

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 1 de 18      |

32.1

**CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO**

[  
**Fecha:** 2024/07/24

**Proceso:** G-CD-047

**Objeto:** *Contratar el servicio de lavado, desinfección y análisis de la muestra de agua de los tanques de almacenamiento de agua potable en las instalaciones de la Universidad de Cundinamarca Seccional Girardot Vigencia 2024]*

**Presupuesto oficial:** *Cuatro Millones Setecientos Treinta y Seis Mil Doscientos Pesos (\$4.736.200) m/cte.]]*

**1. MÉTODO DE EVALUACIÓN**

La verificación de las condiciones exigidas en la solicitud de cotización (adquisición de bienes, servicios u obras contratación directa) y sus anexos (si aplican), se realizará sobre las cotizaciones presentadas siempre y cuando no incurran en alguna de las causales de rechazo del proceso.

Cuando no existe pluralidad de cotizantes porque existe solamente una persona que puede proveer el bien o el servicio por ser titular de los derechos de propiedad industrial o de los derechos de autor, o por ser proveedor exclusivo en el territorio nacional, situación que deberá acreditar el contratista y aceptar el jefe de la Dependencia solicitante de la contratación, mediante documento escrito; la evaluación se realizará al proveedor exclusivo, el cual deberá cumplir con todas las condiciones exigidas en la solicitud de cotización y sus anexos (si aplican).

La Universidad evaluará los requisitos exigidos dentro del proceso de selección y respecto del estudio de estos se otorgará un resultado que podrá ser CUMPLE o NO CUMPLE.

Con respecto a este resultado, los cotizantes podrán subsanar la propuesta para acreditar el cumplimiento de los requisitos exigidos en concordancia con el parágrafo del artículo 4° de la Resolución Rectoral No. 170 de 2017 *"Por medio de la cual se modifica y ajusta la Resolución 206 del 27 de noviembre de 2012"* durante el término otorgado para subsanar las cotizaciones conforme lo establecido en el Cronograma del proceso, por falta de documentos necesarios y/o en cualquier tiempo cuando la universidad así lo estime pertinente.

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (601) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 2 de 18      |

Para tales efectos los cotizantes deberán revisar el Concepto Técnico y Económico y/o las evaluaciones emitidas y publicadas en la página web institucional, en donde se evidenciarán los requisitos que no se cumplieron para que sean subsanados. Los mencionados documentos deberán ser aportados de la misma forma que se estipula en los términos del proceso y en la fecha y hora establecidas para tal fin, so pena de ser rechazado.

La Universidad, en caso de decidir llevar a cabo la contratación, se reserva el derecho de seleccionar entre las diferentes cotizaciones, aquella más favorable para la satisfacción de sus necesidades, la cual proporcione mayor beneficio para sus intereses y no esté incurso en ninguna de las causales de rechazo

En los procesos para la selección de consultores se hará uso de factores de calificación destinados a valorar los aspectos técnicos de la cotización o proyecto. De conformidad con las condiciones que señale la invitación, se podrán utilizar criterios de experiencia específica del cotizante y del equipo de trabajo en el campo de que se trate. En ningún caso se podrá incluir el precio, como factor de escogencia para la selección de consultores<sup>1</sup>.

2. COTIZACIONES RECEPCIONADAS:

Fecha de recepción de las cotizaciones: 2024/07/22

| [No. | Cotizante                                               | NIT/CC         | Valor Económico de la cotización<br>(Antes de IVA) | Valor total de la cotización |
|------|---------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|------------------------------|
| 1    | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S. | 900.588.175 -9 | \$3.480.000                                        | \$ 4.141.200                 |
| 2    | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS     | 901.352.782-1  | \$3.660.000                                        | \$4.355.400                  |
| 3    | VECTORS AND WASTE SAS                                   | 900.957.534-3  | \$3.781.000                                        | \$4.449.300                  |

<sup>1</sup> Artículo 4 de la Resolución 170 de 2017 "POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA Y AJUSTA LA RESOLUCIÓN 206 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2012. "POR LA CUAL SE EXPIDE EL MANUAL DE CONTRATACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA".

