presente Invitación. **d)** Tomador/Afianzado: El Proponente. Para efectos del Consorcio o Unión Temporal, se deberá indicar el nombre de cada uno de los integrantes. **e)** Firma del representante legal: La póliza deberá firmarse por el proponente (persona natural) o por parte del representante legal de la empresa o del Consorcio o Unión Temporal proponente **f)** La Universidad de Cundinamarca, podrá solicitar en cualquier momento la constancia o recibo de pago de la póliza.	**Folios 61-69**	**X** Póliza N° 52110 anexo 0 de la compañía chubb seguros Colombia SA de fecha 18 de diciembre de 2018. Valor del Amparo $14.971.917,10	
18	**Formato de autorización de tratamiento de datos personales,** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**FOLIO 70-71**		**X** Se aporta el documento, sin embargo el mismo no fue

LINDE COLOMBIA SA.				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
				debidamente diligenciado y firmado por el proponente. ***(Subsanar)***
		N/A		
5.2.3 DOCUMENTACIÓN PARA UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIO				
NO.	**DOCUMENTO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
1	**Documento de constitución** del Consorcio o Unión Temporal, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente, (No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas), el cual deberá contar con la siguiente información o cumplir con los siguientes requisitos:			
	1. Acreditar que la duración del consorcio o unión temporal debe extenderse por el plazo del contrato, su liquidación y un (1) año más.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
	2. La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del Consorcio o Unión Temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.		**N/A**	**N/A**

Se deja constancia, que la Dirección Jurídica verificó a través de la página web los antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas de **LINDE COLOMBIA SA**, en donde se constató que no tienen antecedentes de ninguna índole.

La empresa **LINDE COLOMBIA SA,** se encuentra **INHABILITADA** para continuar con el proceso, hasta tanto no subsane dentro de los términos establecidos en el presente proceso contractual lo referente a allegar paz y salvo para Administradora de Fondos de pensiones, ARL, Cajas de Compensación Familiar, ICBF, SENA y EPS con corte como mínimo al mes anterior a la fecha presentación de la oferta (conforme al contenido de la propuesta); y así mismo deberán allegarse los soportes del profesional que suscribe el documento, tal y como son la Copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la junta central de contadores.

Igualmente deberá allegar la Declaración Juramentada del Proponente, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente y el formato de autorización de tratamiento de datos personales, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas, tal y como consta en la evaluación jurídica practicada.

2. COGAS LTDA

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE Y RENOVADA (Expedido por la Cámara de Comercio respectiva).				
	El objeto social debe ser afín al requerimiento de la presente invitación	**Folios 2-7**	**X**	
	La sociedad está registrada y tiene sucursal en Colombia.		**X**	
	Demostrar plazo de vigencia de la sociedad; plazo del contrato y un (1) año más.		**X**	
	El Represéntate Legal debe poseer facultades para comprometer a la sociedad y en caso tal que lo requiera deberá adjuntar el acto de órgano directivo que le da dicha facultad.		**X**	
1	Haber sido expedida con fecha no mayor a un (1) mes de antelación a la presentación de la propuesta.			**X** El certificado aportado data de Noviembre 13 de 2018, y la fecha de radicación de la propuesta fue el 17 de diciembre 2018, es decir más de un mes.

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS				
2	Representante Legal y el proponente **no deberán tener antecedentes Disciplinarios** ante la Procuraduría General de la Nación. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**Folios 8-9**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 119493201 y 119493143 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES				
3	El Representante Legal y el proponente **no deberán tener antecedentes Fiscales** ante la Contraloría General de la República. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**Folios 10-11**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 181219185714 y 181219190406 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
ANTECEDENTES JUDICIALES				
4	El Representante legal **no deberá tener antecedentes judiciales** ante la Policía Nacional. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma. (Incluye la inhabilidad que establece el artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia).	**Folio 12**	**X** Se aportan por el proponente y se verifican por la universidad el 19 de diciembre de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC				
5	El proponente **no deberá encontrase vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC** de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**FOLIO 13**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 4370578 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA				
6	**Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía** del representante legal.	**Folio 15**	**X** Se aporta copia del documento del representante legal de la sociedad	

