



Fecha:	Santiago de Cali, 10 de Mayo del 2023		
Hora de inicio:	17:00 Horas	Hora finalización:	17:30 Horas
Lugar:	Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4		

ACTA 088 ARLOF – GRUCO – 2.25

Que Trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación **PN RASES4 MIC 097/2023** objeto es: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.”**

ORDEN DEL DÍA

- 1) Verificación de asistentes
- 2) Antecedentes Proceso de Contratación
- 3) Presentación Evaluación
- 4) Recomendación

DESARROLLO

1. VERIFICACIÓN DE ASISTENTES

En las instalaciones de la sala de juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4 el día **10 de mayo de 2023**, siendo las **17:00** horas, se reunieron los integrantes del Comité evaluador técnico, jurídico, económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación de las evaluaciones del proceso **PN RASES4 MIC 097/2023** de contratación cuyo objeto es **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.”**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ Jefe Logístico y Financiero
2	CT. GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	IT. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO Jefe Planeación
4	IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ Jefe de Asuntos Jurídicos
5	SI. EDINSON FABIÁN ARBOLEDA Responsable Telemática

COMITÉ EVALUADOR	
TECNICO	DRA. MÓNICA BERNAL PATRULLERO. MAURICIO CARO
ECONÓMICO	CPS- 5 JACKELINE MONTEZUMA IJAJI
JURÍDICO	ABOGADA.KELLY JULIETH IBARRA ALVAREZ

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL Responsable Grupo de Contratos (E)
2	PT. DIANA CHAVEZ FERNANDEZ - Analista de Contratos

2. ANTECEDENTES PROCESO DE CONTRATACIÓN

Objeto del proceso: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.”**

- **Presupuesto Oficial:** asignado para la presente contratación es por la suma total de **TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$39.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIA** amparado bajo Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **40923** del 24 de abril del 2023, expedido por la Responsable del Área de Presupuestos de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.”

- ✓ Que la publicación del estudio previo y la invitación pública se realizó el 26 de abril del 2023 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co.
- ✓ Fecha de cierre: 03 de Mayo del 2023
- ✓ Que, durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas a la Invitación Publica, NO se presentó ninguna observación a través de la plataforma Colombia Compra Eficiente SECOP II.

Proponentes que presentaron ofertas: Mediante la plataforma SECOP II, se realizó diligencia de cierre del proceso, recepción y apertura de ofertas presentadas dentro del **PN RASES4 MIC 097/2023** objeto es: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.”**

Presentaron ofertas:

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
<u>PRESENTACION DE CLINIMAGENES DE LA SEDE ROLDANILLO</u>	clinimágenes	Oferta en evaluación	3/05/2023 3:07 PM	39.500.000 COP

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES

VERIFICACIÓN TÉCNICA: se recibe en la oficina de contratos la evaluación mediante Comunicado Oficial No. GS-2023-078832-DEVAL de fecha 08 de mayo del 2023, en la cual se establece:

CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS HABILITABLES

- a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.
- b. En la columna OFRECE/NO OFRECE, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma.

ÍTEM	CÓDIGO (CUPS)	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	870001	RX CRÁNEO SIMPLE	x	
2	870003	BASE DEL CRÁNEO	x	
3	870004	SILLA TURCA	x	
4	870005	MASTOIDES COMPARATIVAS	x	
5	870006	PENASCOS	x	
6	870007	CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	x	
7	870101	CARA (PERFILOGRAMA)	x	
8	870102	ÓRBITAS,	x	
9	870103	AGUJEROS ÓPTICOS	x	
10	870104	MALAR	x	
11	870105	ARCO CIGOMATICO	x	
12	870107	HUESOS NASALES	x	
13	870108	SENOS PARANASALES	x	
14	870112	MAXILAR SUPERIOR	x	
15	870113	MAXILAR INFERIOR	x	
16	870131	ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	x	
17	870601	TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO	x	
18	870602	CAVUM FARÍNGEO	x	
19	870602	CAVUM FARINGEO, CUELLO TEJIDOS BLANDOS	x	
20	871010	COLUMNA CERVICAL	x	
21	871019	COLUMNA CERVICO-DORSAL	x	
22	871020	COLUMNA DORSAL O TORÁXICA	x	
23	871030	COLUMNA DORSOLUMBAR	x	
24	871040	COLUMNA LUMBOSACRA	x	
25	871044	TEST DE ESCOLIOSIS	x	
26	871050	SACROCOCCIX	x	
27	871091	ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS	x	
28	871111	DE REJA COSTAL	x	
29	871112	ESTERNÓN	x	
30	871121	TORAX (PA O P A Y LATERAL)	x	
31	871129	ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	x	

