MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

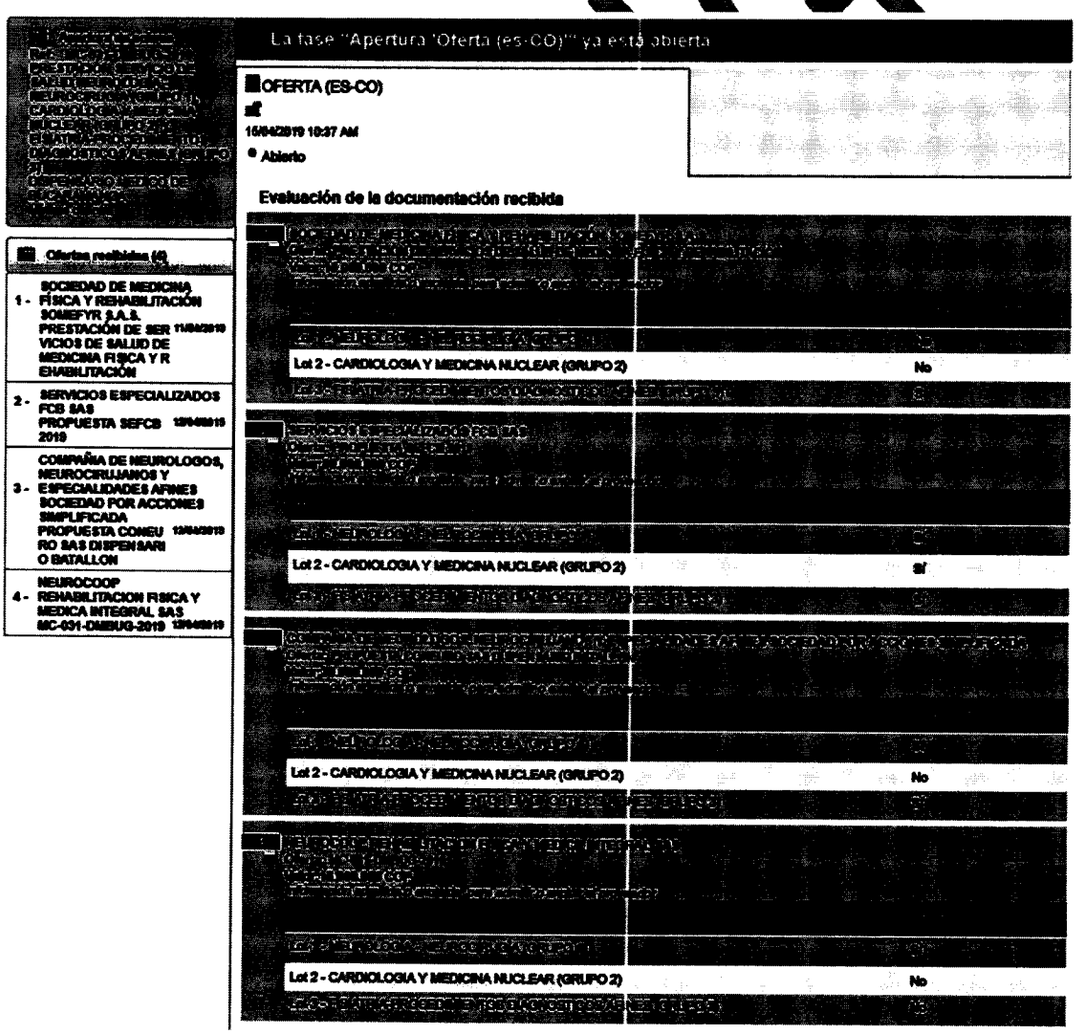
Bucaramanga, 15 de abril de 2019

Señora Teniente Coronel
JENNY PAOLA FIGUEROA PEDREROS
Gerente de Proyecto

Asunto: Evaluación Económica Proceso de Mínima Cuantía N° MC-031-DMBUG-2019

Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN EL AREA DE NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA (GRUPO 1), CARDIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR (GRUPO 2) Y FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES (GRUPO 3); PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 - BASPC N° 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2019".

El quince (15) de abril de 2019 se realizó el cierre del Proceso de Mínima Cuantía N° MC-031-DMBUG-2019 en la plataforma SECOP II, presentándose las siguientes ofertas:



A continuación, se realiza la respectiva verificación de la propuesta económica presentada, para determinar cuál es la oferta más económica para los Grupos Nº 1 y 3 y que los oferentes no hayan sobrepasado los precios de referencia de la invitación pública del proceso de Mínima Cuantía No. MC-031-DMBUG-2019. Para tal efecto se tomará la

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

información consignada en el Formulario PROPUESTA ECONÓMICA anexada en la Plataforma SECOP II, que cuenta para los precios unitarios.

