MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA

Riohacha, D, E, T y C. 12 de marzo de 2019

EVALUACION TÉCNICA

PROCESO DE CONTRATACIÓN PN ARSAN DEGUA MIC 002 2019

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE Y COGNITIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA",

De acuerdo con lo expuesto en el artículo 30, de la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 26 de mayo 2015 y demás Normas Reglamentarias y dentro de los Términos previstos, comedidamente se rinde el correspondiente informe de Verificación **TÉCNICA** de la propuesta presentada en la presente contratación, así:

NOMBRE DE LA FIRMA/OFERENTE: ESPECIALIDADES PEDIATRICAS PASTOR Y MARIA
REPRESENTANTE LEGAL / PROPIETARIO: MARIBEL VAZQUEZ ASUAJE

PERSONA NATURAL (__) JURÍDICA (X) UNIÓN TEMPORAL (___) CONSORCIO (___)
OTRO (__) CUAL_____

CONDICIONES TECNICAS MINIMAS

ITEM	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Tener sede en la Ciudad de Riohacha, habilitada en los términos de las normas aplicables, para la prestación de los servicios de salud solicitados.	X	
2	Descripción Técnica del Bien o Servicio: PORTAFOLIO DE SERVICIOS, que incluya tanto los servicios objeto de la contratación como otros servicios brindados por el oferente. El servicio debe contar con una capacidad instalada que le permita ofrecer el 90% del total de estudios contemplados en el **ANEXO No 2 CONDICIONES TECNICAS** El Departamento de Policía Guajira-Área de Sanidad acepta que el 10% de los estudios restantes, sean ofertados mediante la red de servicios subcontratada por el proponente, En este caso deberá aportar el certificado de habilitación de la red contratada.	X	
3	Experiencia Mínima de la Entidad: El oferente deberá acreditar una experiencia mínima, para lo cual, deberá presentar certificaciones o copia de tres (03) Contratos, ejecutados ó en ejecución dentro del Territorio Nacional Colombiano, cuyo objeto sea igual ó similar al del presente proceso, sea con entidades estatales o privadas.	X	
4	Descripción Técnica del Bien o Servicio: La oportunidad de atención a los usuarios debe ser eficiente, con calidad de servicio como lo estipula la ley 1438 resolución 019 del 2012.	X	
5	Descripción Técnica del Bien o Servicio: Prestar el servicio siempre y cuando el usuario presente la autorización de servicio de la oficina de referencia y contra referencia, orden del médico tratante documento de identidad que acrediten la condición del usuario (carnet o constancia vigente)	X	
6	Seguimiento a la ejecución; Reportar mensualmente la ejecución del contrato a la oficina de Referencia y Contra referencia del Área de		

	Sanidad Guajira y/o supervisor, cuando el monto ejecutado del contrato llegue al 70% se continuara reportando semanalmente, al supervisor del contrato. Diligenciando el siguiente formato: **Contratista** — Nombre o Razón Social **NC del Contrato** — Numero Asignado por Contratación **Valor del Contrato** — Valor Asignado incluye adiciones **Fecha del reporte** — Fecha en que se hace el corte (dd/mm/aaaa) **Valor ejecutado** — Valor de las facturas de cada mes que ya se ha radicado con la fecha del corte **Valor Programado** — Valor de remisiones que han recibido pero no se han atendido a la fecha del corte **Saldo** — Valor total del contrato menos (valor ejecutado m valor programado)	X	
7	En caso de requerir un servicio los cuales no estén contemplado dentro del contrato, este podrá ser prestado con previa cotización del servicio, autorización por parte del supervisor del contrato, jefe del área de sanidad guajira, y autorización del servicio por parte de la oficina de referencia.	X	
8	La entidad prestadora del servicio se abstendrá de realizar exámenes y/o otros procedimientos que estén por fuera de la orden de autorización realizada por la oficina de referencia del área de sanidad, así mismo de exigir el pago de exámenes y/o procedimientos adicionales para la atención del usuario.	X	

Para todas las especialidades debe determinarse la diferencia en el valor **CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA, INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA,** teniendo en cuenta los siguientes códigos:

890202	**CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA** *Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDAD DE CAPACIDAD LABORAL.*
890302	***CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA*** *Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN FORMA PERIODICA., EN SEGUIMIENTO LABORAL AL REINTEGRO O ADAPTACION DE ORTESIS/PROTESIS.*
890402	***INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA*** *Incluye: ACTO MEDIANTE EL CUAL UN ESPECIALISTA U OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD A SOLICITUD DEL MEDICO TRATANTE (GENERAL O ESPECIALISTA), EMITE OPINION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA SIN ASUMIR LA RESPONSABILIDAD DIRECTA EN EL MANEJO DEL USUARIO, TANTO EN EL AMBITO AMBULATORIO COMO INTRAHOSPITALARIO.*