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)				
7	Fotocopia del Registro Único Tributario **RUT**. La actividad Comercial debe estar actualizada y correspondiente al Objeto del a contratar.	**Folio 16-18**	**X** Se aporta copia del RUT	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP)				
8	Registro Único de Proponentes **(RUP)**, con la fecha de expedición no mayor a un (1) mes a la presentación de la propuesta, debidamente actualizado con información a 31 de diciembre de 2017, vigente y en firme. Además debe coincidir la razón social con el Registro Único de Proponentes.	**Folio 19-22**	**X** Se aporta copia del RUP	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
CERTIFICADO DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES				
9	**Certificado de pago y cumplimiento (PAZ Y SALVO)** de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en **salud, pensiones y parafiscales** (artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1° de la Ley 828 de 2003) como mínimo del mes anterior a la presentación de la propuesta. La anterior certificación deberá constar	**Folio** **23**		**X** Se aporta PAZ Y SALVO suscrito por el representante legal de la sociedad; No obstante

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	encontrarse a paz y salvo por un periodo no inferior a los SEIS (6) MESES anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acredita los pagos a partir de la fecha de su constitución. Dicha certificación puede ser firmada por: 1. Revisor Fiscal si está obligado a tenerlo, para este último deberá adjuntarse el **certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores junto con la tarjeta profesional**. En caso contrario por : 2. El Representante Legal.			y conforme el contenido del certificado de existencia y representación, la sociedad cuenta con Revisor Fiscal, por lo que el documento deberá allegarse suscrito por el revisor fiscal; además deberán allegarse los soportes del profesional que suscribe el documento. (*copia de la tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores)* ***SUBSANABLE***
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	ANEXOS			
10	**Anexo No. 1**: **Carta de Presentación de la Propuesta**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 24-26**	**X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
11	**Anexo Nº. 2: Compromiso Anticorrupción**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folio 27-28**	**X** Se aporta documento	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
12	**Anexo Nº. 3. Formato propuesta económica**, en original, debidamente diligenciado y firmado. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 29-33**	**X** Se aporta documento. Se verifica que se aporte el documento, mas no se verifica su contenido.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
13	**Anexo N°. 6. <u>Certificado y Compromiso de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)</u>**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 34-35**	**X** **X** Se aporta documento.	
	En el caso **<u>consorcios y de las uniones temporales</u>** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
14	**Anexo N° 7. <u>Compromiso de buenas prácticas ambientales</u>**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 36-37**	**X** **X** Se aporta documento.	
	En el caso **<u>consorcios y de las uniones temporales</u>** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
15	**Anexo N° 8. <u>Acuerdo de Confidencialidad.</u>** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 38-39**	**X** **X** Se aporta documento.	
	En el caso **<u>consorcios y de las uniones temporales</u>** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
Declaración Juramentada del Proponente,				
16	**Declaración Juramentada del Proponente**, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.	**Folio 56**	**X** Se aporta el documento	

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.			
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA				
17	**Garantía de seriedad de la propuesta**: la propuesta deberá acompañarse de una póliza otorgada por una Compañía de Seguros o entidad bancaria legalmente establecida en el país, a favor de entidades estatales con el fin de asegurar la seriedad de la propuesta presentada por el proponente, la suscripción del contrato y la expedición de la póliza que ampare el mismo, en caso de que el proponente resulte favorecido, la cual deberá contar con los requisitos descritos. Dentro de la garantía expedida para asegurar la seriedad de la propuesta presentada se verificará: **a)** Asegurado/Beneficiario: Universidad de Cundinamarca NIT: 890.680.062-2 b) Cuantía: 10% del valor del presupuesto oficial **c)** Vigencia: 2 meses contados a partir de la fecha de cierre de la presente Invitación. **d)** Tomador/Afianzado: El Proponente. Para efectos del Consorcio o Unión Temporal, se deberá indicar el nombre de cada uno de los integrantes. **e)** Firma del representante legal: La póliza deberá firmarse por el proponente (persona natural) o por parte del representante legal de la empresa o del Consorcio o Unión Temporal proponente **f)** La Universidad de Cundinamarca, podrá solicitar en cualquier momento la constancia o recibo de pago de la póliza.	**Folios 61-69**	**X** Póliza N° 52110 anexo 0 de la Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. -Confianza-, de fecha 14 de diciembre de 2018. Valor del Amparo $14.971.917,10	
18	**Formato de autorización de tratamiento de datos personales,** en original,	**FOLIO 61**		**X** Se aporta el documento,

COGAS LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.			sin embargo el mismo no corresponde al publicado en el anexo 10 de los pliegos de la presente invitación. ***(Subsanar)***
		N/A		
5.2.3 DOCUMENTACIÓN PARA UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIO				
NO.	**DOCUMENTO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
1	**Documento de constitución** del Consorcio o Unión Temporal, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente, (No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas), el cual deberá contar con la siguiente información o cumplir con los siguientes requisitos:			
	1. Acreditar que la duración del consorcio o unión temporal debe extenderse por el plazo del contrato, su liquidación y un (1) año más.	**N/A**	**N/A**	**N/A**
	2. La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del Consorcio o Unión Temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.		**N/A**	**N/A**

Se deja constancia, que la Dirección Jurídica verificó a través de la página web los antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas de **COGAS LTDA.,** en donde se constató que no tienen antecedentes de ninguna índole.