GRUPO 1: NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANT	PRECIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (SI APLICA)	COMPAÑIA DE NEUROLOGOS, NEUROCIRUJANOS Y ESPECIALIDADES AFINES SAS - CONEURO			NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS			SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS	
					VALOR TOTAL	PRUEBA LOGICA		VALOR TOTAL	PRUEBA LOGICA		VALOR TOTAL	PRUEBA LOGICA
						PRECIOS TECHO	PRECIOS ARTIFICIAL MENTE BAJOS		PRECIOS TECHO	PRECIOS ARTIFICIAL MENTE BAJOS		PRECIOS TECHO
1	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA	1	47.597	45.000	CUMPLE	CUMPLE	47.597	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
2	890473	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA	1	52.316	50.000	CUMPLE	CUMPLE	52.316	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
3	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROCIRUGIA	1	47.597	45.000	CUMPLE	CUMPLE	47.597	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
4	890473	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROCIRUGIA	1	52.316	50.000	CUMPLE	CUMPLE	52.316	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
5	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	1	213.353	200.000	CUMPLE	CUMPLE	213.353	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
6	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE BURSA SOD	1	162.719	88.000	CUMPLE	CUMPLE	162.719	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
7	839700	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	1	162.719	88.000	CUMPLE	CUMPLE	162.719	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
8	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	1	182.522	88.000	CUMPLE	PRECIO ARTIFICIAL	182.522	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
9	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	1	182.522	88.000	CUMPLE	PRECIO ARTIFICIAL	182.522	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
10	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	1	182.522	88.000	CUMPLE	PRECIO ARTIFICIAL	182.522	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
11	991101	INFILTRACION IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	1	182.522	88.000	CUMPLE	PRECIO ARTIFICIAL	182.522	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
12	992300	INYECCIÓN/INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE SOD	1	182.522	88.000	CUMPLE	PRECIO ARTIFICIAL	182.522	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
13	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1	162.719	88.000	CUMPLE	CUMPLE	162.719	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
14	42205	2 NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL - PAQUETE	1	3.344.262	3.200.000	CUMPLE	CUMPLE	3.344.262	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
15	53301	4 GANGLIOLISIS DE GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION - PAQUETE	1	4.270.402	4.100.000	CUMPLE	CUMPLE	4.270.402	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
16	53302	4 GANGLIOLISIS – VALOR PAQUETE	1	4.270.402	4.100.000	CUMPLE	CUMPLE	4.270.402	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
17	53303	4 GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION – VALOR PAQUETE	1	4.270.402	4.100.000	CUMPLE	CUMPLE	4.270.402	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
18	C00003	TERAPIAS NEUROPSICOLOGIA-HORA	1	87.040	80.000	CUMPLE	CUMPLE	87.040	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

19	940700	ADMINISTRACION (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO)	1	480.833	425.000	CUMPLE	CUMPLE	480.833	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
20	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	1	60.981	-	NO CUMPLE	NO CUMPLE	60.981	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
21	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	1	64.339	60.000	CUMPLE	CUMPLE	64.339	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
22	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO – HORA	1	115.481	97.000	CUMPLE	CUMPLE	115.481	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
TOTALES					17.256.000			18.778.088			0	

Realizada la respectiva evaluación de las propuestas económicas del Grupo Nº 1, se pudo establecer que la oferta económica de **COMPAÑIA DE NEUROLOGOS, NEUROCIRUJANOS Y ESPECIALIDADES AFINES SAS - CONEURO**, es la que presenta el menor valor, pero no cumple con lo estipulado en la página Nº 15 de la Invitación Publica la cual exige que *Los interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar la **totalidad de los ítems exigidos**, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, sin sobrepasar el precio de referencia por cada uno de los ITEMS. **De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo*** que se encuentra en la página Nº 3, numeral *1.4.2 CAUSALES DE RECHAZO* literal *c. La NO presentación de la PROPUESTA ECONÓMICA, diligenciada y bajo las condiciones exigidas en la presente invitación pública,* ya que no oferto el ítem Nº 20. ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL.

Por lo anterior se procede a evaluar al siguiente proponente **NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS**.

GRUPO 2: CARDIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (SI APLICA)	SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS		
					VALOR TOTAL	PRUEBA LOGICA	
						PRECIOS TECHO	PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS
1	890202	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA ELECTROFISIOLOGIA	1	55.000	55.000	CUMPLE	CUMPLE
2	890281	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA DEL DEPORTE	1	55.000	55.000	CUMPLE	CUMPLE
3	890302	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA CONTROL ELECTROFISIOLOGIA	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
4	890361	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA EL DEPORTE CONTROL	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
5	890329	CONSULTA CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1	30.954	55.000	NO CUMPLE	CUMPLE
6	890202	CONSULTA PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA DE ARRITMIAS EN POBLACION INFANTIL	1	55.000	55.000	CUMPLE	CUMPLE
7	890329	CONSULTA CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
8	890302	CONSULTA CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA DE ARRITMIAS EN POBLACION INFANTIL	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
9	890228	CONSULTA ESPECIALIZADA CARDIOLOGIA PRIMERA VEZ	1	55.000	55.000	CUMPLE	CUMPLE
10	890328	CONSULTA ESPECIALIZADA CARDIOLOGIA CONTROL	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
11	890202	CONSULTA ESPECIALIZADA HEMODINAMISTA PRIMERA VEZ	1	55.000	55.000	CUMPLE	CUMPLE
12	890302	CONSULTA ESPECIALIZADA HEMODINAMISTA CONTROL	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
13	876120	ARTERIOGRAFIA CORONARIA	1	1.690.897	1.690.897	CUMPLE	CUMPLE
14	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA; UNO O DOS VASOS	1	5.914.090	5.914.090	CUMPLE	CUMPLE