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 3 de 18      |

**3. COTIZACIONES RECHAZADAS**

[Las cotizaciones recibidas no incurren en las causales de rechazo contempladas en la solicitud de cotización.

**4. PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS**

**4.1. VERIFICACIÓN DE PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS**

De acuerdo con lo establecido en la solicitud de cotización que soporta la adquisición de bienes, servicios u obras contratación directa y la “Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en procesos de contratación”, puesta a disposición por Colombia Compra Eficiente se puede establecer que:

Los cotizantes; CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S.; FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS; VECTORS AND WASTE SAS no presentan precios artificialmente bajos.

[

**4.2. ANÁLISIS JUSTIFICACIÓN PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS**

No Aplica..

**5. EVALUACIÓN DE REQUISITOS EXIGIDOS**

**5.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALOR ECONÓMICO COTIZADO**

En esta sección se evalúa la descripción del ítem solicitado y cotizado por el cotizante, la cantidad solicitada y cotizada, y que el precio ofrecido se ajuste razonablemente a los precios del mercado.

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 4 de 18      |

| No. | Especificaciones Técnicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS | VECTORS AND WASTE SAS]               |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|
| 1   | . Lavado y desinfección de un (1) tanque de almacenamiento de Agua potable de 4.000 lts (tanque aéreo). Seccional Girardot.                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE con la especificación técnica]                   | CUMPLE con la especificación técnica                | CUMPLE con la especificación técnica |
| 2   | Lavado y desinfección de un (1) tanque de almacenamiento de Agua potable de 12,10*5,20*1,75=110 mts3 (tanqueSubterráneo). Seccional Girardot.                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE con la especificación técnica                    | CUMPLE con la especificación técnica                | CUMPLE con la especificación técnica |
| 3   | Lavado y desinfección de un (1) tanque de almacenamiento de Agua potable de 5,10*4,50*2,10= 48 mts3 (tanque Subterráneo).Seccional Girardot.                                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE con la especificación técnica                    | CUMPLE con la especificación técnica                | CUMPLE con la especificación técnica |
| 4   | Análisis físico, químico y microbiológico del agua básico donde se evalúan los siguientes aspectos: Recuento de Aerobios mesófilos, Recuento Coliformes totales, Recuento Escherichia coli, dureza total, alcalinidad total, cloruros, cloro libre residual In Situ, conductividad, color, pH, turbiedad e Hierro, se deberá realizar dos prueba en cada uno de los tanques. | CUMPLE con la especificación técnica                    | CUMPLE con la especificación técnica                | CUMPLE con la especificación técnica |

Concepto:

[Las cotizaciones presentadas por los cotizantes; CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS VECTORS AND WASTE SAS cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas, se ajustan a los precios de mercado de acuerdo con la necesidad establecida por la Universidad y están dentro del presupuesto oficial.

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 5 de 18      |

5.2. REQUISITOS TÉCNICOS ADICIONALES

| No. | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                                               | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                                            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | El oferente deberá certificar la idoneidad de las personas que realizarán las labores de lavado y desinfección de los tanques presentando certificación expedida por un organismo acreditado como el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, instituciones educativas o de capacitación debidamente reconocidas por el estado como un anexo a la cotización. | CUMPLE con el requisito.                                | CUMPLE con el requisito.                                                                                          | CUMPLE con el requisito.                                                                                          |
| 2   | El oferente deberá contar con la Resolución de la Secretaría de Salud Departamental o Municipal vigente, en donde lo autorice para prestar el servicio de lavado y desinfección de tanques de agua potable con concepto favorable y presentarlo como un anexo a la cotización                                                                               | CUMPLE con el requisito.                                | CUMPLE con el requisito.                                                                                          | CUMPLE con el requisito.                                                                                          |
| 3   | El proponente deberá anexar curso vigente en alturas del personal de mantenimiento que vaya a realizar las labores de lavado y desinfección                                                                                                                                                                                                                 | CUMPLE con el requisito.                                | CUMPLE con el requisito                                                                                           | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el documento de certificación de alturas                                  |
| 4   | El proponente deberá anexar con su propuesta, Certificación donde se comprometa a mantener vigente los cursos de alturas del personal durante el tiempo de ejecución del contrato                                                                                                                                                                           | CUMPLE con el requisito.                                | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el documento donde se compromete a mantener los curso de alturas vigentes | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el documento donde se compromete a mantener los curso de alturas vigentes |
| 5   | El proponente deberá anexar con su propuesta, copia del programa de prevención y protección contra caídas de alturas adoptado por la empresa                                                                                                                                                                                                                | CUMPLE con el requisito.                                | CUMPLE con el requisito                                                                                           | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el programa de prevención contra caídas de altura                         |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (601) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 6 de 18      |

