**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

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

**Nro. GS-2023 - /RASES-GRUCO 3.1**

Pereira, 04 de mayo de 2023

Mayor
HELLEN JOHANNA JIMENEZ OREJUELA
Jefe Regional de Aseguramiento En Salud N°3
Calle 94 AV Villa Olímpica frente a Expofuturo
Pereira

Asunto: Informe Final y Recomendación de Adjudicación Proceso **PN RASES N°3 MIC 018 2023**

Respetuosamente nos permitimos informar a mi Mayor, que en el proceso PN RASES N°3 MIC 018 2023 que tiene por objeto **"PAQUETES DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CANCER DE SENO, ECOGRAFÍA MAMARIA Y CUELLO UTERINO, COLPOSCOPIA BIOPSIA, TES DE ADN PARA VIRUS DE PAPILOMA HUMANO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO" Y "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA PARA LA POBLACIÓN QUE INTEGRA EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS"** y cuyo valor procesal es de: CIENTO QUINCE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($115.000.000,00) para la Vigencia 2023, distribuido de la siguiente manera:

**GRUPO Nro. 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO: SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($65.000.000,00**) vigencia 2023

**GRUPO Nro. 2 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS: CINCUENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($50.000.000,00)** vigencia 2023

Que el día primero (25) de abril del presente año se realizó el cierre del proceso, presentándose los siguientes oferentes así:

**GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO**

| OFERENTE | NIT | VERIFICACION JURÍDICA | VERIFICACIÓN TÉCNICA | VERIFICACIÓN FINANCIERA Y ECONÓMICA |
|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO SAS | 900.220.827-2 | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

Fiel copia del original

| ITEM | CODIGO | DESCRIPCIÓN | CANT | PRECIO FINAL CON EL 15% DE DESCUENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 876802 | PAQUETES DE PREVENCION Y DETECCION TEMPRANA DEL CANCER DE SENO: EDUCACION, EXAMEN DE SENO, TOMA DE MAMOGRAFIA Y ENTREGA DE RESULTADOS | 1 | $ 69.785,00 |
| 2 | 881201 | **ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (ECOGRAFIA DE SENO) | 1 | $ 75.650,00 |
| 3 | 898001 | PAQUETES DE PREVENCION Y DETECCION TEMPRANA DEL CANCER DE CUELLO UTERINO: EDUCACION, TOMA DE CITOLOGIA CERVICO VAGINAL Y ENTREGA DE RESULTADOS CITOLOGIA | 1 | $ 29.750,00 |
| 4 | 702203 | COLPOSCOPIA | 1 | $ 72.250,00 |
| 5 | 702203 | COLPOSCOPIA CON BIOPSIA | 1 | $ 165.750,00 |
| 6 | 908890 | DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN | 1 | $ 139.442,50 |

