FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

ARMADA NACIONAL

CENTRO DE MEDICINA NAVAL

Bogotá D. C., 13 de diciembre de 2021

ASUNTO : Evaluación Técnica Proceso *MÍNIMA CUANTÍA 207-ARC-DISAN-CEMED-2021*

A : Teniente de Navío
JORGE LEONARDO VARGAS FORERO
Subdirector Administrativo y Financiero CEMED
Gn.

Con toda atención me dirijo al señor Teniente de Navío Subdirector Administrativo Y Financiero del Centro de Medicina Naval, con el fin de dar respuesta a su solicitud para la evaluación Técnica de *…"ATENCIÓN INTEGRAL EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDADES, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, IMAGENOLÓGICOS Y TERAPÉUTICOS Y ATENCIÓN HOSPITALARIA INTEGRAL DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO NO 002 DE 2001(PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL), PARA LOS USUARIOS DE LA ARMADA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN BARRANCABERMEJA, AL DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BOGOTÁ Y A LA REGIONAL DE SANIDAD NAVAL CENTRO."…*

#	OFERENTE	NIT
01	UNIDAD CLINICA LA MAGDALENA S.A.S.	NIT: 800038024-3

4.2 EVALUACIÓN TÉCNICA (CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES)
Con el diligenciamiento y firma por parte del Representante Legal de este formulario, el oferente se compromete al cumplimiento de las características técnicas que se encuentran hay descritas, es decir, que el oferente mantendrá durante toda la ejecución del contrato.

NOTA: Las CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS EXCLUYENTES se encuentran en el (Formulario "3").

Evaluación Técnica	**Si cumple.**

4.2.1 PORTAFOLIO

…, además de demostrar su CAPACIDAD OPERACIONAL Y ADMINISTRATIVA mediante su **PORTAFOLIO DE SERVICIOS** en el que deberá describir en forma detallada los servicios que ofrece, así como ilustración de sus instalaciones, capacidad instalada, equipos (indicando la tecnología con la que cuenta) y relación del recurso humano disponible en forma presencial y permanente, que garanticen la oportunidad y calidad del servicio. …, de acuerdo con los **formularios 3 y 4**, lo cual debe ser certificado expresamente en la propuesta y podrá ser objeto de verificación en visita técnica.

Evaluación Técnica	**Si cumple.**

4.2.2 CERTIFICADOS DE HABILITACIÓN (REPS).

Debe aportar **CERTIFICADOS DE HABILITACIÓN** correspondientes del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del Ministerio de Salud de conformidad con la Ley 10 de 1990.

Evaluación Técnica	**Si cumple.**

4.2.3 IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO:

… debe demostrar que el personal cuenta con la experiencia profesional mínima de dos (2) años, para lo cual se deben **anexar de cada profesional**: Hoja de vida, documento de identidad, tarjeta profesional, copia de diploma y/o acta de grado, certificaciones de experiencia laboral específica y contrato laboral o de prestación de servicios. …presentar una **RELACIÓN (formulario 5)** con los nombres de los profesionales del equipo humano que ofrece para la prestación de los servicios, debiendo demostrar su vinculación con la IPS oferente, ya sea como empleado (nómina o certificación laboral) o contratista (contrato de prestación de servicios).

Evaluación Técnica	**No cumple.**

El Oferente no aporta la información completa relacionada con el ítem "*4.2.3 IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO: Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano, el Oferente debe demostrar que el personal cuenta con la experiencia profesional mínima de dos (2) años, para lo cual se deben anexar de cada profesional: Hoja de vida, documento de identidad, tarjeta profesional, copia de diploma y/o acta de grado, certificaciones de experiencia laboral específica y contrato laboral o de prestación de servicios*" de la invitación de la oferta, pues no anexa **hoja de vida de: Auxiliar de Enfermería, Nutricionista, Psicólogo, Médico Internista, Pediatra, Cirujano Maxilofacial o Gastroenterólogo** ; además en el Formulario 5, **no relaciona personal de los perfiles: Jefe de Enfermería, Auxiliar de Enfermería, Nutricionista, Psicólogo, Cirujano General, Cirujano Maxilofacial y Gastroenterólogo**.

4.2.4 POLÍTICA DE CALIDAD

El Oferente aportar los siguientes documentos:
POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.
POLITICA DE ASEGURAMIENTO CONTRARREFERENCIA (CUANDO APLIQUE)

Evaluación Técnica	**Si cumple.**

4.2.5 EXPERIENCIA:(Formulario Nº 7 experiencia demostrada).
Es requisito Diligenciar el formulario. Se requerirá experiencia mínima de TRES (03) años. …, se debe anexar copia de certificado de contratos y/o copias de contratos, que tengan relación estricta con el objeto de la presente invitación, con entidades públicas y/o privadas

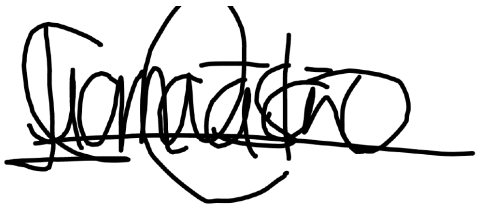
Evaluación Técnica	**No cumple.**

El Oferente **no anexa copia del certificado de los contratos y/o copias de los contratos** descritos en el Formulario No 7; así mismo en el Formulario No 7 solo demuestra experiencia desde a partir de 2020, quedando pendiente acreditar la experiencia para completar los 3 años exigidos.

4.2.6 CERTIFICADO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Es requisito Diligenciar el formulario anexo N° 8 “Certificación de Cumplimiento Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo”.

Evaluación Técnica	**Si cumple.**

Atentamente;



Teniente de Navío DIANA PATRICIA CASTAÑO CHARRY
Evaluador Técnico