



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-049

FECHA VIGENCIA:
2021-10-22

VERSIÓN: 01

Página 1 de 6

LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA ESTABLECIDA EN EL ARTÍCULO 28 DEL MANUAL DE CONTRATACIÓN, NUMERALES 1 AL 26

INVITACION N° 078 DE 2022

Fecha de Verificación: 28 de enero de 2022

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PRÁCTICA DE LAS EVALUACIONES MÉDICAS PRE-OCUPACIONALES O DE PRE-INGRESO, EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES PERIÓDICAS, EVALUACIÓN MÉDICA POST-OCUPACIONAL O DE EGRESO, ASI COMO LA REALIZACIÓN DE OTRO TIPO DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES (TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS), VACUNACIÓN A LOS SERVIDORES Y TRABAJADORES DE LA EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL SA ESP OFICIAL

REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIOS
Carta de aceptación de las condiciones contractuales.	X		3 Y 4
Certificado de existencia y representación legal para personas jurídicas y/o Registro mercantil personas naturales	X		5 Y 19
Cédula de ciudadanía	X		20
Hoja de vida para jurídica y/o persona natural según sea el caso	X		21-43
Certificación juramentada de no estar incurso en inhabilidad o incompatibilidad	X		22
Certificado de Inscripción en el Sistema de Información de proponentes (SIP) del IBAL	X		23
Acreditación pago sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, SENA	X		24 AL 25
Clasificación RUT	X		26 AL 36
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN		
8699	Otras actividades de atención de la salud humana		
8621	Actividades de la practica medica sin internación		
CERTIFICACION DE ANTECEDENTES FISCALES	X		FOLIO 37 y 38 Certificado No. 80018017622012710

	LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-049
		FECHA VIGENCIA: 2021-10-22
		VERSIÓN: 01
		Página 2 de 6

			1244 no se encuentra reportado como responsable fiscal Fecha: 27/01/2022 Certificado No. 19323429220127101029 no se encuentra reportado como responsable fiscal Fecha: 27/01/2022
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS OTORGADO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	X		FOLIO:39 y 40 Certificado Ordinario No. 188831645 Certificado Ordinario No. 188831473
COMPROBANTE DE PAZ Y SALVO, BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA	X		FOLIO:37 y 38 Certificado No. 80018017622012710 1244 no se encuentra reportado como responsable fiscal Fecha: 27/01/2022
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES OTORGADO POR LA POLICIA NACIONAL	X		41
CONSTANCIA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS DE LA POLICIA NACIONAL (SRNMC).	X		FOLIO 42 No se encuentra vinculado en el sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas. Registro de Validación No. 296055538
Hoja de vida en formato de la función Pública del proponente persona natural o del representante legal si es persona jurídica:	X		FOLIO 21 y43

	LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: GJ-R-049
		FECHA VIGENCIA: 2021-10-22
		VERSIÓN: 01
		Página 3 de 6

Certificación juramentada de no estar incurso en inhabilidad o incompatibilidad:	X		22				
Certificado de Inscripción en el Sistema de Información de proponentes (SIP) del IBAL	X		23				
CERTIFICACIÓN DE ACEPTACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL IBAL S.A. E.S.P – OFICIAL.	X		44				
Aportar examen médico de salud pre ocupacional, del representante legal de la persona Jurídica y del equipo de trabajo a acreditar.	X		45				
Habilitación: la empresa a contratar deberá contar con la habilitación de los servicios a ofertar, es decir: <ul style="list-style-type: none"> • Audiometría • Optometría • Toma de muestras de laboratorio • para practica de Radiografías • Psicología El oferente debe adjuntar el documento en el que se acredite tal condición.	X		46 a la 67				
PROPUESTA ECONÓMICA Y TÉCNICA	X		Propuesta \$199.075.333.00 FOLIO 68 y 69 CERTIFICACION DE DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS FOLIO 70 al 115				
PERSONAL REQUERIDO PARA PRESTAR EL SERVICIO:	X		FOLIOS DEL 116 al 243				
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">PERFIL</th> <th style="text-align: center;">AÑOS DE EXPERIENCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Médico especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional, con</td> <td>Mínimo tres (3) años relacionado con las actividades objeto</td> </tr> </tbody> </table>	PERFIL	AÑOS DE EXPERIENCIA	Médico especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional, con	Mínimo tres (3) años relacionado con las actividades objeto			
PERFIL	AÑOS DE EXPERIENCIA						
Médico especialista en medicina del trabajo o salud ocupacional, con	Mínimo tres (3) años relacionado con las actividades objeto						



