GOBIERNO DE COLOMBIA | MINDEFENSA | COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES | ARMADA DE COLOMBIA

EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO Nº 140-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN DERMATOLOGIA Y PROGRAMAS DE SALUD PUBLICA, SUBPROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, COMO APOYO DIAGNOSTICO PARA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD DE LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 1048.

FECHA DE EVALUACIÓN: 20 de Febrero de 2019.

PROPUESTAS PRESENTADAS:

LIGA CONTRA EL CANCER SERCCIONAL SUCRE.

A continuación se relacionan los aspectos a evaluar:

TÉCNICO

Se verificará la presentación de los documentos exigidos y el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas Mínimas.

1.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS

ITEM	CUPS	SERVICIOS REQUERIDOS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	890242	CONSULTA EXTERNA PRIMERA VEZ DERMATOLOGIA	X	
2	890342	CONSULTA EXTERNA CONTROL DERMATOLOGIA	X	
3	890250	CONSULTA EXTERNA PRIMERA VEZ GINECOLOGIA	X	
4	890350	CONSULTA EXTERNA CONTROL G NECOLOGIA	X	
5	890294	CONSULTA EXTERNA PRIMERA VEZ UROLOGIA	X	
6	890394	CONSULTA EXTERNA CONTROL UROLOGIA	X	
7	681200	HISTEROSCOPIA SOD	X	
8	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA	X	
9	702101	VAGINOSCOPIA CON INSTRUMENTO OPTICO EN NIÑAS	X	
10	672001	CONIZACION CERVICAL	X	
11	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO EN CUELLO UTERINO	X	
12	702401	BIOPSIA DE VAGINA SOD	X	
13	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	X	
14	673101	ESCISIÓN PÓLIPO EN CUELLO UTERINO	X	
15	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	X	
16	711301	BIOPSIA DE PERINE	X	
17	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	X	
18	671203	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO [CERVIX]	X	
19	861301	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS , INCLUYE DISPOSITIVO (Implanom o Jadell) .	X	
20	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	X	
21	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO DIU	X	
22	699101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO TERAPEUTICO NO ANT.CONCEPTIVO (MIRENA) SOD	X	
23	977100	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	X	
24	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	X	
25	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO	X	

		CORPORAL O SECRECION		
26	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	X	
27	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	X	
28	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO	X	
29	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	X	
30	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	X	
31	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	X	
32	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	X	
33	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	X	
34	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	X	
35	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	X	
36	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	X	
37	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	X	
38	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	X	
39	862701	ONICECTOMIA	X	
40	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL	X	
41	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	X	
42	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL HASTA SEIS LESIONES	X	
43	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAS DE SEIS LESIONES	X	
44	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL HASTA TRES LESIONES	X	
45	863104	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	X	
46	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE DIEZ LESIONES	X	
47	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	X	
48	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	
49	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	X	
50	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	X	
51	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL HASTA UN CENTIMETRO	X	
52	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	X	
53	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	X	
54	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	X	

55	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	X	
56	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
57	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
58	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	X	
59	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS)	X	
60	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	X	
61	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	X	
62	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X	
63	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	X	
64	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	X	
65	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	X	
66	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	X	
67	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X	
68	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	X	
69	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	X	
70	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X	
71	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	X	
72	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	X	
73	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	X	
74	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	X	
75	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	X	
76	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
77	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X	
78	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X	
79	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	X	
80	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X	
81	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	X	
82	601101	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA DE PROSTATA CON ABORDAJE TRANSRECTAL GUIADA POR ECOGRAFIA	X	
83	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	X	
84	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	X	
85	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA (PENOSCOPIA) SOD	X	
86	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	X	
87	642100	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE SOD	X	
88	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	X	
89	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU-CUT	X	
90	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	X	
91	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
92	898202	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
93	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	X	
94	898007	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO (BACAF)	X	
95	898203	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	

96	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	X	
97	876801	MAMOGRAFIA BILATERAL	X	

1.2 REQUISITOS MINIMOS EXCLUYENTES

ITEM	REQUISITOS MINIMOS TECNICOS EXCLUYENTES	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El oferente debe tener suficiencia científica, técnica, económica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a los usuarios del subsistema de salud de las fuerza militares.	X	
2	La institución deberá tener implementado el sistema de auditoria y permitir actividades a la auditoria autorizada por el hospital naval de Cartagena.	X	
3	Garantizar la prestación de los servicios con equipos, materiales de excelente calidad, adecuados para la atención oportuna de los usuarios.	X	
4	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.	X	
5	Portafolio de servicios actualizado.	X	
6	Manual de procedimientos y protocolos de manejo.	X	
7	Certificado de habilitación de los diferentes servicios ofertados	X	
8	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el decreto 1335 / 90 del ministerio de la protección social en cuanto a su idoneidad.	X	
9	El establecimiento de sanidad militar 1048, podrá realizar visitas a las instalaciones del oferente fin verificar la calidad de la infraestructura, el servicio y la tecnología ofrecida.	X	
10	El contratista deberá encontrarse en un lugar de fácil ubicación y acceso para todos los usuarios y beneficiarios del El establecimiento de sanidad militar 1048	X	
11	En caso que la entidad requiera algún servicio que no esté incluido en el anexo técnico del presente proceso, pero que se sea de la misma naturaleza, el proponente estará en la obligación de prestar el servicio previa solicitud por parte del contratista, manteniendo los valores de los precios pactadas por las partes.	X	
12	**El oferente deberá certificar** a través de su representante legal o quien haga sus veces que se obliga a mantener vigente durante el plazo de ejecución del contrato una póliza de responsabilidad civil profesional - clínicas y hospitales que lo ampare por los perjuicios causados a terceros afectados en ejercicio de la actividad médica en cuantía igual o superior a 200 smmlv.	X	
13	**El oferente deberá diligenciar ANEXO 8** de la invitación publica "CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"	X	

CONCLUSIÓN: El oferente **CUMPLE** técnicamente con los requisitos solicitados, por lo tanto queda **HABILITADO TÉCNICAMENTE** para continuar dentro del proceso.

Atentamente,

TNASOD RODRIGUEZ VELOZA ADRIANA MARCELA
EVALUACIÓN TÉCNICA DEL PROCESO Nº 140-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019