**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ-CUNDINAMARCA

Bogotá, D.C. 07 MAY 2019

**ADENDA No. 001**

La Seccional Sanidad Bogotá-Cundinamarca, de Conformidad con las facultades establecidas por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 De 2015 procede a modificar mediante adenda el Pliego de Condiciones del proceso de SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTIA **PN SECSA BOGOTÁ-CUNDINAMARCA SA 011 2019 que tiene por objeto la PRESTACIÓN DE SERVICIOS POR LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTÁ–CUNDINAMARCA INCLUIDOS LOS MUNICIPIOS DE FLANDES Y MELGAR, EXCEPTO PARATEBUENO Y MEDINA,** teniendo en cuenta el documento de respuestas a la observación presentada por las empresas **SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S. y CENTRO DE EVALUACIÓN DIAGNOSTICA Y REHABILITACIÓN NEUROCOGNITIVA S.A.S,** quedando de la siguiente manera:

- Modificar la cronología del proceso establecida en la página de Colombia Compra Eficiente SECOP II, en el sentido de ampliar el plazo para presentar ofertas hasta el día 10 de mayo de 2019 a las 17:00 horas.

**ANEXO No. 1**

**CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITANTES**

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el Representante Legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas para cada ítem.

| ITEM | ACTIVIDADES A REALIZAR | ESPECIFICACIONES | SI OFRECE | NO OFRECE |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CONSULTA | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **NEUMOLOGIA PEDIATRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **HEMATOLOGIA PEDIATRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA.** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **ALERGOLOGÍA–INMUNOLOGÍA PEDIÁTRICA,** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada, de primera vez y control o seguimiento de **NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada, de primera vez y control o seguimiento de **ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **ORTOPEDIA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **GENÉTICA HUMANA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **CIRUGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA.** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA.** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA.** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA.** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA.** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **GENÉTICA HUMANA** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA** | | |
| | | Interconsulta hospitalaria por **NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA.** Hora consulta especializada incluye (valoración, lectura encefalogramas, procedimientos, juntas medicas multidisciplinarias) | | |
| 2 | PROCEDIMIENTOS | ESPECIFICACIONES | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Espirómetria pre y post broncodilatador | | |
| | | Realización de pruebas cutáneas de alergia. | | |
| | | Tratamiento de inmunoterapia. | | |
| | | Toma de ecocardiograma modo M y bidimensional con doppler a color Hospitalario | | |
| | | Toma de ecocardiograma modo M y bidimensional con doppler a color Ambulatorio | | |
| | | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con toma de biopsia Hospitalario | | |
| | | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sin toma de biopsia Hospitalario. | | |
| | | Colonoscopia total con toma de biopsia Hospitalario. | | |
| | | Colonoscopia total sin toma de biopsia Hospitalario. | | |
| 3 | TALENTO HUMANO | **TALENTO HUMANO** | **SI OFRECE** | **NO OFRECE** |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en ALERGOLOGÍA - INMUNOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo dos (02) especialista en ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en ORTOPEDIA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en GENÉTICA HUMANA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en CIRUGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | ☐ Mínimo un (01) especialista en DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | | |
| | | Nota: El oferente deberá diligenciar el Anexo No. 7 FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO (cada uno de los profesionales debe anexar diploma y acta de grado de: medicina general, especialidad y subespecialidad, Tarjeta profesional, Fotocopia de la Cédula y el RETHUS de cada profesional). | | |