R/CUMPLE

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN, JUSTIFICACIÓN Y TEMA EVALUAR:

Oficina de atención al usuario
Si la institución cuenta con oficina de atención al usuario que en forma permanente atienda los requerimientos y solicitudes en forma personalizada cumple. El oferente debe presentar hoja de vida dela persona encargada anexando los teléfonos de contacto, y líneas de atención para todos los servicios permanente.
De no contar en forma permanente y disponibilidad de este servicio para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la oferta NO CUMPLE
R/CUMPLE

Oportunidad para la atención de consultas especializadas o subespecialidades

ITEM	DIAS PARA LA ATENCIÓN	CUMPLE / NO CUMPLE	MARQUAR CON UNA "X"
1	0-3	CUMPLE	X consulta especializada
2	4 – 6	CUMPLE	
3	7 – 10	CUMPLE	
4	11 – 15	CUMPLE	X consulta subespecializada
5	15 – 16	CUMPLE	
6	16 – 17	CUMPLE	
7	17 - 18	CUMPLE	
8	19 - 20	CUMPLE	
9	20 - 30	CUMPLE	
10	30 - 45	CUMPLE	
11	46 días en adelante	NO CUMPLE	

R/CUMPLE

Recurso Humano idóneo: Para la calificación del recurso humano del oferente, se evaluarán los siguientes estándares: LOS OFERENTES DEBEN ANEXAR LISTA EN EXCEL DEL PERSONAL MEDICO ESPECIALISTAS, TECNICO Y/O TECNOLOGOS Y ENFERMEROS(AS) CON LOS SIGUIENTES DATOS: nombres y apellidos completos, numero de cedula de ciudadanía, profesión y especialidad o subespecialidad, número de registro médico.

R/CUMPLE

CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA

Las entidades interesadas en presentar oferta en el presente proceso de contratación tendrán que demostrar mediante documentos escrito que hará parte integral de la oferta donde se especifique la capacidad instalada, equipos, recurso humano con el fin de identificar las mejores condiciones requeridas por la Institución. (Diligenciar formato anexo)

R/CUMPLE

CONCEPTO: El evaluador técnico, una vez analizado, estudiado y calificada la oferta presentada por el oferente ESPECIALIDADES PEDIATRICAS PASTOR Y MARIA, manifiesta que este **CUMPLE** con los Requisitos establecidos, en el proceso de contratación PN ARSAN DEGUA MIC 002 2019 cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE Y COGNITIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA".

NOTA: La entidad oferente deberá aportar los siguientes documentos habilitantes tales como; **OFERTA TECNICA DE SERVICIOS, EXPERIENCIA DEL PERSONAL, NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO.**

CPS. **WILSON RAFAEL PIMIENTA COTES**
Evaluador Técnico

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA

Riohacha, D.E.C y T, 12 de marzo de 2019

INFORME DE EVALUACIÓN JURIDICA - DOCUMENTOS HABILITANTES DEL PROCESO CONTRACTUAL No. PN ARSAN DEGUA MIC 002 2019

OBJETO DEL PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE Y COGNITIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA.

PROPONENTE: **ESPECIALIDADES PEDIATRICAS PASTOR Y MARIA**
NIT: **900780041-2**
Señora **MARIBEL VAZQUEZ ASUAJE**
Cedula de ciudadanía No. **1.118.864.090** expedida en Riohacha (La Guajira)

De acuerdo con lo expuesto en el artículo 30, de la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 26 de mayo 2015 y demás Normas Reglamentarias y dentro de los Términos previstos, comedidamente se rinde el correspondiente informe de Verificación **JURIDICA - DOCUMENTOS HABILITANTES** de la propuesta presentada en el presente proceso, así:

EVALUACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	X	
2	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	X	
3	REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	X	
4	CERTIFICADO DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD (el oferente debe manifestar en un oficio de no encontrarse incurso en ningunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la ley.	X	
5	SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS (RNMC) (ANEXAR CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL REPRESENTANTE LEGAL DONDE DE FE QUE NO SE ENCUENTRA EN MORA NI PENDIENTE PARA PAGO, NI PENDIENTE DE CUMPLIR ALGUNA AMONESTACIÓN REALIZADA EN CUMPLIMENTO DEL CÓDIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA)	X	

