MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO COMANDANTE GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

Radicado No. _____MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-AUD

Fuerte Militar de Tolemaida, 5 de Mayo de 2022

Señor Teniente Coronel
RAFAEL ALEXANDER SANTACRUZ CHAMORRO
Gerente de Proyecto
Nilo, Cundinamarca

Asunto: Evaluación Técnica del proceso de contratación selección abreviada de menor cuantía No. 144 - DISAN EJC /DMTOL-2022

Respetuosamente me permito enviar al Señor Gerente de Proyecto, el concepto Técnico del PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTIA No. 144- EJC-DMTOL-2022, cuyo objeto es "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR URGENCIAS, AMBULATORIOS, QUIRURGICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD VISUAL Y PROCESO DE ESTUDIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT, CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORICEN, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA FISCAL 2022"**,** en el cual fueron verificados los documentos de contenido técnico habilitante así:

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROCESO:

ARTICULO PRESUPUESTAL	RECURSO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR APROXIMADO NECESIDAD DE LA URGENCIA
A-02-02-02-009-003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$1.550.000.000,00

EVALUACION TÉCNICA DEL PROCESO:

GRUPO 1: SERVICIOS DE SALUD POR URGENCIAS, AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

OFERENTE: CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS

ITEM	REQUISITO Y/O FICHA TÉCNICA	PROPUESTA CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS		OBSERVACIÓN
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1.2.1	ANEXO 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS		X	No se encuentra diligenciado en el anexo 2 el cumplimiento de los 2507 ítems.
1.2.2	VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE		X	El objeto contractual relacionado en la certificación no corresponde al contrato adjunto
1.2.3	EXPERIENCIA ESPECIFICA PARA PROPONENTES		X	El objeto contractual relacionado en la certificación no corresponde al contrato adjunto No adjunta contrato de la segunda empresa que señala la certificación
1.2.4	GARANTIA TECNICA Y TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA	X		
1.2.5	ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES:		X	
	Cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad			No adjuntan certificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad

	Los servicios que se encuentren habilitados deberán estar contenidos en el portafolio de servicios de la entidad y deberán estar registrados en su totalidad en el REPS.		X	-No se encuentra habilitado REPS otorrinolaringología en el grupo 2(quirúrgico). -No se encuentra habilitado en el REPS cirugía de tórax. - No se encuentra habilitado en el REPS laboratorio de patología.
	El proponente debe adjuntar el concepto técnico sanitario que se consigna en el acta de visita que realiza la Secretaría de Salud, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de Establecimientos.		X	No se adjunta el concepto técnico sanitario
	IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO	X		
	CAPACIDAD INSTALADA	X		
	CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD	X		
	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO	X		

CONCLUSION DE EVALUACION TECNICA GRUPO 1

N°	PROPUESTA	CONCLUSION DE LA EVALUACION
1	CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS	**NO CUMPLE**

El comité Técnico verificador, se permite informar que una vez revisada la documentación adjuntada por la institución, determinó que se requiere a la entidad CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS de Girardot, subsanar adjuntando los documentos relacionados en la observación, en formato PDF.

GRUPO 2: SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD VISUAL

OFERENTE: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA

ITEM	REQUISITO Y/O FICHA TÉCNICA	PROPUESTA UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA		OBSERVACIÓN
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1.2.1	**ANEXO 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS**	X		
1.2.2	**VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**	X		
1.2.3	**EXPERIENCIA ESPECIFICA PARA PROPONENTES**	X		
1.2.4	**GARANTIA TECNICA Y TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA**	X		
1.2.5	**ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES:**			
	Cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad		X	No adjunta certificación
	Los servicios que se encuentren habilitados deberán estar contenidos en el portafolio de servicios de la entidad y deberán estar registrados en su totalidad en el REPS.	X		
	El proponente debe adjuntar el concepto técnico sanitario que se consigna en el acta de visita que realiza la Secretaría de Salud, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de Establecimientos.		X	No se adjunta el concepto técnico sanitario
	IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO	X		
	CAPACIDAD INSTALADA	X		
	CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD	X		

	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO	X		

OFERENTE: CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS

ITEM	REQUISITO Y/O FICHA TÉCNICA	PROPUESTA CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS		OBSERVACIÓN
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1.2.1	**ANEXO 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS**		X	No ofertan la totalidad de los 55 items requeridos
1.2.2	**VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**		X	El objeto contractual relacionado en la certificación no corresponde al contrato adjunto
1.2.3	**EXPERIENCIA ESPECIFICA PARA PROPONENTES**	X		
1.2.4	**GARANTIA TECNICA Y TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA**	X		
1.2.5	**ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES:**			
	Cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad		X	No adjuntan certificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad
	Los servicios que se encuentren habilitados deberán estar contenidos en el portafolio de servicios de la entidad y deberán estar registrados en su totalidad en el REPS.	X		
	El proponente debe adjuntar el concepto técnico sanitario que se consigna en el acta de visita que realiza la Secretaría de Salud, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de Establecimientos.		X	No se adjunta concepto técnico sanitario
	IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO	X		
	CAPACIDAD INSTALADA		X	No cuenta con la disponibilidad de las especialidades y servicios requeridos
	CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD	X		
	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO	X		