| TEM | OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES |
|---|---|
| **1** | Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial. |
| **2** | El oferente en su oferta ***anexará*** el portafolio de servicios, igualmente prestará los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo informado en el mismo, en las instalaciones de acuerdo a los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento. |
| **3** | Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres. |
| **4** | Prestar en forma continua y permanente los servicios a todos los usuarios de la Policía Nacional bajo los principios del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad). |
| **5** | Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. |
| **6** | El oferente debe ajustarse según lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de Servicios de Salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.<br>De acuerdo con lo anterior debe ***anexar*** los Certificados de Registro en el Sistema Único de Habilitación vigente expedido por la Secretaria de Salud del Departamento para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar. |
| **7** | El CONTRATISTA debe contar con la implementación y mantener activo el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, en cumplimiento de lo definido en el Decreto 1011 de 2006.<br>De acuerdo con lo anterior debe contar con los siguientes documentos:<br>**a)** Certificación del PAMEC.<br>**b)** Permitirá el acceso de los auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, a las Guías de prácticas clínicas de la entidad, igualmente aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, en lo referente a: Revisión de historias clínicas, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios, así como gestionar las solicitudes realizadas por el mismo, información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. |
| **8** | El oferente se compromete a dar cumplimiento a lo estipulado en la Resolución Número 000666 de 2020 "*Por medio de la cual se adopta el protocolo general de bioseguridad para mitigar, controlar y realizar el adecuado manejo de la pandemia del Coronavirus COVID-19*". |
| **9** | **EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL,** donde se compromete a informar **al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre con un cincuenta por ciento 50%, setenta por ciento 70%.** Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. De igual manera deberá informar por escrito cuando el contrato se haya ejecutado en un ciento por ciento 100%, de inmediato el contratista no debe seguir prestando el servicio, pues la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 no reconocerá ningún servicio prestado, exceptuando por urgencia vital. Igualmente informar MENSUALMENTE al Supervisor del contrato, el estado de ejecución del contrato y el saldo a favor de Policía Nacional. |
| **10** | Al momento de que se ejecute el presupuesto del contrato en un 100% deberán informar a los usuarios que las atenciones ambulatorias debían ser canalizadas hacía el área de referencia y contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, igualmente se obliga para con EL CONTRATANTE a no continuar prestando los Servicios Objeto del presente Contrato. Los Servicios prestados por fuera del Contrato que no cumplan las anteriores condiciones, no serán pagados por EL CONTRATANTE, con cargo al presente Contrato y EL CONTRATISTA acepta que el pago de tales servicios se verificará, previo agotamiento de los trámites extrajudiciales previstos para el efecto. |
| **11** | El oferente se compromete a dar cumplimiento a las obligaciones del Decreto 4741 de 2005 "Por el cual se reglamenta parcialmente la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión integral", igualmente al Decreto 351 de 2014 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades" firmado por el representante legal de la entidad. |

Documento original firmado

| | |
|---|---|
| **12** | **El CONTRATISTA** debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional y la información relacionada con el estado de salud de los pacientes y la prestación de los servicios de salud, así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. |
| **13** | El **CONTRATISTA** deberá disponer de un sistema de información histórica que registre de forma individual las actividades desarrolladas, utilizando la Codificación establecida en el Manual Tarifario pactado y con las especificaciones técnicas necesarias para la recolección completa de los datos requeridos en los Registro Individual de Prestación de servicios de Salud (**RIPS**), los cuales se deben anexar en medio magnético. |
| **14** | El Contratista debe Garantizar las condiciones de accesibilidad a la IPS, tener espacio de fácil acceso para cualquier tipo de usuario (pacientes con discapacidad, ancianos y niños), la IPS se obliga a ofrecer a los usuarios un sitio de fácil accesibilidad vial, de acuerdo a disponibilidad de horario, la IPS se obliga a ofrecer opciones de escogencia de horario que facilite la asistencia de los usuarios para los diferentes servicios. Garantizar la capacidad instalada necesaria para el cabal cumplimiento de los servicios contratados, entendiendo como tal la suficiencia de recursos logísticos, operativos y físicos (estructura física y equipos que cumplan con los requisitos mínimos exigidos por las autoridades locales, que sean adecuados, ventilados, bien iluminados y que se les haga mantenimiento) destinados para tal fin. |
| **15** | El CONTRATISTA dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Quindío. |
| **16** | Cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante la ejecución del contrato, deberá hacerse por mutuo acuerdo, previa solicitud escrita plenamente justificada por cualquiera de las partes. |
| **17** | El CONTRATISTA designará un funcionario, para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten, **para lo cual *diligenciarán* la siguiente información:**<br>✓ **Nombres y apellidos:** Daniel Ladino Diaz<br>✓ **Cargo:** Asistente de contratación<br>✓ **Número telefónico:** 3046519706<br>✓ **Correo electrónico:** Contratacion@cdcips.com |
| **18** | Aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 y/o Unidad Prestadora de Salud Quindío, en lo referente a: Revisión de historias clínicas, requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios, así como gestionar las solicitudes realizadas por el mismo. |
| **19** | EL CONTRATISTA debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato. |
| **20** | Así mismo la institución no podrá exigir al usuario fotocopias de documentos de identidad o carné de servicios y se hará responsable de la realización de las mismas para los soportes de la facturación, de acuerdo a la normatividad vigente. |
| **21** | Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato. |
| **22** | Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo. |

Así las cosas, el oferente **CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S** identificada con **NIT**. **900.220.827-2**, **CUMPLE** con la totalidad de requisitos JURÍDICOS – TÉCNICOS y ECONÓMICOS.

