FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL

HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

EVALUACIÓN ECONOMICA DEL PROCESO No. 269-MDN- DISAN-HONAC-2021

La presente contratación se adelantará mediante la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA**, conforme lo contemplado en los artículos 11 y 32 numeral 1 de la Ley 80 de 1993, artículo 2 numeral 4 literal b) de la Ley 1150 del 16 de julio de 2007, Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, *por medio del cual se reglamenta el Sistema de Compras y Contratación Pública*, TÍTULO I "*MODALIDADES DE SELECCIÓN*", de las "*DISPOSICIONES ESPECIALES*", CAPÍTULO II "*Selección Abreviada*", "*Contratación de Menor Cuantía*", artículo 2.2.1.2.1.2.20 "*Procedimiento para la selección abreviada de menor cuantía*".

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE SALUD A LAS PACIENTES OBSTÉTRICAS Y A LOS RECIÉN NACIDOS CON LA DISPONIBILIDAD DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL RESPECTIVAMENTE.

PRESUPUESTO OFICIAL: El presupuesto oficial es la suma **CIENTO SETENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($176.000.000,00),** moneda legal colombiana, valor que incluye demás erogaciones, los costos directos e insumos.

El presente proceso imputará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **41521** de fecha **26 de ENERO del 2021** expedido por el Jefe de Presupuesto del Hospital Naval de Cartagena cuenta SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, así

No. CDP	Tipo Gasto	AsignIntrna	Cta/Prog	SubC/ SubP	ObjG/Proy	SubO	Rec	C/S	CONCEPTO
41521	A	02	02	02	009	003	10	CSF	SERVICIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES

FECHA DE EVALUACIÓN: 11/05/2021.

EMPRESAS OFERENTES:

Para la SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA No.269-MD-DISAN-HONAC -2021, se presentó un (01) oferente así:

1	MEDICINA INTEGRAL IPS

FACTORES DE VERIFICACION Y REQUISITOS HABILITANTES

3.4.1.1 Propuesta Económica. Se verificará que la documentación presentada por el oferente se ajuste a lo exigido por parte del Hospital Naval de Cartagena dentro del proceso. El Comité Asesor Evaluador Económico emitirá el concepto respectivo sobre el cumplimiento de todos y cada una de las exigencias financieras del proceso, manifestaciones y soportes, las condiciones mínimas, excluyentes son de obligatorio cumplimiento y deberán presentarse con la oferta de la Selección Abreviada Menor Cuantía No. **269-MD- DISAN-HONAC -2021.**

UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL Y ADULTOS

ITEMS	CODIGOS CUPS	SERVICIO REQUERIDO	INCLUSIONES	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR OFERTADO
1	S1.2.1.01	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios. NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatólogo), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, oftalmología pediátrica, cardiología neonatal, seguimiento por infectología (si lo amerita), medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretermino incluye entrenamiento personalizado a padres y familiares acerca del plan canguro con el fin de aportar en el adecuado manejo del neonato en casa.	1	1.380.000
2	S1.2.1.03	CUIDADO INTENSIVO ADULTO	Estancia, medicamentos, 02 e insumos pos, radiología básica y portátil, laboratorio clínico excepto laboratorios no pos, valoraciones diarias por especialista, cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria y medicina general.	1	1.730.000

UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS Y NEONATAL

ITEMS	CODIGOS CUPS	SERVICIO REQUERIDO	INCLUSIONES	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR OFERTADO
1	S1.2.2.01	UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatólogo), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, oftalmología pediátrica, cardiología neonatal, seguimiento por infectología (si lo amerita), medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretermino incluye	1	831.158
2	S1.2.4.00	CUIDADO BASICO NEONATAL	Estancia, medicamentos, 02 e insumos POS, radiología básica y portátil, ecografías transfontanelar y ecografía de abdomen. Laboratorio clínico excepto laboratorios NO POS, valoraciones diarias por especialista (neonatólogo), cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria, oftalmología pediátrica, cardiología neonatal, seguimiento por infectología (si lo amerita), medicina general y seguimiento por psicología a la familia. Para neonatos pretermino incluye	1	380.000
3	74.01	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudante, materiales e insumos, medicamentos, 02, estancia en habitación bipersonal (1 día), VDRL materna, hemograma Y pruebas de coagulación materna y THS neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra; 1 ecografía obstétrica de primer nivel, (cuando sea necesario), monitoreo fetal intraparto, (cuando sea necesario), vacunación del RN (Hep B, polio, BCG), vacunación de la madre (MMR), aplicación de VIT. K para el RN. Control postquirúrgico ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento.	1	1.000.000
4	72.4	PARTO VAGINAL	Derechos de sala, honorarios cirujano, materiales e insumos, medicamentos, oxigeno, estancia en habitación bipersonal (1 día), VDRL materna y hemograma y TSH neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra , 1 ecografía obstétrica de primer nivel (cuando sea necesario) monitoreo fetal intraparto (cuando sea necesario) vacunación del RN (vacuna BCG y Hepatitis B) Control postparto ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento.	1	900.420
5	74.01 66.39.10	CESAREA +POMEROY	Derechos de sala, honorarios cirujano, honorarios anestesia, honorarios ayudante, materiales e insumos, medicamentos, 02, estancia en habitación bipersonal (1 día), VDRL materna, hemograma Y pruebas de coagulación materna y THS neonatal Y hemoclasificacion RN, evaluación médica del RN por pediatra, 1 ecografía obstétrica de primer nivel, (cuando sea necesario), monitoreo fetal intraparto, (cuando sea necesario), vacunación del RN (Hep B, polio, BCG), vacunación de la madre (MMR), aplicación de VIT. K para el RN. Control postquirúrgico ambulatorio hasta por 15 días de realizado el procedimiento.	1	1.126.000
6	S1.2.2.03	CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	Estancia, medicamentos, 02 e insumos pos, radiología básica y portátil, laboratorio clínico excepto laboratorios no pos valoraciones diarias por especialista, cuidados de enfermería, fisioterapia, terapia respiratoria y medicina general.	1	900.000
7	N/A	PROGRAMA MADRE CANGURO FASE I / HASTA SEM 40 CORREGIDA	Programa dirigido a los recién nacidos prematuros o de bajo peso con control sistemático de crecimiento, nutrición, desarrollo neurológico, psicomotor y sensorial en forma ambulatoria.	1	1.150.000
8	N/A	PROGRAMA MADRE CANGURO FASE 2 y 3 (DESDE SEM 40DE EDAD CORREGIDA HASTA CUMPLIR EL AÑO DE EDAD CORREGIDO)	Programa dirigido a los recién nacidos prematuros o de bajo peso con control sistemático de crecimiento, nutrición, desarrollo neurológico, psicomotor y sensorial en forma ambulatoria.	1	1.000.000
9	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA DE TAMIZAJE I TRIM	Ecografía obstétrica de tamizaje de I Trim (sonoluscencia nucal)	1	210.000
10	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA DE DETALLE ANATOMICO DE II Y III TRIM	Ecografía Obstétrica de detalle anatómico de II y III trimestres	1	210.000
11	881435	ECOGRAFIA DOOPLER FETO-PLACENTARIA	Ecografía Doopler Feto placentaria. (valoración hemodinámica fetal)	1	210.000
12	75.1	AMNIOCENTESIS	Procedimiento de amniocentesis diagnostico o terapeutico.	1	1.350.000
13	906418	CITOGENETICA	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	1	320.000
14	890402	CONSULTA PRIMERA VEZ PERINATOLOGIA	Valoración por Especialista en Perinatología- Medicina Materno Fetal	1	200.000
15	890450	CONSULTA CONTROL PERINATOLOGIA	Valoración por Especialista en Perinatología- Medicina Materno Fetal	1	200.000
16	890454	VALORACION HOSPITALARIA POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA	Valoración por especialista en Infectología Pediátrica	1	200.000
17	890429	VALORACION HOSPITALARIA POR CARDIOLOGIA PEDIATRICA	Valoración por especialista en Cardiología Pediátrica INCLUYE LA REALIZACION DE ECOCARDIOGRAMA	1	330.000
18	890476	VALORACION HOSPITALARIA POR OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	Valoración por Especialista Oftalmología Pediátrica INCLUYE LA REALIZACION DE INTERFEROMETRIA	1	160.000
19	890475	VALORACION HOSPITALARIA POR NEUROLOGIA PEDIATRICA	Valoración por especialista en Neurología Pediátrica	1	290.000
20	890438	VALORACION HOSPITALARIA POR CIRUGIA PEDIATRICA	Valoración por Especialista en Cirugía Pediátrica	1	300.000
21	N/A	OTROS PROCEDIMIENTOS POS	PROCEDIMIENTOS CONTEMPLADOS MEDIANTE LA RESOLUCION 5261	1	ISS + 40%

ITE	MEDICAMENTOS	VALOR A
1	NUTRICIÓN PARENTAL	340,000
2	CUROSURF DE 1.5 ML	3.450,000
3	CUROSURF DE 3 ML	5.650,000
4	SURVANTA 4 ML	1.320,000
5	SURVANTA 8 ML	2.380,000
6	OXIDO NITROSO (REGULADO)	REGULADO

CONCLUSIONES

El oferente MEDICINA INTEGRAL IPS queda HABILITADO, cumple con los requisitos económicos exigidos en el pliego de condiciones Nº 269 MDN-DIGSA-DISAN-HONAC-ARC-2021 por tal razón queda habilitado económicamente para continuar dentro del proceso.

Atentamente,

Jefe Técnico OSCAR ALBERTO RAMIREZ MARQUEZ
Evaluador Económico Proceso No. **269-MD-DISAN-HONAC-2021**