MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2019 3 [illegible] 1 COMAN – ASJUR – 29

Mocoa - Putumayo, 09 de julio de 2019

Coronel
HAROLD MAURICIO BARRERA GANTIVA
Comandante Departamento de Policía Putumayo
Calle 8 Carrera 8 Esquina
Ciudad

Asunto : Evaluación jurídica

A continuación, se presenta el informe de evaluación, jurídica de la oferta recibida con motivo del proceso de selección **PN DEPUY MIC 020 2019,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SSF	SIIF	
El valor estimado del presente proceso de contratación corresponde a **SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($78.000.000,oo)**.IVA incluido Vigencia 2019	SSF	Certificado de disponibilidad presupuestal No. 8919 del 20/06/2019	**MINIMA CUANTIA:** Teniendo en cuenta que el valor estimado del presente proceso no supera el 10% de la Menor Cuantía para la Entidad, el proceso de selección se debe adelantar bajo la modalidad de Selección de Mínima Cuantía, de conformidad con lo previsto en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y Capítulo V, Artículos 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

Fecha de Cierre: 05 de julio de 2019

Hora de cierre: 16:00 horas

A continuación Se relaciona la oferta a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	
1	**CLINICA UROS S.A**	**3144899935**	**NIT. 813011577-4**
	REPRESENTANTE LEGAL: NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMON	**3144899935**	**C.C 53003041**

REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO.

REFERENCIA	1	
	CLINICA UROS S.A	
	¿CUMPLE?	SECOP II
Carta de presentación de la propuesta	SI	SECOP II
Certificado de existencia y representación legal de la empresa	SI	SECOP II
Cedula ciudadanía Rep. Legal	SI	SECOP II
Certificaciones (Contraloría, Policía y Procuraduría). (consulta policía)	SI	CONSULTA
Certificado Pago parafiscales	SI	SECOP II
Origen Lícitos de Los Recursos	SI	SECOP II
Compromiso anticorrupción	SI	SECOP II
Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC) (consulta policía)	SI	CONSULTA
RESULTADO	**HABILITADO**	

CONCLUSIÓN:

El oferente, **CLINICA UROS S.A,** identificado con NIT **813011577-4, CUMPLE** con los documentos jurídicos a los que le corresponde evaluar a este comité, los cuales son exigidos dentro del proceso No **PN DEPUY MIC 020 2019**, por lo anterior el oferente antes mencionado queda **HABILITADO** para continuar en el proceso.

Atentamente.

Subintendente. **JAHAMMEN WHALID OCORO ROSERO**
Evaluador Jurídico

Carrera 8 calle 8 esquina Barrio Centro
Teléfonos: 4295570
Depuy.asjur@.policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO

No. S-2019 - 039143 **/GRUFI- GUCUE – 29**

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

Mocoa - Putumayo, 09 de julio de 2019

Coronel
HAROLD MAURICIO BARRERA GANTIVA
Comandante Departamento de Policía Putumayo
Calle 8 Carrera 8 Esquina
Ciudad

Asunto: Evaluación Económica

A CONTINUACIÓN SE PRESENTA EL INFORME DE EVALUACIÓN ECONÓMICA DE LA OFERTA PUBLICADA EN SECOP II CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN **PN DEPUY MIC 020 2019,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

Convenciones empleadas en el informe:

SI	= CUMPLE	**N.C.**	= NO CUMPLE	**SUBS.**	= SUBSANABLE	**N.A.**	= NO APLICA	**N.O.**	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SSF	SIIF	
El valor estimado del presente proceso de contratación corresponde a **SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($78.000.000,oo).** IVA incluido Vigencia 2019	SSF	Certificado de disponibilidad presupuestal No. 8919 del 20/06/2019	**MINIMA CUANTIA:** Teniendo en cuenta que el valor estimado del presente proceso no supera el 10% de la Menor Cuantía para la Entidad, el proceso de selección se debe adelantar bajo la modalidad de Selección de Mínima Cuantía, de conformidad con lo previsto en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y Capítulo V, Artículos 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

Fecha de Cierre: 05 de julio de 2019

Hora de cierre: 16:00 horas

A continuación Se relaciona la oferta a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	
1	**CLINICA UROS S.A**	**3144899935**	**NIT. 813011577-4**
	REPRESENTANTE LEGAL: NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMON	**3144899935**	**C.C 53003041**