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-049

FECHA VIGENCIA:
2021-10-22

VERSIÓN: 01

Página 4 de 6

licencia vigente en salud ocupacional.	del presente contrato.			
Fonoaudiólogo (a) especialista en salud ocupacional y/o audiología	Mínimo dos (2) años de experiencia en la realización de exámenes médicos ocupacionales.			
Optómetra	Mínimo dos (2) años experiencia en la realización de exámenes médicos ocupacionales.			
Bacteriólogo (a) y/o Técnico (a) en enfermería	Mínimo dos (2) años de experiencia en análisis y toma de muestras de laboratorio.			
Radiólogo o técnico en radiología	Mínimo dos (2) años experiencia en la realización de exámenes médicos ocupacionales.			
Psicólogo, especialista en seguridad y salud en el trabajo.	Mínimo dos (2) años relacionado con las actividades objeto del presente contrato.			
<p>El proponente deberá presentar la Hoja de vida de los profesionales que prestaran el servicio, con sus respectivos soportes de estudio y experiencia y antecedentes judiciales fiscales, disciplinarios constancia de no estar inscrito en la base de datos de medidas correctivas de la policía nacional.</p> <p>Para la verificación de la formación profesional, el oferente deberá presentar las respectivas</p>				



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-049

FECHA VIGENCIA:
2021-10-22

VERSIÓN: 01

Página 5 de 6

<p>hojas de vida y fotocopias de los diplomas o actas de grado, las tarjetas profesionales y/o inscripciones, registros y resoluciones cuando la tarjeta profesional no traiga la fecha de expedición, que los acredite en cada área en los casos requeridos y sus cédulas de ciudadanía.</p> <p>Para la verificación de la experiencia del personal, el oferente debe presentar dentro de su propuesta los respectivos certificados expedidos por las empresas para las que laboraron los miembros de su equipo, expresando la fecha de ingreso y de retiro o plazo y las funciones o labor a su cargo que acrediten la experiencia exigida o, en caso de haber ejecutado contratos, los certificados respectivos donde se señale su participación, especificando objeto o labor que acredite la experiencia exigida, cumpliendo a satisfacción, nombre de la entidad contratante, fecha de inicio y terminación o plazo. También puede acreditarse experiencia anexando copia de contratos u órdenes con el acta de liquidación respectiva en la que se conste el objeto o labor que acredite la exigencia exigida, cumpliendo a satisfacción, nombre de la entidad contratante, fecha de inicio y terminación o plazo. Se tendrá en cuenta la experiencia en meses completos sin simultaneidad. La experiencia del personal se cuenta a partir de la expedición de la tarjeta profesional, en los casos que sea exigible.</p>			
Experiencia general del proponente.	X		244 al 260

Con base en la verificación realizada, el comité evaluador informa al ordenador del gasto que la oferta presentada acredita las condiciones técnicas, jurídicas y económicas de la invitación a ofertar, por lo tanto, resulta viable celebrar contrato.



**LISTA DE VERIFICACIÓN DE
REQUISITOS**
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

CÓDIGO: GJ-R-049

FECHA VIGENCIA:
2021-10-22

VERSIÓN: 01

Página 6 de 6

PROPONENTE:	CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO CENDIATRA S.A.S.
REPRESENTANTE LEGAL:	MANUEL ENRIQUE CASTELLANOS BUENDIA
NIT_	800.180.176-0
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19.323.429
TIPO DE EMPRESA:	JURIDICA
REGIMEN	COMUN
Valor de la oferta económica IVA INCLUIDO	\$199.075.333.00 M/CTE
Orden de Elegibilidad	1
VALOR A CONTRATAR	CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES SETENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$80.700.000.00) M/CTE

Atentamente,

CLAUDIA COMBITA-ZAMBRANO

Profesional Universitario Salud Ocupacional