**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL**

**ETAPA PRECONTRACTUAL**

Cartagena
06 de octubre de 2022

Señor,
JAIME TORRADO CASADIEGOS
Director Regional Bolívar

Asunto: Evaluación Técnica Proceso de Contratación por Mínima Cuantía
No. **MC-RB-DIR-00035-2022**

Con toda atención nos dirigimos a la Sr, JAIME TORRADO CASADIEGOS
en su calidad de delegatario del gasto, con el propósito de presentar la evaluación de carácter técnico en el marco del proceso del asunto, así:

**FECHA DE CIERRE: 03/10/2022 a las 4:00 pm**
**OFERENTE: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS**
**NIT: 800008240-1**
**REPRESENTANTE LEGAL: ROLANDO BECHARA CASTILLA**
**C.C.: 6.870.495 expedida: 14/03/1975 en Montería**

**VERIFICACION ECONOMICA MINIMA CUANTIA CONVOCATORIA**
**No. MC-RB-DIR-00035-2022**

| VERIFICACION ECONOMICA | | |
|---|---|---|
| | | UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S |
| ITEM | DESCRIPCION DEL SERVICIO | TARIFA OFERTADA |
| 1 | El proponente deberá presentar su oferta teniendo en cuenta las tarifas reguladas en la Resolución SENA 1262 del 30 de junio de 2016, según clasificación de la Regional Bolívar categoría D, Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría. Para consulta especializada hasta un valor de $90.000 | $60.000 |
| **2** | El proponente deberá presentar su oferta teniendo en cuenta las tarifas reguladas en la Resolución SENA 1262 del 30 de junio de 2016, según clasificación de la Regional Bolívar categoría D, Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría. Para consulta externa sub-especializada hasta $110.000 por consulta | $90.000 |
| **3** | Servicios ambulatorios en ayudas diagnósticas y procedimientos hasta tarifa SOAT Vigente (al momento de presentación de la oferta), la cual se aplicará para todos los servicios ofertados, durante la ejecución del contrato | **SOAT VIGENTE MENOS EL 53%** |

Por la evaluación económica se determinó como mejor oferta para el SENA, la de la UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S ya que ofertó el MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO PARA LOS SERVICIOS DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS EN OFTALMOLOGÍA, razón por la cual se procedió a realizar evaluación técnica como primero en orden de escogencia.

**HENRY ANTONIO DIAZ MARMOLEJO**
**Medico Auditor SMA**

Betty Lucia Llerena Sánchez
Odontólogo U. de C.
Reg. 329

**BETTY LLERENA SANCHEZ**
**Odontólogo Asesor SMA**

**VERIFICACION DE REQUISITOS TÉCNICOS:**

| | **REQUISITOS TÉCNICOS** | | |
|---|---|---|---|
| | **HABILITADO** | **SUPEDITADO** | **OBSERVACIONES** |
| **UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S** | **X** | | |

**EVALUACIÓN CRITERIOS TÉCNICOS**

| **UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS** | **CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
|---|---|---|
| Certificación de experiencia | SI | Verificado en el PDF EXPERIENCIA |
| **VERIFICACION TECNICA** | SI | Archivos adjuntos |
| 1. el oferente deberá presentar como mínimo una (1) sede HABILITADA en la ciudad de Cartagena de Indias, para la prestación del servicio a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA, con el fin de garantizar la atención oportuna, eficaz y facilitar el traslado de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, las cuales deberán cumplir con los requisitos de habilitación, exigidos por el entes Territoriales de Salud, para la prestación de servicios objeto del presente contrato de acuerdo al Decreto 1011 de 2006, Resolución 2003 de 2014 y demás normas que reglamenten el sistema obligatorio de garantía a la calidad, para lo cual el proponente deberá anexar la certificación expedida por el ente Territorial de Salud y la autoevaluación del cumplimiento de los protocolos exigidos para la certificación de los servicios de salud ofertados. | SI | Verificado en el PDF 4.2. CERTIFICADOS DE HABILITACION DE CADA UNA DE LAS SEDES PROCESO MC-RB-DIR-00035-2022 |
| 2. El oferente deberá garantizar la realización de los siguientes servicios: CONSULTA EXTERNA ESPECIALISTA EN RETINA, GLAUCOMA, PEDIATRIA Y ESTRABISMO, SEGMENTO ANTERIOR, OFTALMOLOGIA, OPTOMETRIA, ORTOPTICA.<br>SERVICIOS QUIRURGICOS EN: RETINA, GLAUCOMA, SEGMENTO ANTERIOR URGENCIAS<br>APOYO DIAGNOSTICO/TERAPEUTICO: TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA, ABERROMETRIA, INTERFEROMETRIA, | SI | Verificado en el PDF 7.1. ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS REQUERIDAS PROCESO N° MC-RB-DIR-00035-2022 (2) Y PDF 4.2. CERTIFICADOS DE HABILITACION DE CADA UNA DE LAS SEDES PROCESO MC-RB-DIR-00035-2022 |