REQUISITOS JURIDICOS

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	X	
2	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X	
3	CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES	X	
4	CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X	
5	BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES	X	

6	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	X	
7	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	X	
8	CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	X	

CONCEPTO: Una vez analizada, estudiada y calificada la oferta presentada por el oferente, se manifiesta que esta **CUMPLE** con todos las especificaciones y condiciones **JURIDICAS Y DOCUMENTOS HABILITANTES** requeridas en el proceso de contratación PN ARSAN DEGUA MIC 002 2019, cuyo Objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE Y COGNITIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA".

Atentamente

Subcomisario **JHON ALEXANDER LARA ORTIZ**
Evaluador Jurídico

calle 15 carrera 7 esquina
Teléfonos: 7274444
Email: degua.gucon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA

Riohacha, D, E, T y C. 12 de marzo de 2019

EVALUACION ECONOMICA

PROCESO DE CONTRATACIÓN PN ARSAN DEGUA MIC 002 2019

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE Y COGNITIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA",

De acuerdo con lo expuesto en el artículo 30, de la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 26 de mayo 2015 y demás Normas Reglamentarias y dentro de los Términos previstos, comedidamente se rinde el correspondiente informe de Verificación **ECONÓMICA** de la propuesta presentada en la presente contratación, así:

NOMBRE DE LA FIRMA/OFERENTE: ESPECIALIDADES PEDIATRICAS PASTOR Y MARIA
REPRESENTANTE LEGAL / PROPIETARIO: MARIBEL VAZQUEZ ASUAJE

PERSONA NATURAL (__) JURÍDICA (X) UNIÓN TEMPORAL (___) CONSORCIO (___)
OTRO (__) CUAL_____

OFERTA ECONÓMICA

REQUISITOS DE LA OFERTA	DESCRIPCIÓN	
DE ORDEN ECONÓMICO	Certificación Bancaria	Con fecha de expedición inferior a treinta (30) días calendario contados a partir de la fecha del cierre del proceso.
	Oferta Económica	El oferente debe diligenciar en su totalidad el **ANEXO N° 4 EVALUACION ECONOMICA.**
	Formato de datos básicos beneficiario cuenta	El oferente debe diligenciar el **Anexo FORMULARIO No. 2 DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA respectivo.**

LISTADO DE TARIFA

ITEM	CÓDIGOS	ESPECIALIDAD	PROCEDIMIENTO	VALOR ESTIMADO	VALOR A OFERTAR
1	890275	NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIATRICA	136.812,5	136.812,5
	890375		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	72.177,5	72.177,5
	891402		ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	228.850	228.850
2	890229	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIATRICA	86.067,5	86.067,5
	890329		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	55 245	55.245
	881234		ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	427.850	427.850
	895100		ELECTROCARDIOGRAMA	26.000,00	26.000,00
3	890245	ENDOCRINOLOGÍ A PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIATRICA	136 812.5	136 812.5
	890345		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIATRICA	72.177,5	72.177,5
4	890273	NEUROCIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA PEDIATRICA		
	890373		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA		
	891402		ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		
5	890285	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	99.500	99.500
	890385		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIATRICA	68.655	68.655
6	890289	REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIATRICA		
	890389		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIATRICA		
7	890247	GASTROENTEROL OGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	94 525	94 525
	890347		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	59 700	59 700
	893200		MANOMETRÍA ESOFAGICASOD		
	482700		MANOMETRÍA RECTAL ENDOSCOPICASOD +		
	893902		ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA +		
	451301		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLO-RATORIA SIN BIOPSIA ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS EVIDA		
	451600		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD		
	452301		COLONOSCOPIA TOTAL §		

	429200		DILATACION DE ESOFAGO SOD §		
	482301		PROCTOSIGMOIDOSCOPIARIGIDA O FLEXIBLE +		
8	890254	INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA		
	890354		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA		
9	890282	OTORRINOLARINGOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
	890382		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
10	890272	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIÁTRICA	101.987,5	101.987,5
	890372		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	64.675	64.675
11	890269	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	149.250	149.250
	890369		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	82.087,5	82.087,5
12	890242	DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	94.525	94.525
	890342		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	56.715	56.715
13	890252	HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		
	890352		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA		
14	890279	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		
	890379		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		
	992501		QUIMIOTERAPIA DE INDUCCIÓN		
	992502		QUIMIOTERAPIA INTRATECAL		
15	890294	UROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	149.250	149.250
	890394		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	89.550	89.550
16	890238	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	99.500	99.500
	890338		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	**74.500**	**74.500**
17	890281	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	84.575	84.575
	890381		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	54.725	54.725
18	890248	GENÉTICA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA		
	890348		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN		