## GRUPO 2 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

| OFERENTE | NIT | VERIFICACION JURÍDICA | VERIFICACIÓN TÉCNICA | VERIFICACIÓN FINANCIERA Y ECONÓMICA |
|---|---|---|---|---|
| LABORATORIO PATOLOGIA Y CITOLOGIA -CITOSALUD | 810.006.840-6 | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE |

| ITEM | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | CANT | VELOR ESTIMADO CON EL 8% DE DESCUENTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 898001B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | 1 | $ 13.800,00 |
| 2 | 898002B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION Incluye: AQUEL EN DETECCION DE ENFERMADES CUTANEAS COMO HERPES SIMPLE, ACANTALOSIS, AMPOLLOSAS ENTRE OTRAS CAUSAS, MEDIANTE PRUEBAS COMO TZANK U OTRAS | 1 | $ 11.960,00 |
| 3 | 898003B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] | 1 | $ 27.600,00 |
| 4 | 898004B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | 1 | $ 92.000,00 |
| 5 | 898005B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | 1 | $ 13.800,00 |

Fiel copia del original Ilegible

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 6 | 898006B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | 1 | $ 36.800,00 |
| 7 | 898007B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] | 1 | $ 36.800,00 |
| 8 | 898008B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | 1 | $ 138.000,00 |
| 9 | 898009B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | 1 | $ 55.200,00 |
| 10 | 898010B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | 1 | $ 55.200,00 |
| 11 | 898011B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] | 1 | $ 55.200,00 |
| 12 | 898012B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | 1 | $ 55.200,00 |
| 13 | 898014B | **ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | 1 | $ 73.600,00 |
| 14 | 898031B | **ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN CITOLOGIA | 1 | $ 644.000,00 |
| 15 | 898033B | **ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN CITOLOGIA | 1 | $ 55.200,00 |
| 16 | 898034B | **ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA ANAL | 1 | $ 27.600,00 |
| 17 | 898101B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | 1 | $ 25.760,00 |
| 18 | 898102B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | 1 | $ 36.800,00 |
| 19 | 898103B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA | 1 | $ 55.200,00 |
| 20 | 898104B | **ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA | 1 | $ 92.000,00 |
| 21 | 898105B | **ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIA | 1 | $ 1.380.000,00 |
| 22 | 898106B | **ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA | 1 | $ 644.000,00 |
| 23 | 898107B | **ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA | 1 | $ 1.380.000,00 |
| 24 | 898110B | **ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA | 1 | $ 55.200,00 |
| 25 | 898111B | **ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA | 1 | $ 1.380.000,00 |
| 26 | 898201B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 36.800,00 |
| 27 | 898202B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 59.800,00 |
| 28 | 898203B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 55.200,00 |
| 29 | 898204B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 92.000,00 |
| 30 | 898205B | **ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 1.380.000,00 |
| 31 | 898206B | **ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 644.000,00 |
| 32 | 898210B | **ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | 1 | $ 55.200,00 |
| 33 | 898221B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 36.800,00 |
| 34 | 898222B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 64.400,00 |
| 35 | 898223B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 55.200,00 |
| 36 | 898224B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 92.000,00 |
| 37 | 898225B | **ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 1.380.000,00 |
| 38 | 898226B | **ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 736.000,00 |
| 39 | 898230B | **ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO | 1 | $ 55.200,00 |
| 40 | 898241B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 73.600,00 |
| 41 | 898242B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 110.400,00 |
| 42 | 898243B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 55.200,00 |
| 43 | 898244B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 92.000,00 |
| 44 | 898245B | **ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 1.380.000,00 |
| 45 | 898246B | **ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 736.000,00 |
| 46 | 898250B | **ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES | 1 | $ 55.200,00 |
| 47 | 898261B | **ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 36.800,00 |
| 48 | 898262B | **ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 59.800,00 |
| 49 | 898263B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 55.200,00 |
| 50 | 898264B | **ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 92.000,00 |
| 51 | 898265B | **ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 1.380.000,00 |

