MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA TOLIMA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Fecha:	Ibagué, 24 de septiembre de 2018		
Hora de inicio:	16:30 horas	**Hora de finalización:**	17:30 horas
Lugar:	Oficina de Contratos Sanidad Tolima		

ACTA No. 0267 – JEFAT- GRUAD 2.25

QUE TRATA DE LA VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° PN METIB ARSAN MIC 034 2018 QUE TIENE POR OBJETO "CONTRATAR EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA NUCLEAR (GAMAGRAFIAS, ESTUDIOS, RASTREOS, RENOGRAMAS, PERFUSIONES ETC.) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD TOLIMA".

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes.
2) Lectura del acta anterior.
3) Temas a tratar.

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En Ibagué Tolima, siendo las 16:30 horas del 24 de septiembre de 2018, se reunieron en la Oficina de Contratos del Área de Sanidad Tolima, el señor Teniente RAUL ALBERTO RAMIREZ RAMIREZ Responsable oficina jurídica Sanidad Tolima, Subcomisario HUMBERTO CARDONA MANJARRES analista de contratos y la médico DEYANIRA GONZALEZ MOTTA, con el fin de realizar la verificación de las propuestas del proceso de contratación PN METIB ARSAN MIC 034 2018 que tiene por objeto *"Contratar en la ciudad de Ibagué la prestación de los servicios de apoyo diagnóstico y procedimientos especializados en medicina nuclear (gamagrafias, estudios, rastreos, renogramas, perfusiones etc.) para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional del área de sanidad Tolima":*

2. Lectura del acta anterior N/A.

2.1. ENTIDADES QUE PRESENTARON PROPUESTA

NRO.	PROPONENTE		FECHA	HORA
1	CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DEL TOLIMA LIMITADA		18/09/2018	06:22 PM

2.2. EVALUACION ECONOMICA, JURIDICA Y TECNICA

Con base en lo descrito dentro de la invitación pública, se procede a realizar la respectiva verificación.

PROPUESTA No. 1 PRESENTADA POR: El señor DIEGO FERNANDO RUIZ CASTAÑEDA identificado con cédula de ciudadanía Nro. 79.361.586 de Bogotá, representante legal de la entidad CENTRO DE MEDICINA NUCLEAR DEL TOLIMA LIMITADA

VERIFICACIÓN ECONÓMICA

De acuerdo a lo estipulado en la invitación pública **PN METIB ARSAN MIC 034 2018**, en el numeral 3 "CUESTIONARIO" Sección 4 "OFERTA ECONOMICA", se procede a verificar la propuesta conforme a los criterios descritos en el subnumeral 4.1 y 4.2 así:

4.1 OFERTE AQUÍ EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO PARA EL PRESENTE PROCESO DE CONTRATACIÓN. EL OFERENTE DEBERA OFERTAR EL VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO, ES DECIR 50.000.000.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO TOTAL ESTIMADO	PRECIO TOTAL ESTIMADO
1	ervicios de apoyo diagnóstico y procedimientos especializados en medicina nuclear (gamagrafias, estudios, rastreos, renogramas, perfusiones etc.) para los usuarios del subsistema de salud de la policia nacional del área de sanidad Tolima.	50.000.000,00	50.000.000,00

4.2 OFERTE AQUÍ EL PORCENTAJE DE DESCUENTO, EL OFERENTE DEBE OFERTAR EN NÚMEROS ENTEROS DEL UNO (1) EN ADELANTE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO, EL CUAL SERA APLICADO POR ESTA ENTIDAD A LA TARIFA TECHO DE LA OFERTA ECONÓMICA ANEXO No. 6.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	% DE DESCUENTO
1	ervicios de apoyo diagnóstico y procedimientos especializados en medicina nuclear (gamagrafias, estudios, rastreos, renogramas, perfusiones etc.) para los usuarios del subsistema de salud de la policia nacional del área de sanidad Tolima.	1

De acuerdo a los documentos presentados, se puede evidenciar que CUMPLE económicamente con lo requerido.