| No. | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS               | VECTORS AND WASTE SAS]                                            |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|     | oferente, conforme a las disposiciones legales vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                   |                                                                   |
| 6   | El proponente debe dar cumplimiento a lo establecido en Resolución 4272 de 2021 Por la cual se establecen los requisitos mínimos de seguridad para el desarrollo de trabajo en alturas, para lo cual deberá presentar junto con la propuesta las certificaciones vigentes de los perfiles establecidos en la norma, (coordinador de alturas, trabajador autorizado). | CUMPLE con el requisito.                                | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el coordinador de alturas | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el coordinador de alturas |

**Concepto:**

De acuerdo con lo anterior, se establece que Las cotizaciones presentadas por los cotizantes; [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S cumplen con las condiciones técnicas adicionales solicitadas para la presentación de la cotización, conforme lo establecido en la solicitud de cotización y sus anexos.

Las cotizaciones presentadas por los cotizantes; FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS; VECTORS AND WASTE SAS *NO cumplen con los requisitos adicionales solicitados* para la presentación de la cotización, conforme lo establecido en la solicitud y sus anexos

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 7 de 18      |

5.3. DOCUMENTOS SOLICITADOS

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                 | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                   | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Cotización diligenciada: "Cotización para procesos de Bienes, Servicios u Obra" (según aplique) con la totalidad de documentos solicitados y la documentación técnica requerida (si aplica).<br><br>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral                                                        | NO CUMPLE con el requisito. No presenta la cotización firmada.]         | CUMPLE con el requisito. [presenta la cotización debidamente diligenciada y firmada.] | CUMPLE con el requisito. [presenta la cotización debidamente diligenciada y firmada.] |
| 2 | PARA PERSONA NATURAL: Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía de la Persona Natural o documento de identificación legible.<br><br>PARA PERSONA JURÍDICA: Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal de la Persona Jurídica o quien haga sus veces documento de identificación legible.<br><br>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral. | CUMPLE con el requisito. [presenta su cedula como representante legal.] | CUMPLE con el requisito. [presenta su cedula como representante legal.]               | CUMPLE con el requisito. [presenta su cedula como representante legal.]               |
| 3 | PARA PERSONA NATURAL: Copia de la libreta militar o tener definida la situación militar. (Ley 1861 de 2017, art. 42).<br><br>PARA PERSONA JURÍDICA: Copia de la libreta militar o tener definida la situación militar del Representante Legal de la Persona Jurídica o quien haga sus veces. (Ley 1861 de 2017, art. 42).                                                                                                                        | CUMPLE con el requisito                                                 | CUMPLE con el requisito                                                               | CUMPLE con el requisito                                                               |

|                                                                                   |                                    |  |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|                                                                                   | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|                                                                                   | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 8 de 18      |