DMBUG

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

15	360600	INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (PROTESIS (STENT))	1	1.063.446	1.063.446	CUMPLE	CUMPLE
16	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	1	2.022.566	2.022.566	CUMPLE	CUMPLE
17	874301	VENOGRAFIA SELECTIVA DIAGNOSTICA DE CABEZA Y CUELLO (UNO O MAS VASOS) SOD	1	2.204.514	2.204.514	CUMPLE	CUMPLE
18	876110	AORTOGRAMA TORACICO	1	300.079	300.079	CUMPLE	CUMPLE
19	874133	ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA)	1	1.986.309	1.986.309	CUMPLE	CUMPLE
20	882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	1	100.724	100.724	CUMPLE	CUMPLE
21	882112	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DELCUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR) A COLOR	1	117.971	117.971	CUMPLE	CUMPLE
22	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	1	122.818	122.818	CUMPLE	CUMPLE
23	882308	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	1	122.818	122.818	CUMPLE	CUMPLE
24	882309	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR	1	138.158	138.158	CUMPLE	CUMPLE
25	882317	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES A COLOR	1	138.158	138.158	CUMPLE	CUMPLE
26	882272	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS DEL PENE	1	47.028	47.028	CUMPLE	CUMPLE
27	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	1	47.028	47.028	CUMPLE	CUMPLE
28	882603	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE RIÑON TRASPLANTADO A COLOR	1	82.042	82.042	CUMPLE	CUMPLE
29	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES A COLOR	1	117.971	117.971	CUMPLE	CUMPLE
30	882232	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS A COLOR	1	117.971	117.971	CUMPLE	CUMPLE
31	882840	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFIA] COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	1	130.923	130.923	CUMPLE	CUMPLE
32	895100	ELECTROCARDIOGRAMA CONVENCIONAL	1	17.726	17.726	CUMPLE	CUMPLE
33	881201	ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR	1	180.796	215.131	NO CUMPLE	CUMPLE
34	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA-ECO ESTRÉS DOBUTAMINA	1	352.680	402.578	NO CUMPLE	CUMPLE
35	881205	ECOCARDIOGRAMA TRASESOFAGICO	1	273.468	273.468	CUMPLE	CUMPLE
36	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	1	147.630	161.252	NO CUMPLE	CUMPLE
37	896101	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD-HOLTER DE PRESION	1	147.630	161.252	NO CUMPLE	CUMPLE
38	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION O ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS-KG ALTA RESOLUCION	1	60.079	100.841	NO CUMPLE	CUMPLE
39	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	1	234.611	234.611	CUMPLE	CUMPLE
40	894102	PRUEBA ERGOMETRICA O TEST DE EJERCICIO	1	94.514	99.931	NO CUMPLE	CUMPLE
41	881203	ECOCARDIOGRAMA DE CONTRASTE (EN CORTOCIRCUITOS)	1	310.687	310.687	CUMPLE	CUMPLE
42	378501	REVISION [REPROGRAMACION] DE APARATO MARCAPASO SOD *	1	51.571	51.571	CUMPLE	CUMPLE
43	378503	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR SOD *	1	82.635	82.635	CUMPLE	CUMPLE
44	378504	REPROGRAMACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR RESINCRONIZADOR	1	82.635	82.635	CUMPLE	CUMPLE

DMBUC

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

45	920202	GAMAGRAFIA TIROIDES	1	71.250	71.250	CUMPLE	CUMPLE
46	920208	GAMAGRAFIA DE GLADULAS PARATIROIDES	1	101.518	956.698	NO CUMPLE	CUMPLE
47	920501	GAMAGRAFIA ESPLENICA	1	542.374	610.392	NO CUMPLE	CUMPLE
48	920503	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS	1	596.430	658.752	NO CUMPLE	CUMPLE
49	920701	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	1	555.580	622.206	NO CUMPLE	CUMPLE
50	920702	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (IDA)	1	596.624	596.624	CUMPLE	CUMPLE
51	920602	INVESTIGACION DE HEMORRAGIA DIGESTIVA	1	389.424	389.424	CUMPLE	CUMPLE
52	920601	ESTUDIO DE GLANDULAS SALIVARES	1	77.232	77.232	CUMPLE	CUMPLE
53	920606	ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	1	581.334	645.246	NO CUMPLE	CUMPLE
54	920607	ESTUDIO DE VACIAMIENTO GASTRICO FASE SOLIDA	1	662.176	717.570	NO CUMPLE	CUMPLE
55	920608	ESTUDIO DE VACIAMIENTO GASTRICO FASE LIQUIDA	1	647.5[illegible]	704.514	NO CUMPLE	CUMPLE
56	920101	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	1	89.43[illegible]	927.840	NO CUMPLE	CUMPLE
57	920102	GAMAG. CEREBRAL DINAMICA O ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL	1	[illegible]83.378	918.048	NO CUMPLE	CUMPLE
58	920105	GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL	1	1.12[illegible]70	[illegible]139.784	NO CUMPLE	CUMPLE
59	920406	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	1	1.055.386	1.055.386	CUMPLE	CUMPLE
60	920407	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	1	1.229.602	1.229.602	CUMPLE	CUMPLE
61	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	1	[illegible]055.386	1.055.386	CUMPLE	CUMPLE
62	920412	VENOGRAFIA O FLEBOGAMAGRAFIA (VENOGAMAGRAFIA)	1	297.[illegible]10	297.[illegible]10	CUMPLE	CUMPLE
63	920301	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	1	[illegible]3.310	183.310	CUMPLE	CUMPLE
64	920302	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION (+ EQUIPO DE VENT.)	1	[illegible]67	349.922	NO CUMPLE	CUMPLE
65	920304	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION Y VENTILACION (+ EQUIPO DE VENT.)	1	[illegible].115	493.848	NO CUMPLE	CUMPLE
66	EV00001	EQUIPO DE VENTILACION PULMONAR	1	123.870	123.870	CUMPLE	CUMPLE
67	920801	RENOGRAMA SECUENCIAL	1	258.874	346.082	NO CUMPLE	CUMPLE
68	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR	1	280.121	365.090	NO CUMPLE	CUMPLE
69	920805	FILTRACION GLOMERULAR	1	219.922	311.234	NO CUMPLE	CUMPLE
70	920807	CISTOGAMAGRAFIA	1	233.939	323.774	NO CUMPLE	CUMPLE
71	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	1	530.525	703.594	NO CUMPLE	CUMPLE
72	920809	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA	1	169.116	169.116	CUMPLE	CUMPLE
73	920812	RENOGRAMA DIURETICO	1	316.083	397.262	NO CUMPLE	CUMPLE
74	920901	GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL O SEGMENTARIA)	1	244.390	244.390	CUMPLE	CUMPLE
75	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1	278.932	278.932	CUMPLE	CUMPLE
76	920903	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT	1	313.186	313.186	CUMPLE	CUMPLE
77	921100	DACRIOCISTORGAMAGRAFIA	1	100.470	100.470	CUMPLE	CUMPLE
78	890206	CONSULTA NUTRICIÓN -INICIAL-	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
79	890306	CONSULTA NUTRICIÓN -CONTROL-	1	18.000	18.000	CUMPLE	CUMPLE
80	890208	CONSULTA PSICOLOGIA -INICIAL-	1	30.000	30.000	CUMPLE	CUMPLE
81	890308	CONSULTA PSICOLOGIA -CONTROL-	1	18.000	18.000	CUMPLE	CUMPLE

