



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA

Fecha:	Soledad, 22 de marzo del 2023		
Hora de inicio:	16:50 horas	Hora finalización	17:20 horas
Lugar:	Oficina de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8		

ACTA 00301 / RASES 8 – UPRES DEGUA 2.0

QUE TRATA DE LA CONSOLIDACIÓN DE EVALUACIONES Y COMITÉ DE ADQUISICIONES, CON EL FIN DE VERIFICAR LAS EVALUACIONES (ECONÓMICA, TÉCNICA, JURÍDICA), Y RECOMENDACIÓN Y AVAL PARA LA ADJUDICACIÓN DEL PROCESO PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023, CUYO OBJETO ES “LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, Y REHABILITACION PARA FARMACODEPENDENCIA PARA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE PRESENTEN PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL, SERVICIOS ESTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS POR CTC, Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS, SEGÚN EL ACUERDO 052 DE SEPTIEMBRE DE 2013 DEL CSSSMP”

ORDEN DEL DÍA

1. Antecedentes del proceso de Selección **PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023.**
2. Recomendación.

DESARROLLO DE LA AGENDA.

1. Antecedentes del proceso de selección **PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023.**

OBJETO:

CONSOLIDACIÓN DE EVALUACIONES Y COMITÉ DE ADQUISICIONES, CON EL FIN DE VERIFICAR LAS EVALUACIONES (ECONÓMICA, TÉCNICA, JURÍDICA), Y RECOMENDACIÓN Y AVAL PARA LA ADJUDICACIÓN DEL PROCESO PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023, CUYO OBJETO ES “LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, Y REHABILITACION PARA FARMACODEPENDENCIA PARA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE PRESENTEN PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL, SERVICIOS ESTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS POR CTC, Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS, SEGÚN EL ACUERDO 052 DE SEPTIEMBRE DE 2013 DEL CSSSMP”

PRESUPUESTO:

OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS \$ 87.000.000,00 M/CTE, vigencia 2023.

APROPIACIÓN PRESUPUESTAL

Amparado Mediante Certificado de Disponibilidad Presupuestal C.D.P # SIIF No. 36123 y SFI No. 125 del 09 de marzo del 2023, expedidos por la Oficina de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8.

PUBLICACION

Fecha de publicación: 14/03/2023 11:07 AM

Fecha de presentación de ofertas: 17/03/2023 6:00 PM

PRESENTÓ OFERTA EL PROPONENTE:

NOMBRE: CLINICA DE SALUD MENTAL MEDICAR S A S.

NIT. 901274992-5

REPRESENTANTE LEGAL: KAREN JOHANA RICO GUTIERREZ

C.C. No. 44.156.399 Expedida en Soledad – Atlántico

CIUDAD NOTIFICACIÓN: Riohacha

DIRECCIÓN: Calle 20 Nro. 1 – 118

Tel. 3174413582

E-mail: csm.medicar@hotmail.com

Propuesta conformada por 45 archivos, cargados en el expediente electrónico del proceso de la página web de Colombia Compra Eficiente – SECOP II el día 17/03/2023 5:44 PM.

EVALUACION ECONOMICA

REQUISITOS DE LA OFERTA DE ORDEN ECONOMICO	CERTIFICACIÓN BANCARIA	OFERTA ECONÓMICA	FORMATO DE DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	SOSTENIMIENTO DE LOS PRECIOS	ORIGEN LICITOS DE RECURSOS	CUMPLE/ NO CUMPLE
	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

CONCEPTO: Una vez analizada, estudiada y calificada la oferta presentada por el oferente, se manifiesta que la firma CLINICA DE SALUD MENTAL MEDICAR S A S, en el **PROCESO DE CONTRATACIÓN PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023**, que tiene por objeto PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, Y REHABILITACION PARA FARMACODEPENDENCIA PARA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE PRESENTEN PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL, SERVICIOS ESTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS POR CTC, Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS, SEGÚN EL ACUERDO 052 DE SEPTIEMBRE DE 2013 DEL CSSSMP, cumplió con los requisitos de orden económicos exigidos en el proceso de contratación, por lo cual quedó habilitada para continuar en el proceso.

Se procedió a dar traslado a la oferta presentada por la firma **CLINICA DE SALUD MENTAL MEDICAR S A S**, quien cumplió con las condiciones Económicas establecidas en la invitación, con el fin de verificar los requisitos Técnicos y Jurídicos, y poder establecer si está satisface las necesidades de la unidad y cumple con todos los requerimientos exigidos en la invitación pública.

Teniendo en cuenta que el oferente cumplió con la oferta económica siendo esta la más favorable para la institución, cumplió con las condiciones técnica y con los requisitos habilitantes y jurídicos exigidos y obtuvo el siguiente resultado.

EVALUACION TECNICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE
1	CLINICA DE SALUD MENTAL MEDICAR S A S	SI

EVALUACION DE LOS REQUISITOS JURIDICOS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT	FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	
CLINICA DE SALUD MENTAL MEDICAR S A S		901274992-5	17/03/2023	
ÍTEM	DETALLE	PRESENT A	CUMPLE	
1	Carta de Presentación de acuerdo al Formulario <i>Carta de Presentación de la Propuesta</i> de este documento firmada por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	SI	SI	
2	Certificado Existencia y Representación Legal para personas jurídicas y/o registro mercantil para personas naturales, expedido(s) por la Cámara de Comercio respectiva, no superior a un (1) mes, contado a partir de la fecha de cierre del proceso.	SI	SI	
3	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal y/o proponente	SI	SI	
4	Certificado de Contraloría General de la República de la firma y del representante legal.	SI	SI	
5	Certificado de Antecedentes Judiciales del oferente o su representante legal.	SI	SI	
6	Certificado de Antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal.	SI	SI	
7	Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del revisor fiscal y planilla soporte de pago	SI	SI	
8	Copia del certificado vigente de Registro Único Tributario (RUT) expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.	SI	SI	
9	Diligenciamiento del Formulario No. <i>Compromiso Anticorrupción</i> de este documento, suscrito por el oferente (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	SI	SI	
10	Certificación del representante legal y de la entidad, de no tener comparendos pendientes por pagar y que están a paz y salvo según el artículo 183. Consecuencias por el no pago multas, literal 4, Ley 1801 de 29/07/2016 Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana	SI	SI	
11	Diligenciamiento del Formulario <i>Certificado de No Inhabilidad e Incompatibilidad</i> de este documento, suscrito por el (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	SI	SI	
12	Diligenciamiento del Formato <i>Carta Autorización Consulta Registro De Inhabilidades Por Delitos Sexuales</i> de este documento y certificado de consulta de inhabilidad y delitos sexuales, según la Ley 1918 de 2018 <i>por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones</i> , reglamentada por el Decreto 753 de 2019, suscrito por el (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	SI	SI	
13	Diligenciamiento del Formulario <i>Acuerdo de Confidencialidad</i> de este documento, suscrito por el (persona natural o representante legal de la persona jurídica).	SI	SI	

EVALUACION ECONOMICA

ITEM	DESCRIPCION	VALOR DE REFERENCIA PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA)	VALOR OFERTADO CON IVA
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	120.141,00	100.000
2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	87.088,00	72.000
ATENCION DE URGENCIAS EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA PACIENTES ADULTOS Y MENORES DE EDAD CON PATOLOGIA MENTAL AGUDA			
3	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	118.126,00	100.000
4	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	77.746,00	69.000

5	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	158.498,00	147.000
6	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	99.917,00	95.000
7	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	81.433,00	79.000
8	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	96.953,00	92.000
9	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	101.590,00	98.500
10	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	84.240,00	82.300
11	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	107.390,00	105.000
ATENCIÓN EN HOSPITALIZACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL PARA PACIENTES ADULTOS Y MENORES DE EDAD CON PATOLOGÍA MENTAL AGUDA			
12	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	120.141,00	110.000
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	86.579,00	75.000
14	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	88.126,00	88.000
15	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	47.236,00	47.000
16	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	183.285,00	180.000
17	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL Incluye: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; MÉTODOS O TÉCNICAS TERAPÉUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	85.200,00	80.000
18	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	100.011,00	100.000
19	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	89.917,00	89.000
20	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	100.011,00	95.000
21	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	112.185,00	95.000
22	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	88.318,00	85.000
23	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	107.390,00	105.000
ATENCIÓN EN UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN PARA DESINTOXICACIÓN DE PACIENTES ADULTOS Y MENORES DE EDAD CON CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS			
24	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	120.141,00	110.000
25	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	86.579,00	75.000
26	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	88.126,00	88.000
27	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	47.236,00	46.000
28	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	183.313,00	180.000
29	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL Incluye: AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO, A LA PAREJA O A LA FAMILIA; MÉTODOS O TÉCNICAS TERAPÉUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	55.200,00	55.000
30	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	100.011,00	100.000
31	EVALUACIÓN EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	89.917,00	89.000
32	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA EN ALTERACIONES EMOCIONALES (AFECTIVAS) O DE CONDUCTA	100.011,00	100.000
33	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA NEUROPSICOLÓGICA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	120.345,00	115.000
34	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	88.318,00	87.000
35	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSIQUIATRÍA	100.320,00	100.000
OTROS SERVICIOS RELACIONADOS			
36	TRASLADO TERRESTRE BÁSICO DE PACIENTES, PRIMARIO	1.164.244,00	1.100.000
37	TRASLADO TERRESTRE MEDICALIZADO DE PACIENTES, PRIMARIO	1.871.188,00	1.200.000
38	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD BAJA	266.786,00	200.000
39	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD MEDIANA	417.656,00	400.000
40	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA	413.548,00	398.000

41	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO INCLUYENDO LA CONSERVACION DE LA MISMAY ENTREGA A LA ENTIDAD CONTRATADA DE NUESTRA RED DE SERVICIOS EN LA CIUDAD DE RIOHACHA	SOAT PLENO	Soat pleno
----	--	------------	------------

TRASLADO DE EVALUACIONES

De conformidad con lo previsto en la Invitación, se publicó el informe de evaluación, término para presentar observaciones y subsanar requisitos habilitantes pone a disposición de los oferentes el informe de evaluación por un término de un (01) día hábil, durante el cual los oferentes podrían presentar observaciones a la misma conforme lo establece el Decreto 1082 del 2015.

ACEPTACION DE LA OFERTA Y RECOMENDACIÓN DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN – MINIMA CUANTIA PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023.

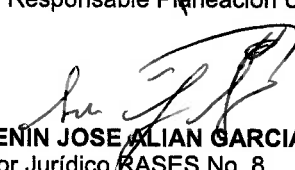
Verificados y analizados los antecedentes del proceso, por los integrantes de la oficina de contratos, verificador Económico y comité de adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8. Aceptan y recomienda al señor Mayor GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ, Jefe Regional de Aseguramiento No. 8 (E), ordenador del Gasto, la adjudicación del Proceso de Selección de Mínima Cuantía **PN RASES 8 UPRES GUAJIRA MIC 027 2023**, que tiene por objeto es LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ATENCIÓN ESPECIALIZADA AMBULATORIA, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, Y REHABILITACIÓN PARA FARMACODEPENDENCIA PARA LA POBLACION USUARIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, QUE PRESENTEN PATOLOGIAS DE SALUD MENTAL, SERVICIOS ESTOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001, ASI COMO LOS SERVICIOS AUTORIZADOS POR CTC, Y TUTELAS QUE HAGAN PARTE DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS, IGUALMENTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS, SEGÚN EL ACUERDO 052 DE SEPTIEMBRE DE 2013 DEL CSSSMP”.

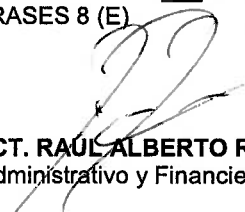
Teniendo en cuenta las normas que rigen la contratación estatal y la austeridad en el gasto la propuesta presentada por la firma CLINICA DE SALUD MENTAL MEDICAR S.A.S. identificada con NIT No. 901274992-5, Representada legalmente por la Señora KAREN JOHANA RICO GUTIERREZ identificada con cedula de ciudadanía No. 44.156.399 Expedida en Soledad – Atlántico, cumplió en la totalidad con los requisitos exigidos en la invitación, según condiciones Económica, Técnica, Jurídica, ajustándose al presupuesto oficial asignado para el presente proceso.

Vo.Bo.  / CT. MICHAEL A. PUELLO B
Jefe de Contrato RASES 8.

Vo. Bo.  / IJ. YENRY MERCADO MUÑOZ
Responsable Planeación UPRES 8 (E)

Vo. Bo.  / PT. KAREN VARGAS OCHOA
Responsable Presupuesto RASES 8 (E)

Vo. Bo.  / IJ. SEHENIN JOSE ALIAN GARCIA
Asesor Jurídico RASES No. 8

Vo.Bo.  / CT. RAUL ALBERTO RAMÍREZ RAMÍREZ
Jefe Administrativo y Financiero RASES 8

Calle 15 carrera 7 esquina Riohacha – La Guajira
Teléfono(s) 727 0797
dequa.upres@policia.gov.co