La empresa **COGAS LTDA,** se encuentra **INHABILITADA** para continuar con el proceso, hasta tanto no subsane dentro de los términos establecidos en el presente proceso contractual lo referente a allegar el PAZ Y SALVO de pago de los Aportes al sistema se seguridad social suscrito por revisor fiscal de la sociedad con fecha de expedición no superior a un (01) mes contado a partir de la fecha

de recibo de las propuestas, así mismo deberán allegarse los soportes del profesional que suscribe el documento, tal y como son la Copia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes de la junta central de contadores.

Igualmente deberá allegar certificado de existencia y representación de la sociedad con fecha de expedición no superior a un (01) mes contado a partir de la fecha de presentación de las propuestas; y finalmente allegar el Formato de autorización de tratamiento de datos personales, conforme al contenido del anexo 10 publicado en los pliegos de la presente invitación, tal y como consta en la evaluación jurídica practicada.

3. SENSOR MEDICAL LTDA

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL VIGENTE Y RENOVADA (Expedido por la Cámara de Comercio respectiva).				
1	El objeto social debe ser afín al requerimiento de la presente invitación	**Folios 5-10**	X	
	La sociedad está registrada y tiene sucursal en Colombia.		X	
	Demostrar plazo de vigencia de la sociedad; plazo del contrato y un (1) año más.		X	
	El Represéntate Legal debe poseer facultades para comprometer a la sociedad y en caso tal que lo requiera deberá adjuntar el acto de órgano directivo que le da dicha facultad.		X	
	Haber sido expedida con fecha no mayor a un (1) mes de antelación a la presentación de la propuesta.		X	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS				

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
2	Representante Legal y el proponente **no deberán tener antecedentes Disciplinarios** ante la Procuraduría General de la Nación. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**Folios 11-12**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 119493073 119493095 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES				
3	El Representante Legal y el proponente **no deberán tener antecedentes Fiscales** ante la Contraloría General de la República. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**Folios 1-20**	**X** Se aportan por el por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 18121918585 2 y 18121919031 4 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
ANTECEDENTES JUDICIALES				
4	El Representante legal **no deberá tener antecedentes judiciales** ante la Policía Nacional. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente	**Folio 15**	**X** Se aportan por el proponente y se verifican	

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	verificación y dejará constancia de la misma. (Incluye la inhabilidad que establece el artículo 183 del Código Nacional de Policía y Convivencia).		por la universidad el 19 de diciembre de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC				
5	El proponente **no deberá encontrase vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC** de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación y dejará constancia de la misma.	**FOLIO 16**	**X** Se aportan por el proponente, no obstante se verifican por la UDEC, con códigos N° 4370568 de diciembre 19 de 2018.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
COPIA DE CÉDULA DE CIUDADANÍA				
6	**Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía** del representante legal.	**Folio 17**	**X** Se aporta copia del documento del representante s legal de la sociedad	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT)				
7	Fotocopia del Registro Único Tributario	**Folio**	**X** Se aporta	

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	RUT. La actividad Comercial debe estar actualizada y correspondiente al Objeto del a contratar.	**18-23**	copia del RUT	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES (RUP)				
8	Registro Único de Proponentes **(RUP)**, con la fecha de expedición no mayor a un (1) mes a la presentación de la propuesta, debidamente actualizado con información a 31 de diciembre de 2017, vigente y en firme. Además debe coincidir la razón social con el Registro Único de Proponentes.	**Folio 24-29**	**X** Se aporta copia del RUP	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
CERTIFICADO DE PAGO DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES				
9	**Certificado de pago y cumplimiento (PAZ Y SALVO)** de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en **salud, pensiones y parafiscales** (artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1° de la Ley 828 de 2003) como mínimo del mes anterior a la presentación de la propuesta. La anterior certificación deberá constar encontrarse a paz y salvo por un periodo no inferior a los SEIS (6) MESES anteriores a la celebración del contrato. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acredita los pagos a partir de la fecha de su constitución. Dicha certificación puede ser firmada por:	**Folio 31-33**	**X** Se aporta PAZ Y SALVO suscrito por el Revisor Fiscal y el Representante legal de la Sociedad, de fecha noviembre 21 de 2018 junto con la. *copia de la tarjeta profesional y certificado de la junta central de contadores.*	