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                                                              | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                                                  | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                                                                                                                                            |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                   |
| 4 | <p>PARA PERSONA NATURAL: Consulta de no tener a cargo antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p> <p>PARA PERSONA JURÍDICA: Consulta de no tener a cargo Antecedentes Judiciales expedido por la Policía Nacional con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p> <p>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral</p> | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes judiciales                                                        | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes judiciales                                                        | <p>CUMPLE con el requisito. La Universidad Verifica el documento y deja constancia de la misma</p>                             |
| 5 | <p>PARA PERSONA NATURAL: Certificado de no tener a cargo antecedentes disciplinarios de la persona natural expedido por la Procuraduría General de la Nación. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p> <p>PARA PERSONA JURÍDICA: Certificado de no tener a cargo antecedentes disciplinarios de la Persona Jurídica y su Representante Legal expedido por la Procuraduría General de la Nación. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p>                                                                                                                                                                   | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y de su Representante Legal | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y de su Representante Legal | <p>CUMPLE con el requisito. La Universidad Verifica el documento y deja constancia de la misma como representante legal</p>  |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (601) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 9 de 18      |

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                                                              | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                                                  | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                                                      |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                      |                                                                                                                      |                                                                                                                             |
| 6 | <p>PARA PERSONA NATURAL: Certificado de no tener a cargo responsabilidad fiscal a favor del Estado expedido por la Contraloría General de la República con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p> <p>PARA PERSONA JURÍDICA: Certificado de no tener a cargo responsabilidad fiscal a favor del Estado de la Persona Jurídica y su Representante Legal expedido por la Contraloría General de la República, con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p> <p>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.</p> | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y de su Representante Legal | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y de su Representante Legal | <p>CUMPLE con el requisito. La Universidad Verifica el documento y deja constancia de la misma como representante Legal</p> |
| 7 | PARA PERSONA NATURAL: Consulta de no tener a cargo antecedentes en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes                                                                   | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes                                                                   | CUMPLE con el requisito. Presenta sus antecedentes                                                                          |

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 10 de 18     |

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS | VECTORS AND WASTE SAS]                         |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|   | <p>PARA PERSONA JURÍDICA: Consulta de no tener a cargo antecedentes en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas expedido por la Policía Nacional con fecha no superior a un (01) mes a la presentación de la cotización. La Universidad de Cundinamarca realizará la correspondiente verificación del documento aportado y dejará constancia de la misma.</p> <p>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.</p> |                                                         |                                                     |                                                |
| 8 | <p>PARA PERSONA NATURAL: Registro Único Tributario (RUT). La actividad registrada debe estar relacionada con el objeto a cotizar.</p> <p>PARA PERSONA JURÍDICA: Registro Único Tributario (RUT). La actividad registrada debe estar relacionada con el objeto a cotizar.</p> <p>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.</p>                                                                                             | CUMPLE con el requisito. Según código CIU 8129          | CUMPLE con el requisito. Según código CIU 8129      | NO CUMPLE con el requisito. No presenta el RUT |

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 11 de 18     |

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                                                                                                 | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                           | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                                                      |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9 | <p><b>PARA PERSONA NATURAL:</b></p> <p>Registro Mercantil expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente, en el que se verificará:</p> <p>a) La actividad comercial debe ser afín a la naturaleza del objeto a contratar.</p> <p>b) La persona Natural no debe estar incurso en inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones para contratar.</p> <p>c) El certificado deberá ser expedido con fecha no superior a un (01) mes a la fecha de presentación de la cotización.</p> <p>d) Deberá estar renovada dando cumplimiento a lo establecido por el artículo 33. del código de comercio</p> <p><b>PARA PERSONA JURÍDICA:</b></p> <p>Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o autoridad competente, en el que se verificará:</p> <p>a) El objeto social es afín a la presente solicitud de cotización.</p> <p>b) La Perona jurídica está registrada y tiene sucursal en Colombia, demostrar un término de vigencia de la sociedad del plazo del contrato y un año más.</p> <p>c) El Representante Legal posee Facultades para comprometer la sociedad, y en caso tal que lo requiera, deberá adjuntar el acta del Órgano Directivo que le da dicha Facultad.</p> <p>d) La Persona Jurídica no debe estar incurso en inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones para contratar.</p> <p>e) El certificado deberá ser expedido con fecha no mayor a un (01) mes de antelación a la presentación de la cotización.</p> | <p>NO CUMPLE con el requisito. Se solicita para personas jurídicas el Certificado de existencia y representación legal; anexa certificado Mercantil</p> | <p>CUMPLE con el requisito. Presenta el Certificado de existencia y representación legal]</p> | <p>NO CUMPLE con el requisito. NO presenta como personas jurídicas el Certificado de existencia y representación legal;</p> |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (601) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 12 de 18     |