| | | |
|---|---|---|
| BIOMETRIA, ANGIOGRAFIA, FOTO SEGMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR, RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES, CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, OCT DE MACULA, OCT DE NERVIO OPTICO, OCT DE SEGMENTO ANTERIOR, TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE, TEST DE COLOR, ULTRASONIDO: ECOGRAFIA OCULAR | | |
| 3. El Oferente deberá garantizar la atención telefónica directa, para que los usuarios y el supervisor del contrato tengan contacto permanente con el prestador de servicios en la sede donde se prestaran los servicios, así: | SI | Verificado en el PDF CERTIFICADO DE HORARIOS DE ATENCION- MC-RB-DIR-00035-2022 |
| 4. CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL DEL PROPONENTE: Los servicios del objeto del contrato requieren de tecnología de punta e infraestructura y profesionales idóneos por lo que se hace necesario que el prestador-proponente se encuentre debidamente habilitado por la Secretaría de Salud del Distrito, mediante acto administrativo o certificación expedido por la autoridad de salud competente, de acuerdo al decreto 1011 / 2006 y la Resolución No. 2003 de 2014 expedida por el Ministerio de Protección Social. | SI | Verificado en el PDF 4.2. CERTIFICADOS DE HABILITACION DE CADA UNA DE LAS SEDES PROCESO MC-RB-DIR-00035-2022 |
| 5. CONDICIONES PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO: El oferente debe presentar la declaración y/o el certificado de habilitación, con el fin de garantizar que cuenta con los equipos, capacidad instalada y talento humano acordes a los exigidos en los requisitos de habilitación, garantizando el servicio. suministrar listado de los equipos a utilizar en cada una de las áreas diagnósticas, y deberá entregar una certificación de cumplimiento de este requisito firmado por su Representante Legal. | SI | Verificado en el PDF 4.2. CERTIFICADOS DE HABILITACION DE CADA UNA DE LAS SEDES PROCESO MC-RB-DIR-00035-2022 |
| El Horario de atención que exige el SENA es de lunes a sábado para los exámenes programados. Para su verificación el proponente deberá entregar certificación de cumplimiento de este requisito firmado por su Representante Legal. | SI | Verificado en el PDF CERTIFICADO DE HORARIOS DE ATENCION- MC-RB-DIR-00035-2022 |
| El servicio dispondrá de áreas delimitadas, identificadas y específicas para la realización de los exámenes, igualmente contará con acceso e infraestructura para la prestación de los servicios a personas con limitaciones físicas o discapacidad. Para su verificación el proponente deberá entregar certificación de cumplimiento de este requisito firmado por su Representante Legal. | SI | Verificado en el PDF M-GDIR- 002 CAPACIDAD INSTALADA CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA V 0.11 2022 Y PDF 4.2. CERTIFICADOS DE HABILITACION DE CADA UNA DE LAS SEDES PROCESO MC-RB-DIR-00035-2022 |
| 6. SISTEMAS DE REFERENCIA-CONTRAREFERENCIA: proponente debe disponer de una o varias líneas telefónicas directas, servicio de FAX, para la coordinación previa de los servicios de Referencia y Contrarreferencia. El futuro contratista asignará un COORDINADOR O ENLANCE quien es la persona encargada del sistema informando el nombre, cargo del funcionario y teléfonos fijos o celular del mismo para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que pudieran presentarse en el proceso. | SI | Verificado en el PDF CERTIFICACION REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PROCESO MC-DIR-00035-2022 |

**FICHA TECNICA**

**UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS**

| ITEM | ESPECIFICACIONES TECNICAS UNICAS REQUERIDAS | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | DESCRIPCION DEL SERVICIO<br>Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría, para los beneficiaros afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA | X | |

**HENRY ANTONIO DIAZ MARMOLEJO**
**Medico Auditor SMA**

Betty Lucia Llerena Sánchez
Odontólogo U. de C.
Reg. 324

**BETTY LLERENA SANCHEZ**
**Odontólogo Asesor SMA**

## EXPERIENCIA

| SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA MC-RB-DIR-00035-2022 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| OBETO: Contratar los servicios de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría para los beneficiaros afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar. | | | | |
| CRITERIO DE VERIFICACION: REQUISITO MINIMO 100% del valor total del presupuesto estimado para el presente proceso | | | | |
| RESULTADOS DE LA EVALUACION FINAL | | | | |
| **ITEM** | **PROPONENTE** | **ENTIDAD CERTIFICADORA** | **CUMPLE SI O NO** | **OBSERVACIONES** |
| **1** | UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA S.A.S | SALUD TOTAL EPS SA | SI | VERIFICADO EN EL FOLIO 45 DEL ARCHIVO EXPERIENCIA PROCESO CONTRATO $ 1.200.000.000 |

**HENRY ANTONIO DIAZ MARMOLEJO**

**Medico Auditor SMA**

Betty Lucia Llerena Sánchez
Odontólogo U. de C.
Reg. 324

**BETTY LLERENA SANCHEZ**
**Odontólogo Asesor SMA**

| | UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS |
|---|---|

| DESCRIPCIÓN DEL CRITERIO | ETAPA | CUMPLIMIENTO | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | N/A | (Indique aquí el documento que soporta su respuesta o la razón de que no aplique la disposición) |
| Entregar certificados de calibración de cada equipo de servicio médico utilizado, (espirómetro, cabina de audiometría, alcoholímetro, entre otros) deben estar vigentes de acuerdo con las especificaciones del fabricante. | Precontractual | SI CUMPLE | | | **SI CUMPLE,** aportando certificados de calibración de cada equipo de servicios medico utilizado vigente. |
| Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicio de salud por entidad competente | Precontractual | SI CUMPLE | | | **SI CUMPLE:** Aportando copia de la habilitación de la empresa prestadora de servicio de salud por entidad competente. |
| Entregar copia de la licencia de seguridad y salud del personal responsable de la empresa prestadora de servicio de salud. | Precontractual | SI CUMPLE | | | **SI CUMPLE:** Cumple aportando licencia del profesional de seguridad y salud en el trabajo |
| Entregar copia de la habilitación del servicio de transporte especial de pacientes cuando sea requerido. | Precontractual | | | x | **No aplica para este proceso** |
| Certificado de implementación del SG-SST acorde a la evaluación de estándares mínimos, certificación firmada el Representante Legal, y con los siguientes soportes:<br>1. Fotocopia de cédula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que. evalúa los estándares mínimos.<br>2.evaluacion de estándares mínimos y respectivo plan de acción de acuerdo a la aplicación de estándares mínimos aplicables - Dec. 1072/2015(2.2.4.6.1) y Res 0312-2019 | Precontractual | SI CUMPLE | | | **SI CUMPLE:** Aportando certificado de implementación del SG-SST y autoevaluación de estándares mínimos, certificado firmado por el representante legal, aporta cedula y licencia de seguridad y salud en el trabajo del profesional que evalúa. |
| Protocolos de bioseguridad actualizado de la sede o lugar donde se desarrolle la obra de acuerdo a la Resolución 692 de 2022. | precontractual | SI CUMPLE | | | **SI CUMPLE:** Aporta protocolo de Bioseguridad |
| Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA. | Contractual | | | X | No aplica para esta etapa de evaluacion del proceso |
| Entregar copia del formato RH1 con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados | Contractual | | | X | No aplica para esta etapa de evaluacion del proceso |
| Pagos de seguridad social, donde se evidencie la cotización al nivel de riesgo acorde a la actividad desarrollada. | Precontractual | SI CUMPLE | | | **SI CUMPLE:** Aportando pago de la seguridad social donde se evidencia la cotización al riesgo de exposición. |
| **Resultado** | | **CUMPLE** | | | |

Nelson Tapia Yepez

Nelson Tapia Yepez

Dinamizador SIGA Regional

Ingeniero Ambiental y Sanitario

Maria M. Guzmán S.

Maria Margarita Guzman Sierra

**CONCLUSIÓN**: El oferente Cumple.