DE ORDEN ECONOMICO

DESCRIPCION	CUMPLE
Anexo No. 2 Oferta Económica.	SI
Copia del Formulario de Inscripción en el Registro Único Tributario.	SI
Certificación Bancaria	SI
Datos básicos beneficiario cuenta (diligenciar formulario No 2)	SI

OFERTA ECONOMICA

ITEM	DESCRIPCION	TARIFA TECHO	TARIFA OFERTADA
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA.	SOAT VIGENTE MENOS EL 10%	SOAT VIGENTE MENOS EL 25%

En aplicabilidad del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, subsección 5 mínima cuantía, artículos 2.2.1.2.1.5.1 y 2.2.1.2.1.5.2, se adjudicara hasta la totalidad del presupuesto, al oferente que presente la oferta con el mayor porcentaje de descuento, siempre y cuando cumpla con los requisitos jurídicos, técnicos y requisitos habilitantes requeridos, el cual no podrá sobrepasar la tarifa con menor porcentaje de descuento indicada en la columna tarifa techo, de lo contrario la oferta será rechazada. La tarifa ofertada será aplicada a los procedimientos que se relacionan a continuación:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN
1	GENERAL ADULTOS
2	GENERAL PEDIÁTRICA

3	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
4	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO
5	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
6	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
7	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO
8	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
9	OBSTETRICIA
10	CUIDADO BÁSICO NEONATAL
11	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
12	CIRUGÍA GENERAL
13	CIRUGÍA GINECOLÓGICA
14	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
15	CIRUGÍA NEUROLÓGICA
16	CIRUGÍA ORTOPÉDICA
17	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA
18	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA
19	CIRUGÍA ORAL
20	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
21	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA
22	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA
23	CIRUGÍA UROLÓGICA
24	OTRAS CIRUGÍAS CIRUGIA LAPAROSCOPICA - NO ONCOLÓGICO
25	CIRUGÍA ENDOVASCULAR NEUROLÓGICA
26	CIRUGÍA DE LA MANO
27	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS - SI ONCOLÓGICO
28	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
29	CIRUGÍA DE TÓRAX
30	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
31	CONSULTA PRIORITARIA
32	SERVICIO DE URGENCIAS
33	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO
34	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO
35	DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR
36	ENDOSCOPIA DIGESTIVA
37	NEUMOLOGÍA - FIBROBRONCOSCOPIA
38	HEMODINAMÍA
39	LABORATORIO CLÍNICO
40	UROLOGÍA - LITOTRIPSIA UROLÓGICA
41	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
42	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
43	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA
44	SERVICIO FARMACÉUTICO
45	LABORATORIO DE PATOLOGÍA
46	ULTRASONIDO

47	ELECTRODIAGNÓSTICO
48	TERAPIA OCUPACIONAL
49	TERAPIA RESPIRATORIA
50	NEUMOLOGÍA LABORATORIO FUNCIÓN PULMONAR
51	ECOCARDIOGRAFÍA
52	FISIOTERAPIA
53	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
54	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO
55	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO
56	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN
57	PROCESO ESTERILIZACIÓN
58	ANESTESIA
59	CARDIOLOGÍA
60	DERMATOLOGÍA
61	ENDOCRINOLOGÍA
62	ENFERMERÍA
63	GASTROENTEROLOGÍA
64	GINECOBSTETRICIA
65	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
66	MEDICINA GENERAL
67	MEDICINA INTERNA
68	NEFROLOGÍA
69	NEUMOLOGÍA
70	NEUROLOGÍA
71	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
72	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
73	OTORRINOLARINGOLOGÍA
74	PEDIATRÍA
75	PSICOLOGÍA
76	PSIQUIATRÍA
77	UROLOGÍA
78	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
79	CIRUGÍA VASCULAR
80	NEUROCIRUGÍA
81	NEUROPEDIATRÍA
82	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
83	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR
84	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR
85	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE AGUDO
86	ATENCIÓN INSTITUCIONAL DE PACIENTE CRÓNICO

El oferente listó y anexó el valor de los medicamentos e insumos para las urgencias dentro de la respectiva propuesta económica, e igualmente listó el valor del material de osteosíntesis previo a la cirugía.

CONCLUSION

Revisada y verificada la oferta económica presentada por el proponente **CLINICA UROS S.A,** identificado con NIT **813011577-4,** a través de la plataforma SECOP II, se evidencia que es el único oferente que presento oferta económica para el proceso **PN DEPUY MIC 020 2019**, por lo anterior mediante la presente evaluación económica se determina que el oferente antes mencionado cumple y queda **HABILITADO** para continuar en el proceso.