Fiel copia del original Neurinco

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52 | 898266B | **ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 736.000,00 |
| 53 | 898270B | **ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN CON MAPEO | 1 | $ 55.200,00 |
| 54 | 898301B | **AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA INCLUYE:DISECCION, VISCEROTOMIA Y FORMOLIZACION DEL CADAVER; **AQUELLA PARA CONFIRMAR FIEBRE AMARILLA, HEPATITIS B, HEPATITIS D, LEISHMANIASIS VISCERAL Y DENGUE HEMORRAGICO, RABIA, ENTRE OTRAS PATOLOGIAS DE INTERES EN SALUD | 1 | $ 230.000,00 |
| 55 | 898302B | **AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA) Incluye: AQUELLA PARA CONFIRMAR FIEBRE AMARILLA, HEPATITIS B, HEPATITIS D, LEISHMANIASIS VISCERAL Y DENGUE HEMORRAGICO, RABIA, ENTRE OTRAS PATOLOGIAS DE INTERES EN SALUD PUBLICA | 1 | $ 230.000,00 |
| 56 | 898303B | **ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE ORGANOS O TEJIDOS Incluye: ORGANOS O TEJIDOS EXTRAIDOS EN TIEMPO DIFERENTE AL ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO Excluye: DISECCION Y VISCEROTOMIA (89.8.3.02) | 1 | $ 230.000,00 |
| 57 | 898304B | **ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS POST MORTEM DE FETO Y PLACENTA Excluye: ESTUDIOS AISLADOS DE PLACENTA Y SACO AMNIOTICO (89.8.2.) | 1 | $ 92.000,00 |
| 58 | 898801B | **ESTUDIO POR CONGELACION | 1 | $ 184.000,00 |
| 59 | 898805B | **VERIFICACION INTEGRAL SIN PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA Incluye: REVISION DEL MATERIAL HISTOLOGICO PREVIO O CORRELACION CON HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS U OTROS ESTUDIOS PARACLINICOS | 1 | $ 138.000,00 |
| 60 | 898806B | **VERIFICACION INTEGRAL CON PREPARACION DE MATERIAL DE RUTINA INCLUYE: REVISION DEL MATERIAL HISTOLOGICO PREVIO O CORRELACION CON HISTORIA CLINICA, ESTUDIOS IMAGENOLOGICOS U OTROS ESTUDIOS PARACLINICOS, PROCESO HISTOLOGICO CON COLORACION BASICA (HEMATOXI | 1 | $ 138.000,00 |
| 61 | 898810B | **ESTUDIO MACROSCOPICO DE MATERIAL BIOLOGICO O NO BIOLOGICO Incluye: RECONOCIMIENTO DE TEJIDOS RESECADOS O DOCUMENTACION DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO | 1 | $ 230.000,00 |
| 62 | S48100B | **PREPARACION DE LAMINA HISTOLOGICA O CITOLOGICA SOD | 1 | $ 46.000,00 |
| 63 | S48201B | **SERVICIO TECNICO POSTMORTEM | 1 | $ 230.000,00 |