## ANEXO No. 2

## OFERTA ECONÓMICA

| ITEM | ACTIVIDADES A REALIZAR | ESPECIFICACIONES | PORCENTAJE DE DESCUENTO OFRECIDO SOBRE EL PRECIO TECHO |
|---|---|---|---|
| 1 | CONSULTA | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de NEUMOLOGIA PEDIATRICA | _____% |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de HEMATOLOGIA PEDIATRICA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de ALERGOLOGÍA–INMUNOLOGÍA PEDIÁTRICA, | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada, de primera vez y control o seguimiento de NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada, de primera vez y control o seguimiento de ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de ORTOPEDIA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de GENÉTICA HUMANA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de CIRUGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Interconsulta hospitalaria por CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| | | Interconsulta hospitalaria por INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA. | |
| | | Interconsulta hospitalaria por ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| | | Interconsulta hospitalaria por GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| | | Interconsulta hospitalaria por NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA. | |
| | | Interconsulta hospitalaria por GENÉTICA HUMANA | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Interconsulta hospitalaria por DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | |
| | | Interconsulta hospitalaria por NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA. Hora consulta especializada incluye (valoración, lectura encefalogramas, procedimientos, juntas medicas multidisciplinarias) | |
| | | **ESPECIFICACIONES** | |
| 2 | PROCEDIMIENTOS | Espirómetria pre y post broncodilatador | |
| | | Realización de pruebas cutáneas de alergia. | |
| | | Tratamiento de inmunoterapia. | |
| | | Toma de ecocardiograma modo M y bidimensional con doppler a color Hospitalario | |
| | | Toma de ecocardiograma modo M y bidimensional con doppler a color. Ambulatorio | |
| | | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con toma de biopsia Hospitalario | |
| | | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sin toma de biopsia Hospitalario. | |
| | | Colonoscopia total con toma de biopsia Hospitalario. | |
| | | Colonoscopia total sin toma de biopsia Hospitalario. | |

**NOMBRE DEL PROPONENTE**

**NIT o C.C.**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**C.C.**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

## ANEXO No. 7

## INFORMATIVO PRECIO TECHO

| ÍTEM | ACTIVIDADES A REALIZAR | ESPECIFICACIONES | PRECIO TECHO DE IVA |
|---|---|---|---|
| 1 | CONSULTA | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **NEUMOLOGIA PEDIATRICA** | $181,848 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de **HEMATOLOGIA PEDIATRICA** | $215,750 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA. | $181,217 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de ALERGOLOGÍA–INMUNOLOGÍA PEDIÁTRICA, | $174,115 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA | $171,153 |
| | | Hora consulta especializada, de primera vez y control o seguimiento de NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | $164,104 |
| | | Hora consulta especializada, de primera vez y control o seguimiento de ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | $164,104 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | $168,547 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | $180,279 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de ORTOPEDIA PEDIÁTRICA | $176,395 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de GENÉTICA HUMANA | $190,824 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de CIRUGÍA PEDIÁTRICA | $180,581 |
| | | Hora consulta especializada de primera vez y control o seguimiento de DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $181,144 |
| | | Interconsulta hospitalaria por CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA. | $175,497 |
| | | Interconsulta hospitalaria por INFECTOLOGIA PEDIÁTRICA. | $174,196 |
| | | Interconsulta hospitalaria por ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA. | $169,017 |
| | | Interconsulta hospitalaria por GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA. | $188,836 |
| | | Interconsulta hospitalaria por NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA. | $184,061 |
| | | Interconsulta hospitalaria por GENÉTICA HUMANA | $194,141 |
| | | Interconsulta hospitalaria por DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $195,379 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | Interconsulta hospitalaria por NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA. Hora consulta especializada incluye (valoración, lectura encefalogramas, procedimientos, juntas medicas multidisciplinarias) | $175,470 |
| | | **ESPECIFICACIONES** | |
| 2 | PROCEDIMIENTOS | Espirómetria pre y post broncodilatador | $250,000 |
| | | Realización de pruebas cutáneas de alergia. | $318,725 |
| | | Tratamiento de inmunoterapia. | $318,725 |
| | | Toma de ecocardiograma modo M y bidimensional con doppler a color Hospitalario | $308,082 |
| | | Toma de ecocardiograma modo M y bidimensional con doppler a color. Ambulatorio | $332,458 |
| | | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con toma de biopsia Hospitalario | $212,529 |
| | | Esofagogastroduodenoscopia (EGD) sin toma de biopsia Hospitalario. | $181,969 |
| | | Colonoscopia total con toma de biopsia Hospitalario. | $221,415 |
| | | Colonoscopia total sin toma de biopsia Hospitalario. | $221,415 |

Atentamente,

**Teniente Coronel MAURICIO ALEXANDER PIÑEROS CORTES**
Jefe Seccional de Sanidad Bogotá-Cundinamarca

Elaborado por: Te Yerson Falcao Viveros Muñoz
Analista de Contratos

Revisado por: Capitán Walter Tarazona Suárez
Responsable Proceso Contratos

Revisado por: Mayor Marleny Velandia Gómez
Jefe Grupo Apoyo Administrativo y Financiero

Revisado por: Abogada Marcela Malciales Santos
Jefe Asuntos Jurídicos
P.T. Samuel Gutiérrez