			GENÉTICA MEDICA		
19	890283	PEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	35.621	35.621
	890383		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	22.838	22.838
20	931000	TERAPIA FISICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA FISICA	11.937,5	11.937,5
	931000		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA FISICA	11.937,5	11.937,5
	931000		TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD	11.937,5	11.937,5
	931100		MODALIDADES CINETICAS DE TERAPIA SOD + Incluye: ACONDICIONAMIENTO FISICO, ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES FUNCIONALES : COORDINACION, BALANCE Y EQUILIBRIO CORPORAL, MOVILIZACION/MANIPULACION DE SEGMENTOS CORPORALES (EXTENSION FORZADA DE MIEMBRO) ENTRENAMIEN	11.937,5	11.937,5
	931500		MODALIDADES ELECTRICAS Y ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA SOD +	11.937,5	11.937,5
	931600		MODALIDADES MECANICAS DE TERAPIA SOD +	11.937,5	11.937,5
	931700		MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA SOD +	**11.500,00**	**11.500,00**
	932400		DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN SOD +	**11.500,00**	**11.500,00**
	933300		TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD +		
	933500		TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD §		
	933600		TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA SOD +		
	933700		ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO SOD +	11.937,5	11.937,5
	933900		TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL SOD §	11.937,5	11.937,5
	934100		TRACCION ESPINAL CON EMPLEO DE DISPOSITIVO CRANEAL SOD	11.937,5	11.937,5
	934201		TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR +	11.937,5	11.937,5
	934600		TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS SOD	11.937,5	11.937,5
21	890213	TERAPIA OCUPACIONAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	11.937,5	11.937,5
	890313		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	11.937,5	11.937,5
	890113		ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	**23.880**	**23.880**
	990209		EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	12.885,5	12.885,5
	990109		EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	12.885,5	12.885,5
	938301		ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS COTIDIANAS)	18.130	18.130
	938302		TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO	18.130	18.130
	938303		TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	13174	13174
	938310		ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL NCOC +	12.437,5	12.437,5
	938501		REHABILITACION PROFESIONAL [VOCACIONAL] FAMILIAR, ESCOLAR Y/O LABORAL +	12.437,5	12.437,5
	930105		EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO	12.437,5	12.437,5

			OCUPACIONAL FUNCIONAL		
22	890210	TERAPIA FONOAUDIOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	12.885,5	12.885,5
	890310		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	12.885,5	12.885,5
	890110		ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	**23.880**	**23.880**
	990210		EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	12.437,5	12.437,5
	990110		EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	12.437,5	12.437,5
	930106		EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	12.437,5	12.437,5
	930107		PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	12.437,5	12.437,5
	937		REHABILITACIÓN DEL HABLA, DEL LENGUAJE Y LA COMUNICACION	12.437,5	12.437,5
	9370		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	12.437,5	12.437,5
	937000		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	12.437,5	12.437,5
	9371		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE	12.437,5	12.437,5
	937101		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	12.437,5	12.437,5
	9372		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA Y DEGLUCION	12.437,5	12.437,5
	937201		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	12.437,5	12.437,5
	937202		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	12.437,5	12.437,5
	937203		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	12.437,5	12.437,5
	9373		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	12.437,5	12.437,5
	937300		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	12.437,5	12.437,5
	9374		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	12.437,5	12.437,5
	937400		TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESORDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	12.437,5	12.437,5
23	890208	PSICOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	18.656,5	18.656,5
	890308		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	16.169	16.169
	890108		ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	**23.880**	**23.880**
	990106		EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	12.437,5	12.437,5
	990206		EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	12.437,5	12.437,5
	C40135		EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA DEL NIÑO CON ENFERMEDAD CEREBRAL MOTRIZ	12.437,5	12.437,5
	C40136		EVALUACIÓN INTEGRAL DIAGNÓSTICA DE LA PERSONA CON DEFICIENCIA MENTAL O RIESGO DE RETARDO EN EL DESARROLLO	12.437,5	12.437,5
	C40137		ESTIMULACIÓN TEMPRANA EN NIÑOS, ENTRE 0 Y 4 AÑOS, DE ALTO RIESGO BIOLÓGICO ESTABLECIDO, CON RETRASO EN EL DESARROLLO PSICOMOTOR, DE LA COMUNICACIÓN, COGNOSCITIVO, SOCIO-AFECTIVO O BIOLÓGICO	12.437,5	12.437,5
	C40138		REHABILITACIÓN FUNCIONAL Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA PARA NIÑOS MAYORES DE 4 AÑOS Y ADOLESCENTES, CON RETARDO MENTAL	12.437,5	12.437,5