| N  | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                                                                      | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                                                          | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>f) Deberá ser renovado en cumplimiento a lo establecido por el artículo 33. del código de comercio..</p> <p>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                              |                                                                                                                              |                                                                                                                              |
| 10 | <p>Paz y salvo de aportes parafiscales y al sistema integral de seguridad social, así:</p> <p><b>PARA PERSONA NATURAL:</b></p> <p>La cotizante persona natural debe acreditar la afiliación a los sistemas de seguridad social en salud y pensiones aportando los certificados de afiliación respectivos o copia del pago del mes inmediatamente anterior a la fecha de presentación de la cotización junto con la planilla correspondiente. Los certificados de afiliación se deben presentar con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario, anteriores a la fecha de presentación de la cotización. En caso de modificarse la fecha de presentación de la cotización, se tendrá como referencia para establecer el plazo de vigencia de los certificados de afiliación la fecha originalmente establecida en la solicitud de cotización. La persona natural que reúna los requisitos para acceder a la pensión de vejez, o se pensione por invalidez o anticipadamente,</p> | <p>CUMPLE con el requisito. <i>[Presenta la certificación de pago de Parafiscales firmado por el representante legal</i></p> | <p>CUMPLE con el requisito. <i>[Presenta la certificación de pago de Parafiscales firmado por el representante legal</i></p> | <p>CUMPLE con el requisito. <i>[Presenta la certificación de pago de Parafiscales firmado por el representante legal</i></p> |

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 13 de 18     |

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS | VECTORS AND WASTE SAS] |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
|   | <p>presentará el certificado que lo acredite y, además la afiliación al sistema de salud. Esta misma previsión aplica para las personas naturales extranjeras con domicilio en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia</p> <p><b>PARA PERSONA JURÍDICA:</b><br/>Certificado de pago y cumplimiento de los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social en salud, pensiones, riesgos laborales y parafiscales (artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 de 2003) con fecha de expedición no mayor a un (1) mes a la fecha de presentación de la cotización. La anterior certificación deberá constar que se encuentra a paz y salvo por un periodo no inferior a los SEIS (6) MESES anteriores a la presentación de la cotización. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución. La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad. Dicha certificación debe ser expedida por el Revisor Fiscal, para lo cual deberá adjuntarse el certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores (vigente) y tarjeta profesional. En caso de no contar con revisor fiscal, deberá ser firmada por el representante legal de la persona jurídica.</p> <p>NOTA: En el caso de figuras asociativas consorcios o uniones temporales, la acreditación del pago de seguridad social y/o parafiscales se deberá realizar por cada una de</p> |                                                         |                                                     |                        |

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (601) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

|                                                                                   |                                    |  |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|                                                                                   | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|                                                                                   | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|                                                                                   | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 14 de 18     |