VERIFICACIÓN JURÍDICA

ESPECIFICACION	DESCRIPCION	VERIFICACION JURIDICA
Carta de presentación de la oferta firmada por el oferente.	Firmada por el señor DIEGO FERNANDO RUIZ CASTAÑEDA	CUMPLE
Certificación de existencia y representación legal y/ o registro mercantil	Allega copia cámara de comercio de Ibagué Código de verificación RtYFnvdhhU	CUMPLE
ACTIVIDAD PRINCIPAL	*8691 (ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO)*	CUMPLE
OTROS DOCUMENTOS		
Identificación representante legal y/o apoderado	Allega copia de la cedula de ciudadanía N° 79.361.586 A nombre de DIEGO FERNANDO RUIZ CASTAÑEDA	CUMPLE
Boletín de responsables fiscales - consulta página de la contraloria general de la nación	Verificado página web Contraloria	CUMPLE
Certificado antecedentes disciplinarios representante legal	Verificada página web Procuraduría General nación.	CUMPLE
Certificación de cumplimiento de aportes parafiscales	Certificación firmada por el Revisor fiscal ALBERTO CHACON ESPINOSA	CUMPLE
Registro único tributario	Aporta copia NIT: 800130480-1	CUMPLE
compromiso anticorrupción	Suscrito por representante legal	CUMPLE
RESUMEN DE VERIFICACION		CUMPLE

De acuerdo con la documentación presentada, se puede evidenciar que CUMPLE jurídicamente con lo requerido.

VERIFICACIÓN TÉCNICA

ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
Sistema Único de habilitación de los servicios de salud	El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, Modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 2003 de 2014 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. De acuerdo con lo anterior debe presentar los Certificados de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento del Tolima para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar. El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994.	X	
Portafolio de servicios	El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento del Tolima, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, debe incluir además lo siguiente: 1. Dispondrá de un folleto informativo para todos los usuarios del Subsistema de la Policía Nacional el cual debe ser anexado y debe contar con la siguiente información: 2. Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios. 3. Horarios de Atención para los usuarios 4. Linea de atención a nuestros usuarios y proceso de quejas y reclamos. 5. Debe presentar el modelo de atención en salud junto con la propuesta.	X	
Programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad en prestación de los servicios de salud.	El oferente debe tener implementado programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la Atención de Salud, acorde al Decreto 1011 de 2006 del Ministerio de la Protección Social *"...Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud..."* De acuerdo con lo anterior debe anexar con la oferta mínimo los siguientes documentos: • Actas de los tres últimos comités de obligatorio cumplimiento. • Allegar la certificación del PAMEC emitida por el ente territorial. • Protocolos de atención segura de pacientes.	X	
Idoneidad del Talento Humano	La Institución Prestadora de servicios de salud debe disponer del talento humano necesario y competente para la prestación de los servicios de salud ofertados, y el personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios deberá cumplir con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio e igualmente cumplir con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social. **Presentar Copia del Registro Profesional:** Aportar Copia del registro profesional Departamental, Nacional y/o Registro Único Nacional de Talento Humano en salud (RETHUS).	X	
	Diligenciar para cada funcionario el formulario Formato de Idoneidad del Recurso Humano, debiendo anexar la documentación que lo acredita.	X	

Otras Condiciones Técnicas	Prestar único y exclusivamente el servicio dispuesto mediante autorización escrita y firmada por el Medico de Referencia y Contra referencia del Área de Sanidad Tolima .	X	
	Facturar los servicios de salud prestados de acuerdo a la clasificación utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), tarifa pactadas y en forma independientes los servicios prestados.	X	
	Informar al supervisor del contrato una vez se encuentre ejecutado en un Cincuenta (50%) y Ochenta (80%).respectivamente.	X	
	Prestar en forma continua y permanente los servicios a los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional- Area de Sanidad Tolima, bajo los principios de eficacia, universalidad, calidad y solidaridad.	X	
	Presentar en medio magnético la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada, que permita el cargue de la información en el aplicativo **GEINF** Policia Nacional para la respectiva actualización de los contratos.	X	
	Facturar los servicios de salud prestados de acuerdo a la clasificación utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), tarifa pactadas y en forma independientes los servicios prestados, presentar en medio magnético el soporte respectivo que permita el cargue de la información en el aplicativo **GEINF** Policia Nacional. Igualmente hacer entrega de RIPS según resolución 3374 del 2000, los cuales serán validados al momento de la radicación de la factura, en caso de presentar errores se debe realizar la corrección de los mismos en un máximo de 72 horas a partir del reporte.	X	
	IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO El oferente u oferentes interesados en participar, deberán cumplir con todas aquellas normas legales vigentes que en materia ambiental apliquen, por tal motivo y por tratarse de una prestación de servicios de salud deberán dar cumplimiento y aplicación al PGHIR. (anexar).	X	
	Debe entregar informe escrito en físico y medio magnético que contenga los indicadores de calidad de los usuarios de la Policía Nacional al supervisor técnico del contrato mensualmente según la lista anexa: % DE INASISTENCIA A CONSULTA OPORTUNIDAD TOMA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS TOTAL IMÁGENES DIAGONOSTICAS REALIZADAS	X	
	los servicios a contratar son los siguientes: GAMAGRAFÍA DE TIROIDES RASTREO DE METÁSTASIS (I-131) GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES CON Tl Y Tc GAMAGRAFIA ESPLENICA GAMAGRAFIA DE GLANGLIOS LINFATICOS GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA GAMAGRAFÍA HEPATOESPLENICA POOL SANGUINEO HEPÁTICO GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR (IDA) INVESTIGACIÓN DE HEMORRAGIA DIGESTIVA ESTUDIO DE GLANDULAS SALIVARES INVESTIGACION DE DIVERTICULO DE MECKEL ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO ESTUDIO DE VACIAMIENTO GÁSTRICO fase solida ESTUDIO DE VACIAMIENTO GÁSTRICO fase liquida TRÁNSITO ESOFÁGICO	X	

