MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2021- / RASES - GADFI – 3.1

Pereira, agosto 23 de 2021

Subintendente.
YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO
Responsable Contratos Regional de Aseguramiento en Salud N°3
Pereira

Asunto: Verificación económica Proceso PN RASES N°3 MIC 028 2021.

Comedidamente me permito enviar, la verificación económica de la oferta presentada dentro del proceso de contratación que tiene como objeto es "PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE FISIATRIA Y LOS DISTINTOS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN CUMPLIMIENTO AL DECRETO 1795 DEL 2000: "POR EL CUAL SE ESTRUCTURA EL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL"; CAPITULO II RÉGIMEN DE BENEFICIOS, ARTÍCULO 27: "PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL", Y LO RELACIONADO EN EL ACUERDO 002 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CALDAS LA REGIONAL DE ASEGURAMENTO EN SALUD No. 3 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS REQUIERE SATISFACER LA NECESIDAD DE SUS USUARIOS EN EL SERVICIO DE FISIATRIA CON EL FIN DE BRINDAR UNA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL", de la entidad que más adelante se relaciona.

OFERENTE	NIT	CERTIFICACIÓN BANCARIA	Nro. PRODUCTO
IPS FISIATRICS SAS	900.761.522-2	Cuenta AHORROS BANCOLOMBIA	05929793716

OFERTA ECONÓMICA

CODIGO SISAP WEB	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR OFERTADO 0%
890264B	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	47.160	47.160
890364B	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	47.160	47.160
891502B	**REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS "F" Y/O "H"	58.050	58.050
891503B	**REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL	58.050	58.050
891504B	**PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER]	58.050	58.050

893601B	**ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	121.000	121.000
930810B	**ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	246.150	246.150
891530B	**POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	155.000	155.000
930820B	**ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	88.000	88.000
891511B	**PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO (LAMBERT)	58.050	58.050
930806B	**ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	57.780	57.780
891509B	**NEUROCONDUCCIÓN CADA NERVIO	47.700	47.700
053114B	**BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	75.075	75.075
053102B	**BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL	75.075	75.075
053105B	**BLOQUEO UNIÓN MONONEURAL	75.075	75.075
861411B	**INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	388.080	388.080
890502B	**PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE	285.390	285.390
890503B	**PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	102.000	102.000

REQUISITO	REQUERIMIENTO	OBSERVACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
Certificación Bancaria vigente con una fecha de expedición no superior a 30 días.	Anexar documento		X	
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (diligenciar formulario N° 2 adjunto)	Anexar documento		X	
Copia del Formulario de Inscripción en el Registro Único Tributario (Actualizado Y Vigente, no superior a un año) y debidamente firmado por el representante legal.	Anexar documento		X	

Por lo anteriormente expuesto el presente comité económico manifiesta que la propuesta presentada por la entidad FISIATRICS SAS, **CUMPLE**, con los requisitos económicos, solicitados dentro del presente proceso de selección.

Atentamente,

Contador LUIS HERNANDO RINCON MARTÍN
Integrante Comité Económico RASES 3

Calle 94 AV Villa Olimpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 ext 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co.
www.policia.gov.co