| ITEM | OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES |
|---|---|
| **1** | Efectuar la Prestación del Servicio de acuerdo a los protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo No. 002 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial. Y el "Modelo de Atención (MATIS) |
| **2** | Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo informado en el portafolio de servicios, en las instalaciones de acuerdo a los pliegos de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada, los cuales hacen parte integral del presente documento. |
| **3** | Prestar los servicios sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres. |
| **4** | **El CONTRATISTA** debe permitir el acceso a los Auditores de la Policía Nacional, así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante verificaciones periódicas a la institución, verificando las condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. |
| **5** | Atender al Usuario de acuerdo con la orden de servicios expedida por el médico de referencia y Contra referencia de cada unidad prestadora (Risaralda, Caldas, Quindío) según sea el caso, previa presentación del carné de la Policía y el documento de identificación DEBIDAMENTE ACTUALIZADOS, CASO CONTRARIO SE GLOSARÁ LA CUENTA. |
| **6** | El CONTRATISTA se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (05) días calendario del mes siguiente en la Oficina Central de Cuentas de cada unidad prestadora (Risaralda, Caldas, Quindío) según sea el caso, acompañada de la siguiente información:<br>1. Fecha de prestación del servicio.<br>2. Relación de los pacientes atendidos con número de identificación.<br>3. Procedimientos realizados de acuerdo al objeto del contrato.<br>4. Presentar Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes, así como todos los documentos que soporten los eventos facturados en la misma, acompañadas de la. Fotocopia de los soportes de la prestación de cada uno de los servicios facturados. |
| **7** | El **CONTRATISTA** dará respuesta oportuna a las glosas realizadas por el Auditor de Cuentas de cada unidad prestadora (Risaralda, Caldas, Quindío) según sea el caso |
| **8** | El **CONTRATISTA** designará un funcionario, para la coordinación con el Supervisor del Contrato, vigile el normal funcionamiento de la ejecución del contrato y solucione los inconvenientes que se presenten e informe cuando el contrato este en un setenta (70%) por ciento. Una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.<br>Diligenciar la siguiente información:<br>**Nombre: MONICA ALEJANDRA LOPEZ ARIAS**<br>**Teléfonos: 3006104726**<br>**Correo electrónico: citosaludcalidad@gmail.com** |
| **9** | Presentar en medio magnético en archivo Excel la relación de los servicios habilitados y contratados utilizando los códigos únicos de procedimientos en salud (CUPS), con el respectivo valor según tarifa pactada. Este archivo se presentará a máximo a los 3 días de adjudicado junto con las pólizas de cumplimiento y calidad. |
| **10** | EL **CONTRATISTA** debe garantizar lo ofertado en la propuesta presentada, durante la ejecución del contrato. |
| **11** | El **CONTRATISTA** debe responder por la prestación de los servicios objeto del presente contrato y en el caso de que en un momento dado no pueda prestar alguno de ellos, deberá informar a la Jefatura de Sanidad, pero garantizará la prestación del servicio a los usuarios. |
| **12** | Debe realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los tres (03) días hábiles siguientes contados a partir de la firma del Contrato. |