DMBUC

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

82	933601	TERAPIA PARA REHABILITACIÓN CARDÍACA	1	35.000	35.000	CUMPLE	CUMPLE
83	372301	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	1	8.437.500	8.437.500	CUMPLE	CUMPLE
84	373406	ABLACION CON CATETER DE LESION O TEJIDO DEL CORAZON POR RADIOFRECUENCIA	1	5.050.000	5.050.000	CUMPLE	CUMPLE
85	378001	IMPLANTACION DE MONITOR DE EVENTOS	1	14.045.000	14.045.000	CUMPLE	CUMPLE
86	378900	RETIRO O ELIMINACION DE DE MONITOR DE EVENTOS	1	91.458	886.390	NO CUMPLE	CUMPLE
87	378201	IMPLANTACION DE MARCAPASO UNICAMERAL SOD *	1	8.818.750	8.818.750	CUMPLE	CUMPLE
88	378301	INSERCIÓN DE MARCAPASOS BICAMERAL SOD	1	14.045.000	14.045.000	CUMPLE	CUMPLE
89	378901	RETIRO O ELIMINACION DE MARCAPASOS CARDIACO SOD	1	91.458	886.390	NO CUMPLE	CUMPLE
90	378601	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR POR VIA SUBCUTANEA (SUBPECTORAL) UNICAMERAL	1	5.350.000	5.350.000	CUMPLE	CUMPLE
91	378603	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR POR VIA SUBCUTANEA (SUBPECTORAL) BICAMERAL	1	5.350.000	5.350.000	CUMPLE	CUMPLE
92	378902	EXTRACCION DE CARDIOVERSOR/ DESFIBRILADOR AUTOMATICO SOD	1	960.000	960.000	CUMPLE	CUMPLE
93	378605	IMPLANTACION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR RESINCRONIZADOR POR VIA SUBCUTANEA (SUBPECTORAL)	1	5.850.000	5.850.000	CUMPLE	CUMPLE
94	378902	EXTRACCION DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR RESINCRONIZADOR AUTOMATICO SOD	1	960.000	960.000	CUMPLE	CUMPLE
95	874125	ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1	1.498.770	1.498.770	CUMPLE	CUMPLE
96	874134	ARTERIOGRAFIA DE VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO	1	1.498.770	1.498.770	CUMPLE	CUMPLE
97	877112	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	1	1.697.007	1.697.007	CUMPLE	CUMPLE
98	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	1	1.717.677	1.717.677	CUMPLE	CUMPLE
99	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL	1	1.717.677	1.717.677	CUMPLE	CUMPLE
100	877112	ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRODUODENAL, O TRONCO CELIACO,O MESENTERICA SUPERIOR O MESENTERICA INFERIOR	1	1.697.007	1.697.007	CUMPLE	CUMPLE
101	876131	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO	1	1.691.157	1.691.157	CUMPLE	CUMPLE
102	395030-1	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES DOS VASOS O MAS	1	7.828.769	7.828.769	CUMPLE	CUMPLE
103	395080-1	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON DOS VASOS O MAS	1	7.828.769	7.828.769	CUMPLE	CUMPLE
104	395031-1	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES , CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) (59) DOS VASOS O MAS	1	8.135.400	8.135.400	CUMPLE	CUMPLE
105	395081-1	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) (59) DOS VASOS O MAS	1	8.135.400	8.135.400	CUMPLE	CUMPLE
106	395013-1	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA VERTEBRAL DOS VASOS O MAS	1	5.953.058	5.953.058	CUMPLE	CUMPLE
107	395012-1	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA CON BALON DE ARTERIA CAROTIDA DOS VASOS O MAS	1	5.953.058	5.953.058	CUMPLE	CUMPLE

DMBUC

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

108	395015-1	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) DOS VASOS O MAS	1	6.395.051	6.395.051	CUMPLE	CUMPLE
109	395016-1	ANGIOPLASTIA ARTERIA VERTEBRAL, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO(S) PROTESICO (S) DOS VASOS O MAS	1	6.395.051	6.395.051	CUMPLE	CUMPLE
110	F000628	KIT CARDIODESFIBRILADOR RESINCRONIZADOR	1	43 159.893	43.159.893	CUMPLE	CUMPLE
111	F000632	KIT CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL	1	32.431.227	32.431.227	CUMPLE	CUMPLE
112	F000631	KIT CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL	1	29.243.280	29.243.280	CUMPLE	CUMPLE
113	32	CATETER BALON ANGIO CORONARIO	1	886.666	886.666	CUMPLE	CUMPLE
114	F000005	STENT CONVENCIONAL CORONARIO	1	1.440.000	1.440.000	CUMPLE	CUMPLE
115	F000193	STENT MEDICADO CORONARIO	1	3.540.341	3.540.341	CUMPLE	CUMPLE
116	43	CATETER ASPIRADOR DE TROMBOS	1	3.546.666	3.546.666	CUMPLE	CUMPLE
117	31	TIROFIBAN AMPOLLA	1	456.715	456.715	CUMPLE	CUMPLE