| N  | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                                                                                                                                                                                                                    | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | las personas que las integren de manera individual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 11 | <p><b>PARA PERSONA NATURAL:</b><br/> Certificado expedido por la ARL respecto al cumplimiento del SG-SST y los Estándares mínimos en SST establecidos por la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019, con un puntaje mínimo de 86% (Aceptable).</p> <p><u>Aclaración:</u> Dicha exigencia no aplica para personas naturales, siempre y cuando en el desarrollo de la actividad o servicio contratado no se genere subcontratación. El cotizante que esté en esta condición deberá adjuntar certificación en la cual manifiesta que es persona natural y para la ejecución del contrato (en caso de ser adjudicatario) no realizará subcontratación. De lo contrario deberá dar cumplimiento a lo establecido por la Resolución 0312 de 2019.</p> <p><b>PARA PERSONA JURÍDICA</b><br/> Certificado expedido por la ARL respecto al cumplimiento del SG-SST y los Estándares mínimos en SST establecidos por la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019, con un puntaje mínimo de 86% (Aceptable).</p> | CUMPLE con el requisito. <i>Concepto emitido por SST Para la empresa Control Nacional De Higiene Y Sanidad Industrial Sas, con NIT 900588175, la certificación emitida por la ARL POSITIVA en el cual manifiesta una implementación del 98%, Cumplen con el requisito.</i> | CUMPLE con el requisito. [Concepto emitido por SST Para la empresa Para la empresa FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS, con NIT 901.352.782-1, se valida el documento adjunto no se evidencia el Certificado expedido por la ARL respecto al cumplimiento del SG- SST y los estándares mínimos en SST establecidos por la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019, con un puntaje mínimo de 86% (aceptable). NO Cumple con el requisito..] | CUMPLE con el requisito. <i>[Concepto emitido por SST Para la empresa Para la empresa VECTORS AND WASTE SAS, con NIT 900.957.534 - 3, la certificación emitida por la ARL AXA COLPATRIA en el cual manifiesta una implementación del 100%, Cumplen con el requisito..</i> |
| 12 | <p>Anexo 1 - Carta de presentación de la cotización.</p> <p>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i>                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE con el requisito. <i>NO presenta el documento solicitado</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i>                                                                                                                                                                              |
| 13 | Anexo 2. Certificado de inhabilidades e incompatibilidades.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i>                                                                                                                                                                               | NO CUMPLE con el requisito. <i>NO presenta el documento solicitado</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i>                                                                                                                                                                              |

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 15 de 18     |

| N  | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S                                      | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS                    | VECTORS AND WASTE SAS]                                                                       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales cada uno de sus integrantes deberá cumplir con lo indicado en este numeral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                              |                                                                        |                                                                                              |
| 14 | Anexo 3. Autorización para el tratamiento de datos personales Persona Natural. Deben cumplir con los estándares internos de presentación impuestos por la Oficina de Calidad de la Universidad de Cundinamarca, es decir se debe respetar el formato con encabezado y pie de página.<br><br>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral. | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i> | NO CUMPLE con el requisito. <i>NO presenta el documento solicitado</i> | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i> |
| 15 | Anexo 4. Formato carta de compromiso para contratistas. Deben cumplir con los estándares internos de presentación impuestos por la Oficina de Calidad de la Universidad de Cundinamarca, es decir se debe respetar el formato con encabezado y pie de página.<br><br>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral.                        | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i> | NO CUMPLE con el requisito. <i>NO presenta el documento solicitado</i> | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i> |
| 16 | Anexo 5. Carta de compromiso anticorrupción y anti soborno para contratistas. Deben cumplir con los estándares internos de presentación impuestos por la Oficina de Calidad de la Universidad de Cundinamarca, es decir se debe respetar el formato con encabezado y pie de página.<br><br>NOTA: En el caso consorcios y de las uniones temporales deberá ser diligenciada por el Representante Legal del consorcio o unión                                                        | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i> | NO CUMPLE con el requisito. <i>NO presenta el documento solicitado</i> | CUMPLE con el requisito. <i>Presenta debidamente diligenciado por el Representante Legal</i> |

|  |                                    |  |                      |
|--|------------------------------------|--|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              |  | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS |  | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       |  | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               |  | PAGINA: 16 de 18     |

| N  | REQUISITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS | VECTORS AND WASTE SAS] |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
|    | temporal, cumpliendo con lo indicado en este numeral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                     |                        |
| 17 | <p>PARA CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL</p> <p>Documento privado que crea el Consorcio o Unión Temporal con fecha de constitución no mayor a la fecha de presentación de la cotización, debidamente diligenciado y firmado por el cotizante, el cual deberá:</p> <p>1. Acreditar la existencia del consorcio o de la unión temporal, y específicamente la circunstancia de tratarse de uno u otro, lo cual deberá declararse de manera expresa en el acuerdo de asociación correspondiente, señalando las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos, los términos, actividades, condiciones y participación porcentual de los miembros del consorcio o de la unión temporal en la cotización y en la ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido.</p> <p>2. Acreditar que la duración del consorcio o unión temporal debe extenderse por el plazo del contrato, su liquidación y un (1) año más.</p> <p>3. 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.</p> <p>NOTA. Experiencia del consorcio o Unión Temporal: Cuando las actividades correspondientes hayan sido ejecutadas por el cotizante o por uno de sus miembros bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, sólo</p> | NO APLICA                                               | NO APLICA                                           | NO APLICA              |

