MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CASANARE

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

No. GS-2022 - / UPRES - JEFAT 29.25

Yopal Casanare, 13 de julio de 2022

Teniente Coronel
MARIA DE LOS ANGELES RADA MENDEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 7
Calle 15 15ª 33
Villavicencio - Meta

Asunto: Reevaluación técnica proceso PN RASES No.7 MC 066 2022

Dando alcance a la comunicación oficial GS-2022-045736-DECAS, manera atenta me permito enviar a mi Coronel, la reevaluación técnica realizada dentro del proceso de contratación PN RASES No.7 MC 066 2022, prestación de los servicios de apoyo terapéutico, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare.

Oferente reevaluado:

1. Centro de Rehabilitación Integral Orinoco IPS S.A.S

CONDICIONES TÉCNICAS MINIMAS

<table>
<tr><th colspan="2">OFERENTES</th><th colspan="2">CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ORINOCO IPS SAS</th></tr>
<tr><th>ÍTEM</th><th>CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Recurso humano: El Oferente mediante certificación suscrita por el representante legal deberá acreditar que cuenta como mínimo con el siguiente personal durante toda la presentación de la propuesta y ejecución del contrato, para lo cual deberá diligenciar el formulario de Idoneidad del Recurso Humano.
<table>
<tr><th>ITEM</th><th>PERFIL</th><th>CANT</th></tr>
<tr><td>1</td><td>Terapeuta Físico</td><td>1</td></tr>
<tr><td>2</td><td>Terapeuta Ocupacional</td><td>1</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Terapeuta Respiratorio</td><td>1</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Fonoaudiólogo (a) (Terapia de Lenguaje)</td><td>1</td></tr>
<tr><td>5</td><td>Psicólogo</td><td>1</td></tr>
<tr><td>6</td><td>Funcionario de Asignación de citas</td><td>1</td></tr>
<tr><td>7</td><td>Funcionario Facturador</td><td>1</td></tr>
</table></td><td>X</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>El contrista garantizara el contacto permanente con el supervisor designado por la Unidad Prestadora de Salud Casanare, con el fin de favorecer el cumplimiento del objeto del contrato, para lo cual deberá asignara un empleado con capacidad de toma de decisiones, con acceso a línea telefónica directa y disponible, que servirá para el intercambio de comunicación y solución de problemas, en el mínimo de tiempo. Por</td><td>X</td><td></td></tr>
</table>

Copia del original oe.gonzalez2020

80060196

	lo tanto, se deberá diligenciar el formato de idoneidad del personal y en caso de cambio se deberá dar previo aviso al superviso y garantizar la actualización de este formato.		

OTRAS CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

OFERENTES			CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ORINOCO IPS SAS	
ÍTEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
1	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	**X**	
2	890311	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	**X**	
3	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BACK, ULTRASONIDO, TENS DE ACUERDO AL PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO.	**X**	
4	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	**X**	
5	890313	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	**X**	
6	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL Incluye: EVALUACION DEL DESEMPENO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL, SOCIAL Y FAMILIAR Y EN USO DE TEGNOLOGIA DE REHABILITACIONDE ACUERDO AL PLAN INVIDUAL DE TRATAMIENTO.	**X**	
7	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA DE FONOAUDIOLOGIA	**X**	
8	890310	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA FONOAUDIOLOGIA	**X**	
9	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Incluye: AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN.	**X**	
10	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	**X**	
11	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONEBULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS	**X**	
12	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA CLINICA (MANEJO PACIENTE CON TEA)	**X**	
13	890308	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA CLINICA (MANEJO PACIENTE CON TEA)	**X**	
14	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA (MANEJO PACIENTE CON TEA)	**X**	
TERAPIAS DOMICILIARIAS				
15	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BA	**X**	
16	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL Incluye: EVALUACION DEL DESEMPENO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES, COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS Y ERGONOMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACION LABORAL, SOCIAL Y	**X**	

Esta copia es del original de: gonzalez2020

80060196

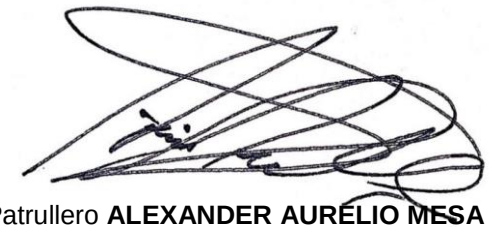
17	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD Incluye: AQUELLA PARA PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACION	**X**	
18	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL Incluye: PERCUSION, VIBRACION, DRENAJE POSTURAL, SUCCION, MICRONEBULIZACION, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS	**X**	

Realizada la reevaluación técnica de la documentación presentada por el Centro de Rehabilitación Integral Orinoco IPS S.A.S, en el proceso ***PN RASES No 7 MIC 066- 2022***, ***CUMPLE*** con los parámetros establecidos, de acuerdo a las condiciones técnicas establecidas por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7.

La Reevaluación técnica corresponde a la entidad de salud que presentó mayor descuento sobre las tarifas techo.

En atención al *numeral 2.1.3.3.1* de la *resolución 00090 del 15 de enero de 2018*, pongo en consideración la presente evaluación técnica, para ser analizada por el comité de adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 7, para fines pertinentes dentro del proceso ***PN RASES No 7 MIC 066 2022.***

Atentamente,



Patrullero **ALEXANDER AURELIO MESA MESA**
Comité evaluador Técnico

Elaborado por: PT. Alexander Aurelio Mesa Mesa
Revisado por: PT. Alexander Aurelio Mesa
Fecha de Elaboración: 13/07/2022
Archivo: C/Sanidad 2022/ oficios

Diagonal 15 No. 13B-05 Yopal
Teléfono: 3507113809
decas.upres-aut@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Fiel copia del original ee.gonzalez020

INFORMACION PÚBLICA