Realizada la respectiva evaluación de las propuestas económicas del Grupo Nº 2, se pudo establecer que la oferta económica de **SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS** incurre en la causal de rechazo del literal *b. Cuando sobrepase el valor unitario (incluido IVA), de los precios de referencia consagrados en el numeral 2.3.1 PRECIOS DE REFERENCIA de la presente invitación pública*, para los ítems Nº 5, 33, 34, 36, 37, 38, 40, 46, 47, 48, 49, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 64, 65, 67, 68, 69, 70, 71, 73, 86 y 89.

GRUPO 3: FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO DE REFERENCIA INCLUIDO IVA (SI APLICA)	SOCIEDAD DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN SOMEFYR S.A.S.			COMPAÑIA DE NEUROLOGOS, NEUROCIRUJANOS Y ESPECIALIDADES AFINES SAS - CONEURO			SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS	
						PRUEBA LOGICA			PRUEBA LOGICA			PRUEBA LOGICA
					VALOR TOTAL	PRECIOS TECHO	PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	VALOR TOTAL	PRECIOS TECHO	PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS	VALOR TOTAL	PRECIOS TECHO
1	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1	48.417	46.000	CUMPLE	CUMPLE	48.417	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
2	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1	48.417	46.000	CUMPLE	CUMPLE	48.417	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
3	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	1	92.531	88.000	CUMPLE	CUMPLE	92.531	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
4	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	30.800	30.000	CUMPLE	CUMPLE	30.800	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
5	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	37.400	36.000	CUMPLE	CUMPLE	37.400	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
6	893601	ELECTRO MIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD	1	105.442	101.000	CUMPLE	CUMPLE	105.442	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
7	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	1	34.430	33.000	CUMPLE	CUMPLE	34.430	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
8	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	1	128.036	122.000	CUMPLE	CUMPLE	128.036	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
9	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	1	107.800	100.000	CUMPLE	CUMPLE	107.800	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

10	992101	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	1	10.450	9.800	CUMPLE	CUMPLE	10.450	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
11	890464	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	40.700	39.000	CUMPLE	CUMPLE	40.700	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
12	48200	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANA	1	49.500	48.000	CUMPLE	CUMPLE	49.500	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
13	48300	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL	1	49.500	47.000	CUMPLE	CUMPLE	49.500	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
14	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	1	227.700	209.000	CUMPLE	CUMPLE	209.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
15	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TEND	1	10.222	9.800	CUMPLE	CUMPLE	10.222	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
16	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	1	29.700	29.000	CUMPLE	CUMPLE	29.700	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
17	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	1	101.157	98.000	CUMPLE	CUMPLE	100.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
18	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	1	104.500	98.000	CUMPLE	CUMPLE	100.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
19	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	1	104.500	98.000	CUMPLE	CUMPLE	100.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
20	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO (LAMBERT)+	1	50.589	48.000	CUMPLE	CUMPLE	50.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
21	891502	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS ¿F? Y/O ¿H?+	1	66.708	63.000	CUMPLE	CUMPLE	65.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
22	890502	JUNTA DE FISIATRIA 3 FISIATRAS	1	112.650	112.000	CUMPLE	CUMPLE	112.000	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
23	931600	MODALIDADES MECANICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	80.000	80.000	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
24	931700	MODALIDADES NEUMATICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	80.000	80.000	CUMPLE	CUMPLE	-	CUMPLE	CUMPLE	0	NO CUMPLE
TOTALES					1.631.600			-			0	

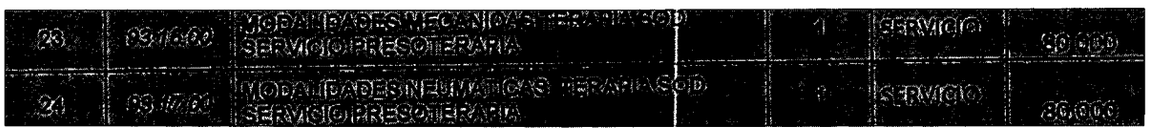
DMBUG

Realizada la respectiva evaluación de las propuestas económicas del Grupo Nº 3 se pudo establecer que la oferta económica de **SOCIEDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN SOMEFYR S.A.S.**, es la que presenta el menor valor.

Con respecto a la propuesta del oferente COMPAÑIA DE NEUROLOGOS, NEUROCIRUJANOS Y ESPECIALIDADES AFINES SAS – CONEURO, se encuentra que el archivo de nombre FORMULARIO #8.pdf y FORMULARIO # 8.xls difieren en los ítems Nº 23 y 24, así:

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

FORMULARIO #8.pdf



23	93.16.00	MODALIDADES MECANICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	SERVICIO	NO APLICA
24	93.17.00	MODALIDADES NEUMATICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	SERVICIO	NO APLICA

FORMULARIO # 8.xls

23	23	93.16.00	MODALIDADES MECANICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	SERVICIO	NO APLICA
24	24	93.17.00	MODALIDADES NEUMATICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	SERVICIO	NO APLICA

Por lo anterior, el oferente incurre en causal de rechazo literal *k. La presentación de varias ofertas, por el mismo proponente, por sí o por interpuesta persona, en Consorcio, Unión Temporal o individualmente*.

