MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

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

No. GS-2022- /UPRES - JEFAF 29.25

Cúcuta, 21 de julio 2022

Teniente Coronel
CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN
Jefe Regional de aseguramiento en salud N°5
Calle 60 27-82 Conucos
Bucaramanga

Asunto: Evaluación Técnica de la oferta- Proceso **PN RASES No. 5 MIC 032 2022**

De manera atenta y respetuosa, me permito enviar a mi Coronel la evaluación técnica de la oferta presentada dentro del proceso **PN RASES N°5 MIC 032 2022** que tiene por objeto : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTO QUE DERIVEN DE ELLAS INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS *ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA* NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA. De acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas y que cumplan con todos los requisitos exigidos para la misma. Igualmente, los servicios ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico.

Por medio del siguiente documento se efectúa por parte del Comité Técnico, la evaluación de las condiciones requeridas dentro del Proceso **PN RASES N°5 MIC 032 2022**, encontrándose los siguientes resultados:

DOCUMENTOS	• NEUMOLOGIA Y SERVICIOS DE *REHABILITACION NEUMOSER SAS*
1. ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS. ANEXO NRO 1.	**CUMPLE**
A. CONSTANCIA DE HABILITACIÓN (VIGENTE) EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	**CUMPLE**
B. PORTAFOLIO DE SERVICIOS	**CUMPLE**
C. MODELO DE ATENCION EN SALUD	**CUMPLE**
D. CERTIFICACION DE COMPETENCIA DEL *CONTRATISTA*	**CUMPLE**
E. CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL.	**CUMPLE**
F. HOJA DE VIDA DE LOS EQUPOS	**CUMPLE**
G. FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST.	**CUMPLE**

Copia del original firmado

• La entidad NEUMOSER presenta todos y cada uno de los requisitos Técnicos solicitados en el presente proceso, por lo anterior se da concepto HABILITANTE.

Atentamente,

AS-32 INGRID LILIANA VERA ANGARITA.
Comité Evaluador

Elaborado por: AS-32 INGRID LILIANA VERA ANGARITA
Revisó: IT. JONNATHAN STEVEN FLORES CONTRERAS
Fecha de elaboración: 21/07/2022
Ubicación: C:\Escritorio\VACUNACION 2022

Calle 22 N 2E-03 URB. TASAJERO
Teléfono 35058510

Denor.upres-gco@policia.gov.co

NFORMACIÓN PÚBLICA

Fiel copia del original erik.ramos