Atentamente,

Patrullero **LUIS SEBASTIAN FUENTES BARBOSA**
Evaluador Económico

Carrera 8 calle 8 esquina Barrio Centro
Teléfonos: 4295570
Depuy.Gucue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2019-039145 **JEFAT/- GASIS– 29**

Mocoa - Putumayo, 10 de julio de 2019

Coronel
HAROLD MAURICIO BARRERA GANTIVA
Comandante Departamento de Policía Putumayo
Calle 8 Carrera 8 Esquina
Ciudad

Asunto: Evaluación Técnica

A continuación, se presenta el informe de evaluación Técnica de la oferta recibida con motivo del proceso de selección **PN DEPUY MIC 020 2019,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS COMO: MÉDICOS ASISTENCIALES, DE URGENCIAS, HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS DE TERCER NIVEL (MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDAD) PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL ÁREA DE SANIDAD PUTUMAYO EN COMPLEMENTARIEDAD DE LA RED DE REFERENCIA EN LA CIUDAD DE NEIVA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S)

Conversiones empleadas en el informe:

SI.	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SSF	SIIF	
El valor estimado del presente proceso de contratación corresponde a **SETENTA Y OCHO MILLONES DE PESOS ($78.000.000,oo)**. IVA incluido Vigencia 2019	SSF	Certificado de disponibilidad presupuestal No. 8919 del 20/06/2019	**MINIMA CUANTIA:** Teniendo en cuenta que el valor estimado del presente proceso no supera el 10% de la Menor Cuantía para la Entidad, el proceso de selección se debe adelantar bajo la modalidad de Selección de Mínima Cuantía, de conformidad con lo previsto en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y Capítulo V, Artículos 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

Fecha de Cierre: 05 de julio de 2019

Hora de cierre: 16:00 horas

A continuación Se relaciona la oferta a evaluar:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	NIT. 813011577-4
1	CLINICA UROS S.A	3144899935	
	REPRESENTANTE LEGAL: NEYDI VIVIANA JAIMES LEGUIZAMON	3144899935	C.C 53003041

ANEXO No. 1

CONDICIONES TECNICAS

EXPERIENCIA PROPONENTE EN PRODUCIR O COMERCIALIZAR EL BIEN Y/O OFRECER EL SERVICIO

Para la acreditación de la experiencia del proponente, se requiere la presentación de certificaciones de contratos ejecutados con empresas públicas o privadas, cuyo objeto sea igual o similar al objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea mayor o igual al 80% del presupuesto asignado para el presente proceso de contratación, las certificaciones Deben contener la siguiente información así:

Nro. Contrato
Fecha de Firma
Fecha de Iniciación
Fecha de terminación
Cuantía
Contratista
Nit. Contratista
Nro. Telefónico del contratista
Entidad contratante
Representante legal entidad contratante
Calificación de la prestación del servicio (Excelente, buena o mala)

REVISADO LA EXPERIENCIA DEL PROPONENTE: CUMPLE

CAPACIDAD OPERATIVA

- El oferente deberá anexar Constancia de habilitación del Registro Especial de Prestadores de Salud que le compete (Anexar Copias de los Documentos Habilitantes de los Procedimientos) El servicio debe ser prestado previa autorización de la misma en la sede y/o sedes que proponga la entidad dentro de su oferta

- El oferente deberá anexar soporte de la suficiente técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos operativos y físicos)

REVISADO LA CAPACIDAD OPERATIVA: CUMPLE

ITEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1	GENERAL ADULTOS	X	
2	GENERAL PEDIÁTRICA	X	
3	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	X	
4	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	X	
5	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	X	
6	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	X	
7	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	X	
8	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	X	
9	OBSTETRICIA	X	
10	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	X	
11	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	X	
12	CIRUGÍA GENERAL	X	
13	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	X	
14	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	X	
15	CIRUGÍA NEUROLÓGICA	X	
16	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	X	
17	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	X	
18	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	X	

19	CIRUGÍA ORAL	X	
20	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	X	
21	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	X	
22	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	X	
23	CIRUGÍA UROLÓGICA	X	
24	OTRAS CIRUGÍAS CIRUGIA LAPAROSCOPICA - NO ONCOLÓGICO	X	
25	CIRUGÍA ENDOVASCULAR NEUROLÓGICA	X	
26	CIRUGÍA DE LA MANO	X	
27	CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES TEJIDOS BLANDOS - SI ONCOLÓGICO	X	
28	CIRUGÍA DERMATOLÓGICA	X	
29	CIRUGÍA DE TÓRAX	X	
30	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	X	
31	CONSULTA PRIORITARIA	X	
32	SERVICIO DE URGENCIAS	X	
33	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	X	
34	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	X	
35	DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	X	
36	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	X	
37	NEUMOLOGÍA - FIBROBRONCOSCOPIA	X	
38	HEMODINAMÍA	X	
39	LABORATORIO CLÍNICO	X	
40	UROLOGÍA - LITOTRIPSIA UROLÓGICA	X	
41	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	X	
42	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	X	
43	TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	X	

44	SERVICIO FARMACÉUTICO	X	
45	LABORATORIO DE PATOLOGÍA	X	
46	ULTRASONIDO	X	
47	ELECTRODIAGNÓSTICO	X	
48	TERAPIA OCUPACIONAL	X	
49	TERAPIA RESPIRATORIA	X	
50	NEUMOLOGÍA LABORATORIO FUNCIÓN PULMONAR	X	
51	ECOCARDIOGRAFÍA	X	
52	FISIOTERAPIA	X	
53	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	X	
54	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO	X	
55	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO	X	
56	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN	X	
57	PROCESO ESTERILIZACIÓN	X	
58	ANESTESIA	X	
59	CARDIOLOGÍA	X	
60	DERMATOLOGÍA	X	
61	ENDOCRINOLOGÍA	X	
62	ENFERMERÍA	X	
63	GASTROENTEROLOGÍA	X	
64	GINECOBSTETRICIA	X	
65	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	X	
66	MEDICINA GENERAL	X	
67	MEDICINA INTERNA	X	
68	NEFROLOGÍA	X	

69	NEUMOLOGÍA	X	
70	NEUROLOGÍA	X	
71	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	X	
72	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	X	
73	OTORRINOLARINGOLOGÍA	X	
74	PEDIATRÍA	X	
75	PSICOLOGÍA	X	
76	PSIQUIATRÍA	X	
77	UROLOGÍA	X	
78	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	X	
79	CIRUGÍA VASCULAR	X	
80	NEUROCIRUGÍA	X	
81	NEUROPEDIATRÍA	X	
82	MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL	X	
83	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO CON VENTILADOR	X	
84	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE CRÓNICO SIN VENTILADOR	X	
85	ATENCIÓN DOMICILIARIA DE PACIENTE AGUDO	X	
86	ATENCIÓN INSTITUCIONAL DE PACIENTE CRÓNICO	X	

OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES

ITEM	OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES	cumple	No cumple
1	**Oportunidad de la realización de procedimientos:** El Área de Sanidad Putumayo, requiere que el proponente indique cual es el tiempo mínimo de oportunidad de atención que ofrece para atender su demanda, para lo cual debe adjuntar una certificación firmada por el representante legal así:	X	

	Oportunidad en la asignación de citas para los diferentes procedimientos ofertados. Oportunidad en la atención de pacientes en los procedimientos ofertados.		
2	**VERIFICACION DEL RUIA** Atendiendo a las buenas prácticas en materia ambiental el oferente deberá presentar CERTIFICACION escrita firmada por el representante legal donde informa que no se encuentra inscrito en el registro único de infractores RUIA, el Comando Departamento de Policía Putumayo consultara en la página web de la autoridad nacional de licencias ambientales www.anla.gov.co a fin de verificar si el oferente esta reportado, en caso afirmativo la propuesta será rechazada.	x	
3	Cumplir con la Resolución 0312 del 13/02/2019 por el cual se definen los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.	x	
4	Se solicita un informe de la Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, evidenciando mediante evaluación inicial los cumplimientos y los no aplica teniendo en cuenta número de trabajadores y nivel de riesgo; firmado por un profesional en Salud Ocupacional.	x	

CONCLUSION: De acuerdo a la oferta presentada en la plataforma SECOP II por el proponente **CLINICA UROS S.A,** identificado con NIT **813011577-4,** se le solicito subsanar documentos el cual **subsano** por consiguiente**, CUMPLE**, con las condiciones Técnicas.

Atentamente,

Intendente **JULIO CESAR ERAZO PINO**
Evaluador Técnico

Carrera 8 calle 8 esquina Barrio Centro
Teléfonos: 4295570
Depuy.grusa@policia.gov.co
www.policia.gov.co