CONCLUSION DE EVALUACION TECNICA GRUPO 2

N°	PROPUESTA	CONCLUSION DE LA EVALUACION
1	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA	**NO CUMPLE**
2	CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS	**NO CUMPLE**

El comité Técnico verificador, se permite informar que una vez revisada la documentación adjuntada por los oferentes, determinó que se requiere que las entidades UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA y CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS de Girardot, subsanen adjuntando los documentos relacionados en la observación, en formato PDF.

GRUPO 3: PROCESO DE ESTUDIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS

OFERENTE: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO-IDIME

ITEM	REQUISITO Y/O FICHA TÉCNICA	PROPUESTA IDIME	OBSERVACIÓN

		CUMPLE	NO CUMPLE	
1.2.1	**ANEXO 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS**		X	No se encuentra diligenciado en el anexo 2 el cumplimiento de los ítem de los 186 CUPS
1.2.2	**VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**		X	No adjunta certificado de la experiencia habilitante
1.2.3	**EXPERIENCIA ESPECIFICA PARA PROPONENTES**		X	No adjunta experiencia específica para proponentes.
1.2.4	**GARANTIA TECNICA Y TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA**	X		
1.2.5	**ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES:**			
	Cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad		X	No adjunta certificación
	Los servicios que se encuentren habilitados deberán estar contenidos en el portafolio de servicios de la entidad y deberán estar registrados en su totalidad en el REPS.	X		
	El proponente debe adjuntar el concepto técnico sanitario que se consigna en el acta de visita que realiza la Secretaría de Salud, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de Establecimientos.		X	No se adjunta el concepto técnico sanitario
	IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO	X		
	CAPACIDAD INSTALADA	X		
	CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD		X	No adjunta certificado expedido por la secretaria de salud.
	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO		X	No adjunta portafolio de servicios actualizado.

OFERENTE: CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS

ITEM	REQUISITO Y/O FICHA TÉCNICA	PROPUESTA CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS		OBSERVACIÓN
		CUMPLE	NO CUMPLE	
1.2.1	**ANEXO 2. ESPECIFICACIONES TECNICAS**		X	No se encuentra diligenciado en el anexo 2 el cumplimiento de los 186 ítems.
1.2.2	**VERIFICACION DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE**		X	El objeto contractual relacionado en la certificación no corresponde al contrato adjunto
1.2.3	**EXPERIENCIA ESPECIFICA PARA PROPONENTES**	X		
1.2.4	**GARANTIA TECNICA Y TERMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTIA**	X		
1.2.5	**ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES:**			
	Cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad		X	No adjuntan certificación del cumplimiento de las condiciones de habilitación, estándares y criterios de calidad
	Los servicios que se encuentren habilitados deberán estar contenidos en el portafolio de servicios de la entidad y deberán estar registrados en su totalidad en el REPS.	X		
	El proponente debe adjuntar el concepto técnico sanitario que se consigna en el acta de visita que realiza la Secretaría de Salud, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de Establecimientos.		X	No se adjunta concepto técnico sanitario
	IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO	X		
	CAPACIDAD INSTALADA	X		
	CERTIFICADO DE HABILITACION EXPEDIDO POR LA SECRETARIA DE SALUD	X		

DIMTOL

	PORTAFOLIO DE SERVICIOS ACTUALIZADO	X		

CONCLUSION DE EVALUACION TECNICA GRUPO 3

N°	PROPUESTA	CONCLUSION DE LA EVALUACION
1	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO – IDIME	**NO CUMPLE**
2	CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS	**NO CUMPLE**

El comité Técnico verificador, se permite informar que una vez revisada la documentación adjuntada por los oferentes, determinó que se requiere que las entidades UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA y CLINICA JUNICAL MEDICAL SAS de Girardot, subsanen adjuntando los documentos relacionados en la observación, en formato PDF.

CONCLUSION EVALUACION TECNICA POR GRUPOS

GRUPO	CUMPLE/ NO CUMPLE
GRUPO 1: SERVICIOS DE SALUD POR URGENCIAS, AMBULATORIOS, QUIRÚRGICOS Y HOSPITALARIOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	**NO CUMPLE**
GRUPO 2: SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD VISUAL	**NO CUMPLE**
GRUPO 3: PROCESO DE ESTUDIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS	**NO CUMPLE**

Respetuosamente,

FIRMADO EN ORIGINAL

PS. ANA MARIA NEIRA
Comité Técnico Evaluador
Proceso SAMC No.144-2022

PS. TATIANA CADAVID HINCAPIE
Comité Técnico Evaluador
Proceso SAMC No.144-2022

DMTOL