**DOCUMENTOS HABILITANTES DEL PROCESO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCION** | **cumple** | **No cumple** |
| 1 | Carta de presentación debidamente firmada por el Representante Legal Anexo 1 |  |  |
| 2 | Propuesta Comercial debidamente firmada por el Representante Legal la cual debe contener como mínimo, la identificación del proponente (Nit o cédula), Anexo 3número de teléfono, dirección, correo electrónico, descripción de elementos a cotizar con valores unitarios y totales, incluyendo impuestos y demás gravámenes que haya lugar. |  |  |
| 3 | Fotocopia del documento de identificación de la persona natural o del representante legal que este legible |  |  |
| 4 | RUT actualizado |  |  |
| 5 | RIT actualizado |  |  |
| 6 | Certificado de Existencia y representación legal y/o registro mercantil Renovado a 2020 expedido por la Cámara de comercio donde conste el objeto social, el cual debe ser coherente con el objeto de contratación. Este certificado no puede ser mayor a 30 días y debe cumplir con las fechas de renovación emitidas por la cámara de comercio. |  |  |
| 7 | Hoja de vida de la persona natural o jurídica |  |  |
| 8 | Certificación de haber definido la situación militar (para representantes legales y personas naturales, varones, hasta los 50 años) Libreta militar.  |  |  |
| 9 | Certificado actualizado de la Procuraduría de la empresa y Representante Legal |  |  |
| 10 | Certificado actualizado de la Contraloría de la empresa y Representante Legal |  |  |
| 11 | Certificado actualizado de la personería persona natural o Representante L. |  |  |
| 12 | Certificado actualizado de la Policía Nacional de Colombia sobre Antecedentes y requerimientos Judiciales. Persona natural o Rep. Legal |  |  |
| 13 | Certificado actualizado de las Medidas Correctivas para verificar que no tenga multas persona natural o Representante Legal |  |  |
| 14 | Certificado actualizado de delitos sexuales a menores de edad. Para verificar no tengan denuncias por delitos sexuales contra menores de 18 años |  |  |
| 15 | Certificado del cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones. (Ultima Planilla y recibo de pago de aportes a salud, pensión y riesgos profesionales o certificación de pago de parafiscales para personas jurídicas- **COMO COTIZANTE** – Se hará la consulta respectiva en el FOSYGA para verificación de pagos. NO sisben, NO beneficiario. |  |  |
| 16 | Certificado Bancario actualizado  |  |  |
| 17 | Adjuntar CD con registro fotográfico antes y después en caso de que aplique | **N/A** | **N/A** |
| 18 | Certificaciones de experiencia: (2) dos relacionadas con el objeto a contratar |  |  |
| 19 | Para garantizar la calidad adjuntar carta de garantía de los productos firmado por el Representante Legal. |  |  |
| 20 | Curso de alturas a las personas que van a realizar la labor (si aplica) | **N/A** | **N/A** |
| 21 | Cursos o certificaciones relacionadas con el proceso | **N/A** | **N/A** |
| 22 | Aplicar lo ordenado en la resolución No.000666 de Abril 24 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el debido manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19 |  |  |