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 17 de 18     |

| N | REQUISITO                                                                                                                                                                                                       | [CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS | VECTORS AND WASTE SAS] |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
|   | se tendrá en cuenta como experiencia del cotizante o de uno de sus miembros, aquella referida al porcentaje de participación que el cotizante hubiera tenido en el grupo o asociación que ejecutó la actividad. |                                                         |                                                     |                        |

6. SUBSANABILIDAD

De acuerdo a la revisión de los documentos aportados por los cotizantes y teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 170 “por medio de la cual se modifica y ajusta la Resolución 206 del 27 de noviembre de 2012”, Artículo 4 modifíquese el artículo 12 de la Resolución 206 y Acta del Comité de Contratación No. 003 de fecha 03 de febrero de 2021, **los cotizantes evaluados deberán presentar subsanación en el término (fecha y hora) y medio (correo electrónico) establecido en el cronograma del proceso.**

Los cotizantes a subsanar deberán tener en cuenta lo establecido en la Resolución 170 “por medio de la cual se modifica y ajusta la Resolución 206 del 27 de noviembre de 2012”, Artículo 4 modifíquese el artículo 12 de la Resolución 206, su parágrafo de subsanabilidad:

**“PARÁGRAFO: SUBSANABILIDAD: [...] En ningún caso la Universidad podrá permitir que se subsane la falta de capacidad para comprometer la sociedad, ni que se acrediten circunstancias ocurridas con posterioridad al cierre del proceso de invitación, ni las pruebas del cumplimiento de los requisitos recolectadas con fecha posterior al cierre de la misma”** (Subrayado y negrilla fuera del texto)

7. RESUMEN DE LA EVALUACIÓN

| No. | COTIZANTE                                               | NIT/CC         | CUMPLE | NO CUMPLE | RECHAZADO |
|-----|---------------------------------------------------------|----------------|--------|-----------|-----------|
| 1   | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S. | 900.588.175 -9 |        | X         |           |
| 2   | FUMIGACIÓN, SANIDAD AMBIENTAL Y EQUIPOS FUMISEX SAS     | 901.352.782-1  |        | X         |           |
| 3   | VECTORS AND WASTE SAS                                   | 900.957.534-3  |        | X         |           |

|  |                                    |                      |
|--|------------------------------------|----------------------|
|  | MACROPROCESO DE APOYO              | CÓDIGO: ABSr100      |
|  | PROCESO GESTIÓN BIENES Y SERVICIOS | VERSIÓN: 11          |
|  | CONCEPTO TÉCNICO Y ECONÓMICO       | VIGENCIA: 2024-05-31 |
|  | CONTRATACIÓN DIRECTA               | PAGINA: 18 de 18     |

8. CONCLUSIÓN

[De acuerdo con la verificación realizada del precio de la cotización, los requisitos técnicos; los requisitos técnicos adicionales y los requisitos documentales, el área solicitante, con el fin de garantizar la igualdad de condiciones para la selección de la cotización más favorable, recomienda la subsanación de las cotizaciones que no cumplen con los requisitos exigidos, conforme a los términos establecidos por la entidad.  
*El presente documento reposará en la carpeta del proceso y hace parte integral del mismo.*

*El aquí firmante declara que el documento contiene información fidedigna, el cual fue analizado, revisado y aprobado con la debida diligencia.*

YANET PATRICIA ROJAS  
Profesional Universitario II  
Bienes y Servicios Generales  
Universidad de Cundinamarca  
Seccional Girardot

Proyectó: Alejandro Villa Oviedo  
Técnico II

32.1-43.