Policía Nacional de Colombia

| | |
|---|---|
| **13** | Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes de afiliación y cotización a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de julio 10 de 2003 y de la Ley 100 de 1993; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo. |
| **14** | El contratista se compromete a formular de acuerdo al vademécum oficial de la Policía Nacional. – Acuerdo 052 de 2013) y la malla de pertinencia y/o el que se encuentre vigente. Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el pos, se deberá diligenciar el formato de la Junta de Evaluación de Medicamentos, el diligenciamiento de este documento deberá realizarse dentro de la misma atención en el formato establecido por el prestador, siempre y cuando este formato conserve toda la información que requiere la Policía Nacional Dirección de Sanidad y en todo caso no deben generar una orden adicional para su expedición, teniendo en cuenta que la Policía Nacional pertenece al régimen especial. Y radicar en la ventanilla de cada Unidad Prestadora de Salud (Caldas – Quindío – Pereira) |
| **15** | Los costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad de la IPS, Entendido el evento adverso como se estipula en la Resolución 4816 del 27 de noviembre de 2008 “Daño no intencionado al paciente, que ocurre como consecuencia de la utilización de un dispositivo médico”. La oficina de garantía y calidad realizará los respectivos tramites, de lo aquí consagrado. |
| **16** | Los procedimientos propuestos se deben realizar bajo los protocolos y guías alopáticas, universalmente aceptadas para los procedimientos y tratamientos requeridos y basados en la evidencia y avalados por el Área referencia de la regional de aseguramiento |
| **17** | El oferente atenderá a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios a contratar, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro y durante el transcurso del presente contrato, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden jurídico y público, las buenas costumbres y la moral profesional. |
| **18** | Para tramitar la autorización del servicio se compromete los oferentes a anexar:<br>a) Resumen Completo de la atención que origina la solicitud de servicio en computador y/o a mano en caligrafía completamente legible, incluyendo firma del profesional con sello del mismo; ante la no prestación del servicio ofrecido se incurrirá en incumplimiento lo que será causal de aplicación de las cláusulas de incumplimiento establecidas en el contrato.<br>b) Obligatoriamente se tiene que incluir CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN de la Central de Autorizaciones Oficina de Referencia-Contra referencia de La Regional de Aseguramiento en Salud N°3, sin el cual no será válida la autorización del facilitador. La I.P.S. ganadora de esta Oferta se comprometen a no pedir a los usuarios (afiliados y/o beneficiarios) fotocopia de los documentos soporte; dichos documentos deberán ser fotocopiados por el personal de la I.P.S. y con cargo a ella, en Cumplimiento del Decreto Ley Anti trámites # 019 de 2012. |
| **19** | Para prestar los SERVICIOS PROGRAMADOS por parte de personal del Contratista, se pedirá al usuario entregar orden de servicio legible en original, firmada y sellada por el médico tratante la cual debe especificar la ayuda diagnóstica, la complementación terapéutica y/o el procedimiento a realizar de acuerdo con el objeto del contrato, el diagnóstico y el resumen de la atención que apoye el servicio solicitado según padecimiento del enfermo remitido, incluido el CUPS respectivo del servicio a prestar y la Orden del Facilitador que incluirá Código de Autorización expedido por el profesional Médico de Central de Autorizaciones - Oficina de Referencia contra referencia del Área de Sanidad Caldas, única dependencia facultada para Autorizar la prestación del servicio de salud es la Regional de Aseguramiento en Salud N°3, o quien haga sus veces, y quienes en cumplimiento del proceso pertinente verificarán: derechos en Policía Caldas, la no existencia de multiafiliaciòn al Sistema de Seguridad Social y la pertinencia del servicio. |
| **20** | El Oferente deberá presentar el portafolio de servicios que relacione capacidad instalada, servicios de salud ofertados habilitados e inscritos en el de registro de prestadores de servicios de salud de la secretaria de salud del Departamento de Caldas, líneas telefónicas disponibles de referencia y contra referencia y de información al usuario, dentro de este deben estar contemplados los siguientes requisitos:<br><br>El oferente debe presentar en la propuesta una sede plenamente identificada de acuerdo a la Ley 140 de 1994.<br><br>Requisitos para la atención de servicio<br>• Horarios de Atención<br>• Modalidad para la asignación de citas (Telefónica y/o Presencial, correo electrónico o página web)<br>• Entrega de instrucciones de preparación para procedimientos<br>• Entrega de resultados<br>• Entrega de copia de servicios prestados (incluye epicrisis o formato de contra referencia)<br>• Dirección y teléfonos (Fijos y/o móviles) en donde puedan localizarse para la programación de servicios por parte de referencia en casos de solicitarles servicios prioritarios o en caso de urgencias.<br>• Debe presentar el modelo de atención en salud junto con la propuesta |
| **21** | La oferta deberá brindar servicios con todos los atributos de la calidad como: oportunidad, suficiencia, pertinencia, racionalidad, accesibilidad, continuidad, seguridad, integralidad y eficiencia científica y técnica; así como proporcionar satisfacción al usuario |
| **22** | Análisis del impacto Ambiental: “El oferente deberá cumplir con todas las políticas que reglamentan el adecuado manejo de los diferentes residuos hospitalarios y de su disposición final, en cumplimiento con la normatividad ambiental así:<br><br>□ Ley 99 de 1993: Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el Sector Público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables, se reorganiza el Sistema Nacional Ambiental “SINA” y se dicta otras disposiciones.<br>□ Ley 253 de 1995: Por medio de la cual se aprueba el Convenio de Basilea, sobre el control de los movimientos transfronterizos de los desechos peligrosos y su eliminación hecho en Basilea el 22 de marzo de 1989.<br>□ Decreto 1609 de 2002: expedido por el Ministerio de Transporte. “Transporte de Mercancías Peligrosas en Carretera”.<br>□ Decreto 4741 del 30 de Diciembre de 2005 expedido por el Ministerio de Medio Ambiente y Vivienda Territorial. “Por el cual se reglamenta la prevención y el manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión Integral”.<br>□ Ley 1252 de 2008: (noviembre 27) Diario Oficial No. 47.186 de 27 de noviembre de 2008, CONGRESO DE LA REPÚBLICA. Por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referentes a los residuos y desechos peligrosos y se dictan otras disposiciones”. O las normas que modifiquen o regulen el tema. |
| **23** | El Contratista deberá contar con la Constancia de Inscripción en el Registro Especial de Prestadores expedido por la Secretaría de Salud vigente al momento de la presentación su propuesta y si dentro del proceso contractual vence se debe actualizar. |
| **24** | De acuerdo a la conducta medica expedida por La Regional de Aseguramiento en Salud N°3 o red externa, debe ser realizada por el especialista indicado, queda totalmente prohibido que la conducta sea realizada por otra especialidad o por estudiantes, de no cumplir a cabalidad con la presente condición, será objeto de glosa. |

