MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

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

No. GS-2022- **/ AREAD – GRUCO 29.25**

Envigado, 21 de junio de 2022

Teniente Coronel
OCTAVIO OLAYA USECHE
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Carrera 43 A No 48 C sur- 45
Envigado

Asunto: Informe Final comité evaluador Proceso PN RASES 6 CD IA 130-2022.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi Coronel, el informe Final de las evaluaciones técnica, jurídica y económica de la oferta recibida por contratación directa – interadministrativo PN RASES 6 CD IA 130-2022, cuyo objeto contractual es la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 052, o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de Sonsón, de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas, causales de rechazo y declaratoria desierto del proceso y los criterios de selección y evaluación de las propuestas descritas en el capítulo II de la invitación a presentar oferta, publicada dentro del proceso del SECOP II PN RASES 6 CD IA 130-2022.

ANÁLISIS DE LA OFERTA.

Convenciones empleadas en el informe:

OK	= CUMPLE	**N.C.**	= NO CUMPLE	**SUBS.**		= SUBSANABLE
N.A.	= NO APLICA	**N.O.**	= NO OFERTA			

DATOS GENERALES DEL PROCESO:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CLASE DE OFERTA
$ 8.200.000	SFI	SIIF	CONTRATACION DIRECTA-INTERADMINISTRATIVO	GLOBAL
	269	54322		

A continuación, se relacionan la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No. IDENTIFICACIÓN
1	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	869-50-50 EXT 104	NIT 890980003

Fiel copia del original mmvelasquez

59649649

INFORME TECNICO

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Habilitación de los servicios por prestar. REPS (Registro especial de prestadores de salud)	OK	X
B	Especificaciones Técnicas Mínimas. Diligencia Anexo Técnico.	OK	X
C	Presenta el Anexo 2. obligaciones generales del contratista	OK	X
D	Presenta el Anexo 4. Matriz de riegos	OK	X
E	diligencia y presenta el Formulario 6 de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	OK	X
F	Presentar el modelo de atención en salud	OK	X

INFORME JURIDICO

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Carta de presentación	OK	X
B	Certificado de existencia y representación legal	OK	X
C	Certificación Contraloría	OK	X
D	Decreto de Nombramiento	OK	X
E	Acta de Posesión	OK	X
F	Compromiso Anticorrupción	OK	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	OK	X
H	Certificación Procuraduría	OK	X
I	Certificaciones Parafiscales	OK	X
J	Antecedentes Judiciales	OK	X
K	Certificación RNMC	OK	X
L	Antecedentes Delitos Sexuales	OK	X
M	Acuerdo de Confidencialidad	OK	X
N	Inhabilidades e Incompatibilidades	OK	X
O	Certificación REDAM	OK	X
P	Certificación ARL o Autoevaluación	OK	X

INFORME ECONOMICO Y FINANCIERO.

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Formulario del Registro Único Tributario (RUT)	OK	X
B	Formulario 2 datos básicos beneficiario cuenta	OK	X
C	Certificado bancario	OK	X
D	Anexo 5 oferta económica	OK	X
E	Formulario 4 sostenibilidad de los precios	OK	X
F	Formulario 5 integridad de precios	OK	X

Fiel copia del original mm.velasquez

59649649

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

TIPO DE OFERTA	PRECIO TECHO	PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
Prestación de Servicios de Salud	Tarifas SOAT VIGENTE menos el descuento que presente el oferente o en su defecto 0 (cero)	$ 28.000.000
Suministro y Dispensación de Medicamentos	Tarifas Propias Institucionales, sin sobrepasar el precio techo establecido. El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta	$ 200.000
VALOR TOTAL		**$ 28.200.000**

TARIFA PROPUESTA POR LA ENTIDAD

Prestación de Servicios De Salud: **SOAT VIGENTE**
Suministro y Dispensación de Medicamentos: **TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES**
El proponente E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS, presenta oferta global

Empresa Social del Estado Sonsón Hospital San Juan de Dios 890980003-5	GERENCIA	CÓDIGO:	F_07_SI_03
		VERSIÓN:	2
		VIGENCIA:	2018-01-15
		PÁGINA	1
	FORMATO	1000-06	

ANEXO No. 5

OFERTA ECONOMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

OFERENTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos, apoyo diagnóstico, terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio SONSON - ANTIOQUIA	SOAT VIGENTE

Empresa Social del Estado Sonsón Hospital San Juan de Dios 890980003-5	GERENCIA	CÓDIGO:	F_07_SI_03
		VERSIÓN:	2
		VIGENCIA:	2018-01-15
		PÁGINA	7
	FORMATO	1000-06	

LISTADO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A OFERTAR

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

OFERENTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

NRO	ITEM	TARIFA
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 052 (y listado de medicamentos más suministrados), o el que lo modifique o derogue para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de SONSON - ANTIOQUIA	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

Fiel copia del original mm.velasquez

59649649

FORMULARIO 4 SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS

El oferente diligencia y presenta el Formulario 4. SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS y lo anexa con la propuesta, aclarando que los precios y descuentos establecidos se deben sostener durante toda la vigencia del contrato.

FORMULARIO 5 INTEGRIDAD DE PRECIOS

El oferente diligencia y presenta el Formulario 5. INTEGRIDAD DE PRECIOS y lo anexa con la propuesta, aclarando que los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley y todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.

El oferente CUMPLE con los criterios y condiciones económicas solicitadas.

POR ENDE, SE HABILITA TÉCNICA, JURÍDICA Y ECONÓMICAMENTE AL OFERENTE.

CONCLUSION

El oferente **CUMPLE** con los requisitos establecidos en el pliego de condiciones, la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015, causales de rechazo y declaratorio desierto del proceso y los criterios de selección y evaluación de las propuestas descritas en el capítulo II de la invitación a presentar oferta, publicada dentro del proceso del SECOP II PN RASES 6 CD IA 114-2022.

NOTA: no se presentaron observaciones al Informe de evaluación 1, Enviado el día 15/06/2022 a las 07:08 PM con Fecha límite para la recepción de observaciones el día 17/06/2022 7:00 PM

Lo anterior para conocimiento de mi Coronel y demás fines que estime pertinentes

Atentamente,

Abogado **RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**
Evaluador Jurídico

Patrullero **SIRLEY MARBELY ARDILA ESPINEL**
Evaluador Económico

Patrullera **MARGIE KATHERINE JIMENEZ ROJAS**
Evaluador Técnico

Elaborado Por: Intendente Michael Velasquez Moreno
Revisado Por: Intendente Michael Velasquez Moreno
Fecha De Elaboración: 21/06/2022
Ubicación: D:\\ OFICIOS 2022

Fiel copia del original mmv velasquez

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado – Antioquia
Teléfonos 3396600
Deant.escop-mun@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA