MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
SECCIONAL RISARALDA

CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA PN SECSA DERIS MIC 055 – 2019

"LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR (R.M.N) CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 CSSMP DE 2001, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL QUE VIVAN EN MUNICIPIOS ADSCRITOS A LA SECCIONAL DE SANIDAD RISARALDA PRINCIPALMENTE, ASÍ COMO LOS CIRCUNSCRITOS A LAS ÁREAS DE SANIDAD QUINDÍO Y CALDAS, DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES COMO CABECERA DE REGIÓN."

INFORME DE VERIFICACIÓN CONSOLIDADO

La Seccional de Sanidad Risaralda se permite informar que el presente proceso solo se presentó dos (02) ofertas de las siguientes firmas así:

OFERENTE	ESTIMADO	PRECIO ESTMADO PORCENTAJE OFERTADO	ORDEN DE ELEGIBILIDAD
IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A.	$ 82.500.000	15%	01
RADIÓLOGOS ASOCIADOS S.A.S	$ 82.500.000	10%	02

1. INFORMACIÓN ECONOMICA "IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."

ÍTEM	CODIGO CUPS	UNIDAD DE MEDIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO ESTIMADO O PRECIO TECHO	PRECIO ESTIMADO PORCENTAJE OFERTADO 15% IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A.
1	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$354.741	$301.530
2	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$581.494	$494.270
3	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$819.252	$696.364
4	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$1.065.266	$905.476
5	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON SIMPLE	$849.820	$722.347
6	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$1.136.306	$965.860
7	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON VOLUMETRÍA HIPOCAMPAL	$698.132	$593.412
8	883101	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON VOLUMETRÍA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	$724.230	$615.596
9	883102	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO – SILLA TURCA	$349.234	$296.849
10	883102	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO – SILLA TURCA CONTRASTE	$577.836	$491.161
11	883103	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS SIMPLE	$327.990	$278.792
12	883103	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS CONTRASTE	$577.460	$490.841

13	883105	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR	$276.107	$234.691
14	883105	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR CONTRASTE	$493.245	$419.258
15	883106	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	$1.014.236	$862.101
16	883106	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	$1.178.160	$1.001.436
17	883108	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	$267.652	$227.504
18	883108	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS CONTRASTE	$485.877	$412.995
19	883109	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDO	$552.703	$469.798
20	883109	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDO CON CONTRASTE	$688.755	$585.442
21	883110	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$388.003	$329.803
22	883110	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$486.253	$413.315
23	883111	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$378.973	$322.127
24	883111	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CONTRASTE	$578.134	$491.414
25	883210	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	$351.325	$298.626
26	883210	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$589.000	$500.650
27	883220	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA	$351.325	$298.626
28	883221	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	$553.234	$470.249
29	883230	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$354.791	$301.572
30	883231	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	$617.375	$524.769
31	883232	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA	$379.208	$322.327
32	883233	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	$604.367	$513.712
33	883234	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA	$380.852	$323.724
34	883235	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$607.330	$516.231
35	883301	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX	$376.661	$320.162
36	883301	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE	$450.125	$382.606
37	883341	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$379.255	$322.367
38	883341	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE TÓRAX CON CONTRASTE (SIN INCLUIR CORAZÓN)	$610.009	$518.508
39	883351	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$533.794	$453.725
40	883351	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA CON CONTRASTE	$651.843	$554.067
41	883401	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$348.965	$296.620
42	883401	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$530.979	$451.332
43	883410	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$427.471	$363.350
44	883411	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$672.303	$571.458
45	883430	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$264.650	$224.953
46	883430	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES CON CONTRASTE	$422.331	$358.981
47	883434	PROCEDIMIENTO	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$291.221	$247.538

48	883434	PROCEDIMIENTO	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	$501.985	$426.687
49	883435	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS URINARIAS (URORESONANCIA)	$961.108	$816.942
50	883440	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$347.803	$295.633
51	883440	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$524.852	$446.124
52	883440	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA (PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE)	$1.559.025	$1.325.171
53	883440	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	$885.924	$753.035
54	883442	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA (FETAL)	$640.018	$544.015
55	883442	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA (FETAL) CON CONTRASTE	$796.300	$676.855
56	883443	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$551.350	$468.648
57	883443	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	$771.261	$655.572
58	883450	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	$427.471	$363.350
59	883451	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	$672.303	$571.458
60	883511	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$270.969	$230.324
61	883511	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$366.577	$311.590
62	883512	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	$293.676	$249.625
63	883512	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	$425.299	$361.504
64	883512	PROCEDIMIENTO	ARTRORESONANCIA DE MIEMBROS SUPERIOR	$1.170.511	$994.934
65	883521	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$270.363	$229.809
66	883521	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$411.359	$349.655
67	883522	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	$294.991	$250.742
68	883522	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	$428.277	$364.035
69	883522	PROCEDIMIENTO	ARTRORESONANCIA DE MIEMBROS INFERIOR	$1.126.776	$957.760
70	883540	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$427.471	$363.350
71	883541	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	$677.471	$575.850
72	883545	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$453.071	$385.110
73	883550	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	$427.471	$363.350
74	883551	PROCEDIMIENTO	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOIR CON CONTRASTE	$677.471	$575.850
75	883560	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$273.772	$232.706
76	883560	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	$494.918	$420.680
77	883590	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	$426.753	$362.740
78	883900	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	$403.462	$342.943
79	883901	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON GADOLINO DTPA	$250.000	$212.500
80	883905	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA	$764.344	$649.692

81	883905	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$959.547	$815.615
82	883909	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$411.867	$350.087
83	883909	PROCEDIMIENTO	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CON CONTRASTE	$608.761	$517.447
84		PROCEDIMIENTO	SEDACIÓN (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS)	$318.412	$270.650

Es de anotar que es de obligatorio cumplimiento el ofrecimiento por lo mínimo del **NOVENTA POR CIENTO (90%)** equivalente a (80 Ítems). Teniendo en cuenta que el **CIEN POR CIENTO (100%)** son (89 Ítems) solicitados; así mismo el cumplimiento de los requerimientos jurídicos y técnicos solicitados.

Verificada la oferta presentada por la entidad **"IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."**, identificada con el **NIT. 800.189.984-6,** la cual oferto (84 Ítems) de los (89 Ítems) solicitados por la Seccional de Sanidad Risaralda y ofreciendo un porcentaje de descuento del **QUINCE POR CIENTO (15%)**, de igual manera se le aplico a cada uno de los valores unitarios estimados con IVA incluido, establecido dentro del Proceso **PN SECSA DERIS MIC 055 – 2019.**

NOTA: Para los Procedimientos con medio de contraste el valor ofertado por el contratista incluye: Medio de Contraste e insumos para la realización del procedimiento requerido para nuestros usuarios y beneficiaros del subsistema de salud de la Policía Nacional.

Así las cosas la entidad objeto de verificación por parte de los comités es la entidad **"IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."** identificada con el **NIT. 800.189.984-6.**

VERIFICACIÓN JURÍDICA

La entidad **"IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."** identificada con el **NIT. 800.189.984-6,** CUMPLE , con la totalidad de requerimiento de orden Jurídico establecido en la invitación del Proceso **PN SECSA DERIS MIC 055 – 2019.**

VERIFICACIÓN TÉCNICA

La entidad **"IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."** identificada con el **NIT. 800.189.984-6,** CUMPLE , con la totalidad de requerimiento de orden Técnico establecido en la invitación del Proceso **PN SECSA DERIS MIC 055 – 2019.**

VERIFICACIÓN ECONÓMICA

La entidad **"IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."** identificada con el **NIT. 800.189.984-6,** CUMPLE , con la totalidad de requerimiento de orden Financiero y Económico establecido en la invitación del Proceso **PN SECSA DERIS MIC 055 – 2019.**

La propuesta presentada por la entidad **"IMÁGENES DIAGNOSTICAS S.A."** identificada con el **NIT. 800.189.984-6,** ofrece (84 ítems) de los (89 ítems) que solicita la Seccional de Sanidad Risaralda de acuerdo a la invitación publicada, acordes a los lineamientos de la Seccional Sanidad Risaralda *"Es de anotar que es de obligatorio cumplimiento el ofrecimiento por lo mínimo del **NOVENTA POR CIENTO (90%)** equivalente a (80 Ítems). Teniendo en cuenta que el **CIEN POR CIENTO (100%)** son (89 Ítems) solicitados; así mismo el cumplimiento de los requerimientos jurídicos y técnicos solicitados., así mismo el cumplimiento de los requerimientos jurídicos y técnicos solicitados"* y ofreciendo un Porcentaje de descuento.

De acuerdo a lo establecido con el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.5.2, procedimiento para la contratación de mínima cuantía, numeral 4: "*La entidad estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la entidad Estatal debe verificar el cumplimiento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio y así sucesivamente".*

De conformidad con lo previsto en el Decreto 1082 de 2015 en su artículo 2.2.1.2.1.5.2, procedimiento para la contratación de mínima cuantía, numeral 5: termino para publicar el informe de evaluación, pone a disposición de los oferentes el informe de evaluación por un término de un día (01) hábil para presentar observaciones y requisitos subsanables. Los informes de verificación técnica, jurídica y económica, se encuentran publicados en el Portal Único de Contratación www.contratos.gov.co, así mismo los originales y la oferta se encuentran a disposición en la oficina del Grupo de Contratos de la Seccional de Sanidad Risaralda por el término anteriormente señalado.

Atentamente,

Mayor **CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA**
Jefe Seccional Sanidad Risaralda

Proyectó: Patrullero LUIS GABRIEL PÉREZ BARRETO
Analista Grupo de Contratos Seccional Sanidad Risaralda

Reviso: Subteniente LILIANA PATRICIA SILVA ÁLVAREZ
Jefe Grupo de Contratos Seccional Sanidad Risaralda

Reviso: Abogado JUAN DAVID ÁLVAREZ CARVAJAL
Asesor Jurídico Grupo de Contratos Seccional Sanidad Risaralda

Fecha de Elaboración: 17/07/2019

Ubicación: C:\Documentos/Luis Gabriel Pérez/Documentos año 2019/Procesos Mínima Cuantía/Proceso Servicio de Resonancia

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 Ext. 8302
deris.secsa-jefat@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INSPIRADOS EN USTED