Este es el original firmado

| | |
|---|---|
| **25** | El contratista informara cualquier novedad en la prestación de servicios o cualquier remisión a los correos disan.rase3-aut@policia.gov.co, decal.upres-rco@policia.gov.co celular 3505588095.<br><br>Para las novedades en las autorizaciones por la codificación, cantidades o ajustes que requiere la autorización, la IPS contratada debe analizar la información con su área de atención al usuario o responsable y de inmediato tomar contacto con las oficinas de atención del usuario de la policía nacional para su respectivo ajuste. Con el fin de evitar reprocesos o devolución del usuario.<br><br>Atención del usuario:<br><br>Pereira = 3217102182<br>Caldas = 3505588772<br><br>Lo anterior en armonía al principio "*Pro homine. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas*; |
| **26** | Reportar al **supervisor del contrato** los indicadores de la Resolución 256 de 2015, Resolución 1552 de 2013, así como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC, así como el reporte mensual de los siguientes indicadores en medio físico o magnético mediante correo electrónico que contenga la información solicitada al correo institucional decal.espco-gca@policia.gov.co |
| **27** | El oferente mediante escrito informará el cumplimiento de lo establecido en la Directiva Administrativa Permanente No. 001 del de 2019 "DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DEL SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD Y PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO. |
| **28** | Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y sin diligenciar la historia clínica, que será el soporte de estas solicitudes. |
| **29** | Toda orden médica que sea remitida por la IPS contratada con destino para la oficina de referencia y contra referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°3 deberá ser diligenciada adecuadamente con el ingreso de los códigos CUPS – Sanidad Policía (acuerdo 002/2001) en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto. |
| **30** | Para los servicios ambulatorios contratados, prestarlos mediante autorización del módulo SISAP WEB generada por el nodo de referencia y contra referencia del Establecimiento Policial. |
| **31** | La IPS contratada, por ningún medio le solicitara a los usuarios de Sanidad de la Policía, DINERO para el PAGO de servicios de salud, cuando la IPS observe medicamente es pertinente, un servicio o medicamento se debe ordenarlo de acuerdo a lo establecido en el contrato y llegado el caso el servicio no esté en el POS de la Policía, se debe diligenciar el formato CTC. |
| **32** | Designar un profesional de salud quien cumplirá las funciones de interlocutor entre el contratista y los médicos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, para resolver las inquietudes médicas que se presenten. Diligenciar la siguiente información:<br><br>Nombre: MONICA ALEJANDRA LOPEZ ARIAS<br>Teléfonos: 3006104726<br>Correo electrónico: citosaludcalidad@gmail.com |
| **33** | Designar un profesional de atención al Usuario quien se encargar de interactuar con el funcionario de atención al usuario del asegurador, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar<br><br>Nombre: MONICA ALEJANDRA LOPEZ ARIAS<br>Cargo: ADMINISTRADORA<br>Teléfonos: 3006104726<br>Correo electrónico: citosaludcalidad@gmail.com |
| **34** | Realizar los trámites de legalización del Contrato los cuales corresponden a la firma por ambas partes y a la expedición del Registro Presupuestal lo cual cuenta a partir del momento en que el contrato se firme por ambas partes, para lo cual el oferente debe presentarse en las instalaciones de la Oficina de Contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 3, ubicada en la Calle 94 sector Villa Olímpica Frente a Expo futuro de la Ciudad de Pereira para la firma del mismo. |
| **35** | Una vez agotado el presupuesto, el oferente se compromete con la Unidad Prestadora de Salud Caldas a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados. |
| **36** | Informar por escrito al grupo administrativo y financiero – de la Regional de Aseguramiento No 3, cuando se haya ejecutado el (50%) y (70%) del valor del contrato. Una vez recibida esta comunicación la Jefatura estudiará la viabilidad de adicionar el contrato. |
| **37** | Responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o que se requiera para la ejecución del presente Contrato. |
| **38** | En caso de presentarse inconvenientes que puedan afectar la ejecución del respectivo contrato, el oferente informará por escrito, al supervisor del contrato, en las siguientes 24 horas la novedad ocurrida. |