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

32	872002	ABDOMEN SIMPLE	x	
33	873002	ESTUDIO DE HUESOS LARGOS	x	
34	873004	EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	x	
35	873111	OMOPLATO	x	
36	873112	CLAVICULA	x	
37	873121	HUMERO	x	
38	873122	ANTEBRAZO,	x	
39	873202	ARTICULACIONES ACROMOCLAVICULARES COMPARATIVAS	x	
40	873204	HOMBRO	x	
41	873205	CODO	x	
42	873206	PUÑO (MUÑECA),	x	
43	873210	DEDOS EN MANO	x	
44	873302	TEST DE FARILL (OSTEOMETRÍA O MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	x	
45	873311	DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	x	
46	873312	FÉMUR AP Y LATERAL	x	
47	873313	PIERNA AP Y LATERAL	x	
48	873314	DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	x	
49	873333	PIE AP Y LATERAL	x	
50	873335	DE CALCANEOS AXIAL Y LATERAL	x	
51	873340	DE MIEMBROS INFERIORES AP Y LATERALES	x	
52	873411	DE PELVIS CADERA O ARTICULACIONES COXO - FEMORAL (AP LATERAL)	x	
53	873412	DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA, AGREGAR AL PROCEDIMIENTO	x	
54	873420	DE RODILLA AP LATERAL	x	
55	873422	DE RODILLA COMPARATIVA POSICIÓN VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR), AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR:	x	
56	873424	TANGENCIAL DE ROTULA	x	
57	873426	AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	x	
58	873431	DE TOBILLO AP Y LATERAL Y ROTACION INTERNA	x	
59	873432	DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	x	
60	873443	COMPARATIVAS DE LEXTREMIDADES INFERIORES; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR:	x	
61	873444	DE EXTREMIDADES PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR: BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO, MUÑECA, CODO, PIE, ANTEBRAZO, T OBILLO, PELVIS, CADERA, ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO FEMORALES	x	

MAMOGRAFIAS

ÍTEM	CÓDIGO (CUPS)	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	x	

ECOGRAFIAS O ULTRASONOGRAFIAS

ÍTEM	CÓDIGO (CUPS)	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	x	
2	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	x	
3	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	x	
4	881305	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	x	
5	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	x	
6	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	x	
7	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTODE 7 MHZ O MAS	x	
8	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ OMAS	x	
9	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
10	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL YDE PELVIS	x	
11	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORESCON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
12	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES COTRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	x	
13	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	x	
14	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	x	
15	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	x	
16	881611	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	x	
17	881612	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO(MUÑECA)	x	
18	881613	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	x	
19	881621	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	x	
20	881622	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	x	
21	881240-881211	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	x	
22	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O M	x	
23	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	x	
24	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	x	

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASE4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

25	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	x	
26	881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	x	
27	881201	SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	x	
28	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	x	
29	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEOS	x	
30	881112	CEREBRAL (ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR)	x	
DOPPLER				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	882112	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	x	
2	882211	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	x	
3	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	x	
4	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	x	
5	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	x	
6	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	x	
7	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	x	
8	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	x	
9	881511	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	x	
10	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	x	
BIOPSIA				
ÍTEM	CÓDIGO (CUPS)	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	061002	BIOPSIA DE TIROIDES	x	
2	601101	BIOPSIA DE PROSTATA	x	
3	851102	BIOPSIA DE MAMA	x	
GINECOLOGIA				
ÍTEM	CÓDIGO (CUPS)	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	x	
2	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	x	
3	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	x	
4	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	x	
NEUROLOGIA				
ÍTEM	CÓDIGO (CUPS)	DESCRIPCIÓN	OFRECE	NO OFRECE
1	891704	ESTUDIO POLISONMNOGRAFICO CON OXIMETRIA	x	
2	891901	MONITRIZACION DE ELECTROENCEFALOGRAMA (TELEMETRIA) X HORA	x	
3	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA	x	
4	886012	DENSITOMETRIA OSEA	x	
5	886012	DENSITOMETRIA OSEA CONTROL	x	
6	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL X PUNTO (5 PUNTOS)	x	
7	861411	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA (SIN MEDICAMENTO) X SECCION	x	
ESPECIFICACIÓN TÉCNICAS ADICIONALES DE LA CALIFICACION				
ÍTEM	DESCRIPCION		OFRECE	NO OFRECE
1	EXPERIENCIA PROPONENTE Los servicios solicitados deberán cumplir con las especificaciones técnicas mínimas requeridas en el presente estudio previo, las cuales se verificarán y evaluarán como OFRECE o NO OFRECE. Se requiere que el oferente acredite experiencia en actividades iguales o similares con el objeto del presente proceso. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del proceso y a su valor; para lo cual presentará hasta tres (3) certificaciones (certificación por contrato) de contratos ejecutados o en ejecución con empresas públicas o privadas, nacionales o extranjeras. La certificación debe contener la experiencia de forma directa e individual o a través de la participación en proponentes plurales, cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea mayor o igual (≥) que 50% del presupuesto oficial asignado en el proceso. Las certificaciones deben contener la siguiente información: 1. Nombres y teléfonos del contratante 2. Objeto del contrato 3. Número del contrato 4. Valor del contrato 5. Plazo de ejecución del contrato 6. Fechas de inicio y finalización. 7. Nombre del contratista 8. Persona de contacto para la verificación 9. Teléfono, celular, dirección Email.		x	