Se procede a realizar la respectiva verificación de la documentación de orden financiero - económico de acuerdo a con los requisitos habilitantes que miden la aptitud de los proponentes para participar en el Proceso de Contratación en cumplimiento de lo establecido en los artículos No 2.2.1.1.1.5.3 y 2.2.1.1.1.6.2 del Decreto 1082 de 2015, con los siguientes resultados:

GRUPO 1: NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA

2.3.2. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA	NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS
2.3.2.1. FORMULARIO N° 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF.	CUMPLE
2.3.2.2. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
2.3.2.3. SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	CUMPLE
2.3.2.4. CERTIFICACION BANCARIA	CUMPLE
2.3.2.5. PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

GRUPO 2: CARDIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR

2.3.2. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA	SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS
2.3.2.5. PROPUESTA ECONÓMICA	NO CUMPLE

GRUPO 3: FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES

2.3.2. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA	SOCIEDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN SOMEFYR S.A.S.
2.3.2.1. FORMULARIO N° 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF.	CUMPLE
2.3.2.2. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
2.3.2.3. SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	CUMPLE
2.3.2.4. CERTIFICACION BANCARIA	CUMPLE
2.3.2.5. PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

De la revisión de los Documentos y Criterios de Verificación Financiera, el comité económico evaluador, concluye:

1. El oferente **NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICA INTEGRAL SAS** cumple con lo establecido en la Invitación Publica para el Grupo Nº 1, por lo cual se **habilita** para seguir con el proceso de Mínima Cuantía Nº MC-031-DMBUG-2019.

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

2. El oferente **SERVICIOS ESPECIALIZADOS FCB SAS** incurre en la causal de rechazo del literal b. Sobrepasar los precios de referencia, por lo cual no cumple con los criterios de evaluación del Formulario Propuesta Económica para el Grupo Nº 2 de la Invitación Publica No. MC-031-DMBUG-2019 para cada ítem quedando **inhabilitado** para seguir con el proceso de contratación.

3. El oferente **SOCIEDAD DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN SOMEFYR S.A.S.,** cumple con lo establecido en la Invitación Publica para el Grupo Nº 3, por lo cual se **habilita** para seguir con el proceso de Mínima Cuantía Nº MC-031-DMBUG-2019.

Atentamente,

PS. JULIETH NATALIA RUIZ MAHECHA
Comité Evaluador Económico

DMBUG

Por mi patria, mi lealtad es el honor
Av. Quebrada seca no. 33 a - 207 -Bucaramanga - Santander.
Conmutador 6915610
Mensajería electrónica dmbug@buzonejercito.mil.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Bucaramanga, veintidós (22) de abril de 2019

Señora
TC. JENNY PAOLA FIGUEROA PEDREROS
GERENTE DE PROYECTO

ASUNTO: Evaluación Jurídica Mínima Cuantía **N°. 031- DMBUG-2019**

Con toda atención me permito hacer entrega de la correspondiente verificación jurídica, respecto a los documentos habilitantes presentados para el Proceso de Selección de Mínima Cuantía N°. 031-DMBUG-2019, cuyo objeto contractual es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN EL ÁREA DE NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA (GRUPO 1), CARDIOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR (GRUPO 2) Y FISIATRÍA-PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS AFINES (GRUPO 3); PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 - BASPC N° 30 EN CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2019"**

GRUPO N° 1 NEUROLOGÍA- NEUROCIRUGÍA - **CONEURO S.A.S.**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN INICIAL		OBSERVACIÓN
		CUMPLE		
		SI	NO	
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		
2	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	X		
3	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
4	PACTO DE INTEGRIDAD	X		
5	CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	X		
6	CERTIFICACIÓN DE GARANTÍA	X		
7	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	X		
8	CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	X		
9	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABILIDAD FISCAL - CONTRALORÍA	X		
10	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA	X		
11	CÉDULA DE CIUDADANÍA	X		

GRUPO N° 3 FISIATRÍA-PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS AFINES - **SOMEFYR**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	EVALUACIÓN INICIAL		OBSERVACIÓN
		CUMPLE		
		SI	NO	
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	X		
2	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	X		
3	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	X		
4	PACTO DE INTEGRIDAD	X		

5	CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	X		
6	CERTIFICACIÓN DE GARANTÍA	X		
7	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	X		
8	CERTIFICADO ANTECEDENTES JUDICIALES	X		
9	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DE RESPONSABILIDAD FISCAL - CONTRALORÍA	X		
10	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS - PROCURADURÍA	X		
11	CÉDULA DE CIUDADANÍA	X		

La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad. Efectuada la evaluación como se ha considerado anteriormente, se determina que el resultado de la misma es que **CONEURO S.A.S. y SOMEFYR, CUMPLEN** con los requisitos de orden jurídico.