			LEVE, MEDIO, MODERADO O SEVERO, EDUCABLES Y ENTRENABLES		
	C40139		ENTRENAMIENTO PREVOCACIONAL Y ADAPTACIÓN LABORAL DEL NIÑO ESPECIAL SEGÚN EDAD MENTAL.	12.437,5	12.437,5
	C40139		ENTRENAMIENTO PREVOCACIONAL Y ADAPTACIÓN LABORAL DEL NIÑO ESPECIAL SEGÚN EDAD MENTAL.	12.437,5	12.437,5
	C40140		TRATAMIENTO INTEGRAL DEL NIÑO CON ENFERMEDAD CEREBRAL MOTRIZ	12.437,5	12.437,5
	C40141		EVALUACIÓN CLÍNICO-DIAGNÓSTICA DEL NIÑO AUTISTA	**6.467,5**	**6.467,5**
	C40142		TRATAMIENTO INTEGRAL DEL PACIENTE DEL NIÑO AUTISTA	12.437,5	12.437,5
	C40143		EVALUACIÓN PARA ESTABLECER EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD, QUE PERMITA DEFINIR LOS APOYOS REQUERIDOS PARA LOGRAR SU INTEGRACIÓN SOCIO-LABORAL	**11.940**	**11.940**
	C40144		ADAPTACIÓN: PREPARACIÓN Y AJUSTE DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD PARA QUE PUEDA ADECUARSE A LA EXIGENCIAS Y REQUERIMIENTOS DEL MEDIO SOCIO-LABORAL	11.940	11.940
	940100		ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) SOD	11.940	11.940
	940200		ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) SOD	11.940	11.940
	940301		EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA §	11.940	11.940
	940700		ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) SOD		
	940900		DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA SOD +	11.940	11.940
24	**890209**	**TRABAJO SOCIAL**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	11.940	11.940
	890309		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	11.940	11.940
	890109		ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	**22.850**	**22.850**
	990207		EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	11.940	11.940
	990107		EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	11.940	11.940
	938310		ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACIÓN LABORAL Y SOCIAL	$ 11.880	$ 11.880
25	**931000**	**PAQUETE INTEGRAL DE REHABILITACION**	TERAPIA FÍSICA	10.945	10.945
	890310		FONOAUDIOLOGÍA	10.945	10.945
	890213		OCUPACIONAL	10.945	10.945
	890208		PSICOLOGÍA	10.945	10.945
			EDUCACIÓN ESPECIAL		
			TRANSPORTE		
			ALIMENTACIÓN		
			DEPORTE/RECREACIÓN		
	890309		SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL	**10.445**	**10.445**

La entidad oferente debe marcar con una "X" el descuento que aplicara a las tarifas estimadas

DESCUENTOS PARA LAS TARIFAS TECHO DEL LOS SERVICIOS	
DESCUENTO SOBRE LAS TARIFAS TECHOS	**MARCAR CON UNA "X"**
TARIFA TECHO	X
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 1%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 2%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 3%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 4%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 5%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 6%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 7%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 8%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 9%	
EL QUE OFREZCA UN DESCUENTO DEL 10% mayor descuento	

CONCEPTO: El evaluador técnico, una vez analizado, estudiado y calificada la oferta presentada por el oferente ESPECIALIDADES PEDIATRICAS PASTOR Y MARIA, manifiesta que este **CUMPLE** con los Requisitos establecidos, en el proceso de contratación PN ARSAN DEGUA MIC 002 2019 cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN ESPECIALIDADES Y SUB ESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y REHABILITACIÓN TERAPEUTICA DE LOS PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLÓGICAS, DEL DESARROLLO PSICOMOTOR, DEL LENGUAJE Y COGNITIVAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA GUAJIRA EN LA CIUDAD DE RIOHACHA".

CPS. **JUANA MARIA MENDOZA SARMIENTO**
Evaluadora Económica

calle 15 carrera 7 esquina
Teléfonos: 7274444
Email: degua.gucon@policia.gov.co
www.policia.gov.co