	FRACCION DE EYECCION VENTRICULO IZQUIERDO		
	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO		
	PERFUSION MIOCARDICA CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST EJERCICIO		
	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO		
	GAMAGRAFIA DE PMIOCARDIO CON PIROFOSFATOS		
	ESTUDIOS VASCULARES ARTERIALES (perfusión)		
	VENOGAMAGRAFIA		
	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN		
	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN		
	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN		
	RENOGRAMA SECUENCIAL		
	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR		
	FILTRACION GLOMERULAR		
	GAMAGRAFIA PERFUSION TESTICULAR		
	CISTOGAMAGRAFIA		
	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL		
	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA		
	PERFUSION RENAL		
	RENOGRAMA DIURETICO		
	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA		
	GAMAGRAFIA OSEA CORPORAL TOTAL		
	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT		
	DACRIOCISTOGAMAGRAFÍA O GAMAG DE VÍAS LAGRIMALES		
	ESTUDIO CON GALIO 67 (para infección y tumores)		
	RASTREO DE METÁSTASIS (I-131)		
	ESTUDIO CON GALIO 67 (para infección y tumores)		

ANEXO No. 3 ACREDITACIONES **CUMPLE**

Una vez revisada la propuesta la Entidad CUMPLE con lo requerido.

No siendo otro el motivo de la presente se firma por los que en ella intervinieron una vez leída y aprobada en cada una de las partes.

Subcomisario **HUMBERTO CARDONA MANJARRES**
Analista de contratos Sanidad Tolima

Teniente **RAUL ALBERTO RAMIREZ RAMIREZ**
Responsable Jurídica Sanidad Tolima

Elaborado por: SC. Humberto Cardona Manjarres
Revisado por: SC. Humberto Cardona Manjarres
Fecha de elaboración: 24/09/2018
Ubicación: D: CONTRATOS2018

Carrera 4 No. 14-52
Barrió Centro Ibagué
Teléfono: 2708401 ext. 3431
metib.arcon@policia.gov

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA TOLIMA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Fecha:	Ibagué, 24 de septiembre de 2018		
Hora de inicio:	16:30 horas	**Hora finalización**	17:30 horas
Lugar:	Oficina de Contratos Sanidad Tolima		

ACTA No. 0267 – JEFAT- GRUAD 2.25

QUE TRATA DE LA VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS PRESENTADAS DENTRO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° PN METIB ARSAN MIC 034 2018 QUE TIENE POR OBJETO "CONTRATAR EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA NUCLEAR (GAMAGRAFIAS, ESTUDIOS, RASTREOS, RENOGRAMAS, PERFUSIONES ETC.) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD TOLIMA".

ASISTENTES

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
TE	RAUL ALBERTO RAMIREZ RAMIREZ	SANIDAD TOLIMA	RESPONSABLE JURIDICO	raul.ramirez1303@correo.policia.gov.co	3183295592	
SC	HUMBERTO CARDONA MANJARRES	SANIDAD TOLIMA	ANALISTA DE CONTRATOS	umberto.cardona@correo.policia.gov.co	2739811	
CPS	DEYANIRA GONZALEZ MOTTA	SANIDAD TOLIMA	GASIS	dd.gonzalez@correo.policia.gov.co	3103309731	