Respetuosamente,

ABG. JOSE CARLOS
COMITÉ JURÍDICO EVALUADOR

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

Cúcuta, 22 de abril de 2019

Señora:
TC. JENNY PAOLA FIGUEROA PEDRERO
Gerente de Proyecto

EVALUACIÓN TECNICA

PROCESO: PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA MC-031-DMBUG-2019

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN EL AREA DE NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA (GRUPO 1), CARDIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR (GRUPO 2) Y FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES (GRUPO 3); PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 - BASPC N° 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2019"

De acuerdo con las exigencias establecidas en pliegos definitivos, bajo el 2.4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO se evalúa así:

OFERENTES Grupo 1: NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICINA INTEGRAL S.A.S. NIT.900.301.770-1 Grupo 2: SE FUE A DESIERTO TODA VEZ QUE SOBREPASAN LOS PRECIOS DE REFERENCIA Grupo3: SOMEFYR S.A.S. NIT:900229038-9

GRUPO 1: NEUROLOGIA-NEUROCIRUGIA
OFERENTE: NEUROCOOP REHABILITACION FISICA Y MEDICINA INTEGRAL S.A.S

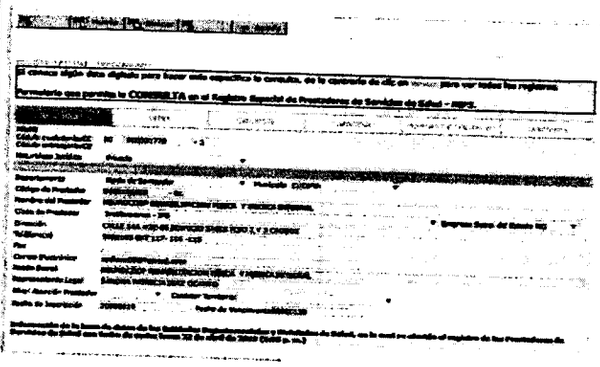
No.	SERVICIO	CANT	CUMPLE	NO CUMPLE
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA	1	X	
2	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROLOGIA	1	X	
3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROCIRUGIA	1	X	
4	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA NEUROCIRUGIA	1	X	
5	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	1	X	
6	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	1	X	

7	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEÚTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	1	X	
8	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	1	X	
9	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	1	X	
10	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	1	X	
11	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	1	X	
12	INYECCIÓN/INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD	1	X	
13	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1	X	
14	2 NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL - PAQUETE	1	X	
15	4 GANGLIOLISIS DE GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION -PAQUETE	1	X	
16	4 GANGLIOLISIS – VALOR PAQUETE	1	X	
17	4 GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION – VALOR PAQUETE	1	X	
18	TERAPIAS NEUROPSICOLOGIA- HORA	1	X	
19	ADMINISTRACION (APLICACIÓN) DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO)	1	X	
20	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	1	X	
21	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	1	X	
22	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO – HORA	1	X	

1

2.5.1. REQUISITOS DE ORDEN TECNICO

CRITERIO TECNICO DE VERIFICACION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
Cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas de obligatorio cumplimiento diligenciando en debida forma el anexo No. 2 de la presente invitación.	X		CONSTA DE CINCO FOLIOS
Certificado de habilitación de los servicios requeridos		X	NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO
Portafolio de servicios actualizado	X		CONSTA DE 42 FOLIOS

			ACTUALIZADO
Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.		X	NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO
Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación. 	X		SE ADJUNTA PANTALLAZO DE LA CONSULTA DEL REPS
Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 1043 del Ministerio de Protección Social de 2006.	X		CONSTA DE 13 FOLIOS
Certificado de compromiso de diligenciar los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación del Comité Técnico Científico del Nivel Central por parte de sus especialistas.		X	NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO
Certificado de compromiso de diligenciar los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para diligenciar los conceptos médicos para los trámites de fichas medicas por parte de sus especialistas.		X	NO SE EVIDENCIA CERTIFICADO
El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional **(presentar como mínimo un profesional por cada especialidad solicitada)**, contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales, es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación: • Fotocopia del diploma de grado de la profesión • Hoja de vida de cada profesional. • Tarjeta Profesional emitida por la respectiva Secretaria de Salud Departamental para ejercer la profesión, o resolución emitida por la respectiva autoridad competente cuando por el ejercicio de la profesión no se emita tarjeta profesional.		X	NO SE EVIDENCIA

La Entidad requerirá como experiencia un mínimo de condiciones, que van desde requerimientos generales hasta requerimientos específicos, los cuales son adecuados y proporcionales al objeto del contrato a ejecutar, a la magnitud y a la finalidad de la Entidad, la cual busca un contratista que cuente con la experiencia suficiente en la realización de labores iguales o similares al objeto contractual. Se busca que quienes formulen propuesta, sean oferentes que gracias a su experiencia cuenten con solidez, posicionamiento y permanencia en el mercado.	X		CONSTA DE 1 FOLIO
El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado, a la fecha del cierre del proceso, mínimo un (1) contrato que su valor, o en la sumatoria de varios, sea igual o superior al Cien por Ciento (100%) del Presupuesto oficial del presente proceso de contratación cuyo objeto sea de la misma naturaleza es decir la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN EL AREA DE NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA (GRUPO 1), CARDIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR (GRUPO 2) Y FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES (GRUPO 3); PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 - BASPC N° 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2019"**Lo anterior se verificará a través de certificaciones que deben contener como mínimo la siguiente información: Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio. 1) NIT de la empresa contratante. 2) Cargo de quien expide la certificación. 3) Fecha de la certificación. 4) Nombre o razón social del contratista. 5) Objeto del contrato. 6) Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato. 7) Valor del Contrato.		X	NO SE EVIDENCIA

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA: Realizada la respectiva verificación de la documentación de orden técnico se pudo establecer que **GRUPO 1: NEUROLOGIA-NEUROCIRUGIA, NO CUMPLE, con los requisitos de verificación técnica del proceso No. MC-031-DMBUG-2019,** se recomienda al proveedor subsanar de acuerdo con lo establecido en el cronograma del proceso.