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	1. Revisor Fiscal si está obligado a tenerlo, para este último deberá adjuntarse el **certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores junto con la tarjeta profesional**. En caso contrario por : 2. El Representante Legal.			
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
	ANEXOS			
10	**Anexo No. 1: Carta de Presentación de la Propuesta**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 1-3**	**X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.	**N/A**		
11	**Anexo Nº. 2: Compromiso Anticorrupción**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folio 34-35**	**X** Se aporta documento	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
12	**Anexo Nº. 3. Formato propuesta económica**, en original, debidamente diligenciado y firmado. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 106-113**	**X** Se aporta documento. Se verifica que se aporte el documento, mas no se verifica su	

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
			contenido.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
13	**Anexo N°. 6. Certificado y Compromiso de cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 39-40**	**X** **X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
14	**Anexo N° 7. Compromiso de buenas prácticas ambientales,** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 41-42**	**X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		
15	**Anexo N° 8. Acuerdo de Confidencialidad.** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**Folios 43-44**	**X** Se aporta documento.	
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.	**N/A**		

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
Declaración Juramentada del Proponente				
16	**Declaración Juramentada del Proponente**, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.	**Folio 45**		**X** Se aporta documento, en que se señala que la sociedad está al dia y y ha dado cumplimiento al pago de aportes al sistema de seguridad integral; sin embargo no se señala en aparte alguno "no existe sanción alguna de índole Laboral vigente.", dado que el alcance de la certificación solicitada es más amplio al aportado.. ***Subsanable***
	En el caso **consorcios y de las uniones temporales** deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo lo indicado en el presente numeral.			
GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA				

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	**DOCUMENTO SOLICITADO**	**FOLIO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
17	**Garantía de seriedad de la propuesta**: la propuesta deberá acompañarse de una póliza otorgada por una Compañía de Seguros o entidad bancaria legalmente establecida en el país, a favor de entidades estatales con el fin de asegurar la seriedad de la propuesta presentada por el proponente, la suscripción del contrato y la expedición de la póliza que ampare el mismo, en caso de que el proponente resulte favorecido, la cual deberá contar con los requisitos descritos. Dentro de la garantía expedida para asegurar la seriedad de la propuesta presentada se verificará: **a)** Asegurado/Beneficiario: Universidad de Cundinamarca NIT: 890.680.062-2 b) Cuantía: 10% del valor del presupuesto oficial **c)** Vigencia: 2 meses contados a partir de la fecha de cierre de la presente Invitación. **d)** Tomador/Afianzado: El Proponente. Para efectos del Consorcio o Unión Temporal, se deberá indicar el nombre de cada uno de los integrantes. **e)** Firma del representante legal: La póliza deberá firmarse por el proponente (persona natural) o por parte del representante legal de la empresa o del Consorcio o Unión Temporal proponente **f)** La Universidad de Cundinamarca, podrá solicitar en cualquier momento la constancia o recibo de pago de la póliza.	**Folios 46-48**	**X** Póliza N° 2256194-7 anexo 0 de la compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA de fecha 14 de diciembre de 2018. Valor del Amparo $14.899.812	
18	**Formato de autorización de tratamiento de datos personales,** en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente. No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas.	**FOLIO 49-50**	**X** Se aporta el documento,	
		N/A		
5.2.3 DOCUMENTACIÓN PARA UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIO				

SENSOR MEDICAL LTDA				
ITEM	DOCUMENTO SOLICITADO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
NO.	DOCUMENTO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**Documento de constitución** del Consorcio o Unión Temporal, en original, debidamente diligenciado y firmado por el proponente, (No se aceptarán firmas mecánicas ni escaneadas), el cual deberá contar con la siguiente información o cumplir con los siguientes requisitos:			
	1. Acreditar que la duración del consorcio o unión temporal debe extenderse por el plazo del contrato, su liquidación y un (1) año más.	N/A	N/A	N/A
	2. La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del Consorcio o Unión Temporal. Igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.		N/A	N/A

Se deja constancia, que la Dirección Jurídica verificó a través de la página web los antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales y medidas correctivas de **SENSOR MEDICAL LTDA.,** en donde se constató que no tienen antecedentes de ninguna índole.

La empresa **SENSOR MEDICAL LTDA.,** se encuentra **INHABILITADA** para continuar con el proceso, hasta tanto no subsane dentro de los términos establecidos en el presente proceso contractual lo referente a allegar Declaración Juramentada del Proponente, en donde conste que no existe sanción alguna de índole Laboral vigente, conforme al contenido de los pliegos de la invitación y el resultado de la evaluación efectuada.

Cordialmente,

JUAN MANUEL RAMÍREZ MONTES
Director Jurídico

Proyectó: Santiago Cárdenas.
Abogado Dirección Jurídica

Anexo 28 folios

11.52.6.