Así las cosas, el oferente LABORATORIO PATOLOGIA Y CITOLOGIA -CITOSALUD identificada con NIT Nro 810.006.840-6, **CUMPLE** con la totalidad de requisitos JURÍDICOS – TÉCNICOS y ECONÓMICOS.

Conforme a lo anterior y siguiendo con lo estipulado en el decreto 1082 de 2015, podemos establecer que las ofertas presentadas así:

Para el **GRUPO 1 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO** el oferente CDC CENTRO DE DIAGNOSTICO CLINICO S.A.S identificada con NIT. 900.220.827-2 y para el **GRUPO 2 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS** el oferente LABORATORIO PATOLOGIA Y CITOLOGIA -CITOSALUD identificada con NIT Nro 810.006.840-6, se encuentran en

Fiel copia del original lunar rimac

condiciones del mercado y satisface las necesidades de la unidad, por lo que "RECOMENDAMOS" a mi Mayor, en su calidad de ordenador del gasto que dichas propuestas se encuentran en condiciones para la adjudicación del proceso de contratación PN RASES N°3 MIC 018 2023 que tiene por objeto la "**PAQUETES DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE CANCER DE SENO, ECOGRAFÍA MAMARIA Y CUELLO UTERINO, COLPOSCOPIA BIOPSIA, TES DE ADN PARA VIRUS DE PAPILOMA HUMANO, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO" Y "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA PARA LA POBLACIÓN QUE INTEGRA EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS**"

Atentamente,

SM-106 **PAULA YOLIMA OSPINA SUAREZ**
Unidad Prestadora de Salud -CALDAS
Evaluador Técnico

**TS-27 LINA MARCELA CARO PIÑERES**
Integrante Unidad Prestadora de Salud QUINDÍO
Evaluador Técnico

CPS **LUIS MIGUEL GARCIA RENDON**
Abogado Regional de Aseguramiento en Salud N°3
Evaluador Jurídico

PS-08 **CLAUDIA VIVIANA GIRALDO CRUZ**
Abogada Unidad Prestadora de Salud QUINDÍO
Evaluador Jurídico

**PS 13 MARLE LUCELY CORTES QUIÑONES**
Contador RASES N°3
Evaluador Económico

Subintendente **YENNY ALEXANDRA GOMEZ PATIÑO**
Jefe Grupo Contratos RASES N°3

Patrullero **JUAN CAMILO RIVERA BONILLA**
Responsable Planeación RASES N°3

Intendente Jefe **PAOLA ANDREA SILVA VARGAS**
Jefe Área Logística y Financiera (E) RASES N°3

Fiel copia del original luis rincon

Calle 94 AV Villa olímpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 Ext 8307
deris.rase3-gco@policía.gov.co.
www.policia.gov.co

**INFORMACION PÚBLICA**