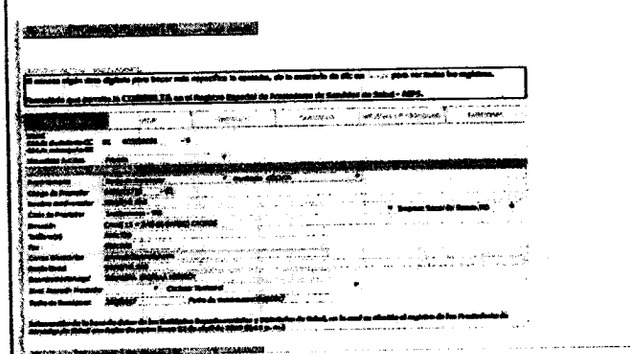
GRUPO 3: FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES
OFERENTE: SOMEFYR S.A.S

No.	SERVICIO	CANT	CUMPLE	NO CUMPLE
1	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1	X	
2	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	1	X	
3	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	1	X	

4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	X	
5	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	X	
6	ELECTRO MIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL SOD	1	X	
7	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	1	X	
8	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	1	X	
9	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO	1	X	
10	INFILTRACION, IRRIGACION O INSTILACION DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	1	X	
11	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	1	X	
12	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO CON FINES ANA	1	X	
13	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL	1	X	
14	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) +	1	X	
15	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TEND	1	X	
16	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	1	X	
17	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	1	X	
18	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	1	X	
19	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	1	X	
20	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO (LAMBERT)+	1	X	
21	REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL: ONDAS ¿F? Y/O ¿H?+	1	X	
22	JUNTA DE FISIATRIA : 3 FISIATRAS	1	X	
23	MODALIDADES MECANICAS TERAPIA SOD SERVICIO PRESOTERAPIA	1	X	
24	MODALIDADES NEUMATICAS TERAPIA SOD SERVICIO	1	X	

	PRESOTERAPIA			

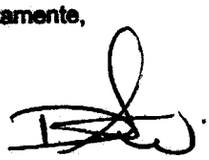
2.5.1. REQUISITOS DE ORDEN TECNICO

CRITERIO TECNICO DE VERIFICACION	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACION
Cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas de obligatorio cumplimiento diligenciando en debida forma el anexo No. 2 de la presente invitación.	X		CONSTA DE TRES FOLIOS
Certificado de habilitación de los servicios requeridos		X	NO SE EVIDENCIA
Portafolio de servicios actualizado		X	NO SE EVIDENCIA
Acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.		X	NO SE EVIDENCIA
Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación. 	X		SE ADJUNTA PANTALLAZO DE LA CONSULTA DEL REPS
Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en el Decreto 1011 y anexo técnico uno (1) de la resolución 1043 del Ministerio de Protección Social de 2006.		X	NO SE EVIDENCIA

Certificado de compromiso de diligenciar los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación del Comité Técnico Científico del Nivel Central por parte de sus especialistas.		X	NO SE EVIDENCIA
Certificado de compromiso de diligenciar los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para diligenciar los conceptos médicos para los trámites de fichas medicas por parte de sus especialistas.		X	NO SE EVIDENCIA
El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional **(presentar como mínimo un profesional por cada especialidad solicitada)**, contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales, es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación: • Fotocopia del diploma de grado de la profesión • Hoja de vida de cada profesional. • Tarjeta Profesional emitida por la respectiva Secretaria de Salud Departamental para ejercer la profesión, o resolución emitida por la respectiva autoridad competente cuando por el ejercicio de la profesión no se emita tarjeta profesional.		X	SE EVIDENCIA CERTIFICADO PERO NO ANEXAN DOCUMENTACION ADICIONAL
La Entidad requerirá como experiencia un mínimo de condiciones, que van desde requerimientos generales hasta requerimientos específicos, los cuales son adecuados y proporcionales al objeto del contrato a ejecutar, a la magnitud y a la finalidad de la Entidad, la cual busca un contratista que cuente con la experiencia suficiente en la realización de labores iguales o similares al objeto contractual. Se busca que quienes formulen propuesta, sean oferentes que gracias a su experiencia cuenten con solidez, posicionamiento y permanencia en el mercado.	X		CONSTA DE 2 FOLIOS
El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado, a la fecha del cierre del proceso, mínimo un (1) contrato que su valor, o en la sumatoria de varios, sea igual o superior al Cien por Ciento (100%) del Presupuesto oficial del presente proceso de contratación cuyo objeto sea de la misma naturaleza es decir la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD EN EL AREA DE NEUROLOGÍA - NEUROCIRUGÍA (GRUPO 1), CARDIOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR (GRUPO 2) Y FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES (GRUPO 3); PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM ADSCRITOS Y AUTORIZADOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 2015 - BASPC N° 30 EN CUCUTA, NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2019** Lo anterior se verificará a través de certificaciones que deben contener como mínimo la siguiente información: 8) Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio. 9) NIT de la empresa contratante. 10) Cargo de quien expide la certificación. 11) Fecha de la certificación. 12) Nombre o razón social del contratista. 13) Objeto del contrato. 14) Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato. 15) Valor del Contrato.		X	NO SE EVIDENCIA

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA: Realizada la respectiva verificación de la documentación de orden técnico se pudo establecer que, **GRUPO 3: Y FISIATRIA-PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS AFINES, NO CUMPLE, con los requisitos de verificación técnica del proceso No. MC-031-DMBUG-2019**, se recomienda al proveedor subsanar de acuerdo con lo establecido en el cronograma del proceso.

Atentamente,



SMSM. DIANA CAROLINA TORRES CARREÑO
Comité Evaluador – Técnico Proceso No 031-DMBUG 2019