Acta 088 que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

	<p>Las certificaciones deberán ser debidamente suscritas por el representante legal o persona natural autorizada para realizarla por parte de la entidad contratante; no se aceptarán auto-certificaciones, ni copia de contratos suscritos.</p> <p>Nota: Si son contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o de Unión Temporal, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 tomará para la verificación, el porcentaje (%) de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, y luego se sumará el valor obtenido para así establecer el total acreditado. Para lo anterior, deberá presentar el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.</p>		
2	<p>NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO</p> <p>El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios que se soliciten, igualmente que realizó la verificación en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la Ley 1164 de 2007.</p>	x	
3	<ul style="list-style-type: none">• RADIOGRAFIAS• MAMOGRAFIA• ECOGRAFIAS O ULTRASONOGRAFIAS• DOPPLER• BIOPSIA.	x	
4	<p>El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional De Aseguramiento En Salud No 4.</p>	x	
5	<p>Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 08 horas por ocho meses (08) y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.</p>	x	
6	<p>El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Documento de identidad original a la Vista➤ Orden de servicio autorizada la Regional De Aseguramiento En Salud No 4➤ Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	x	
7	<p>La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional.</p>	x	
8	<p>Presentar junto a la oferta el Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Regional De Aseguramiento En Salud No 4, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la identificación de la IPS, los verificadores, los hallazgos y el concepto (OFRECE O NO OFRECE)</p>	x	
9	<p>Presentar junto a la oferta la Certificación de Revisión de Protocolos de Manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución</p>	x	
10	<p>Anexar junto a la oferta el Certificar Oportunidad para cada uno de los servicios ofertados, es decir tiempo de respuesta, para la prestación de los servicios de Imagenología.</p>	x	
11	<p>Anexar junto a la oferta el Certificar la capacidad instalada, el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones.</p>	x	
12	<p>Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de procedimientos, así:</p> <ol style="list-style-type: none">1) códigos CUPS,2) descripción3) valor.	x	
13	<p>Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. En el caso de consorcios o uniones temporales, deberá anexarse la carta firmada por el representante legal de cada empresa que haga parte del consorcio o unión temporal donde manifieste que no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. Anexar pantallazo de consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo</p>	x	

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLE			
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	OFRECE NO OFRECE	
		SI	NO
1	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	x	
2	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	x	
3	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST y/o la actualización según la circular 063 del 2020.	x	
4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional De Aseguramiento En Salud No 4 .	x	
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.	x	

Atentamente;


Patrullero MAURICIO CARO ESPINOSA
Jefe Establecimiento de Sanidad Policial Primario Roldanillo


Doctora MONICA BERNAL SANCHEZ
Médico general ESPRI Roldanillo

VERIFICACIÓN ECONÓMICA:

Que mediante oficio radicado No. GS-2023-006758-REGI4 de fecha 08 DE mayo del 2023 se recibe la evaluación de la oferta, donde indica:

Asunto: Evaluación económica del proceso PN RASES4 MIC 097/2023.

Respetuosamente me permito dar respuesta a la solicitud realizada mediante oficio, procedente de la oficina de contratos de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, de la evaluación económica del proceso PN RASES4 MIC 097/2023, que tiene por objeto "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO" verificada la información en la plataforma SECOP II, dentro de la invitación a participar y cumpliendo con los parámetros exigidos, se evalúa lo siguiente:

OFERENTE: CLINIMAGENES S.A.S

OFERTA ECONOMICA

Se solicita a los oferentes diligenciar únicamente los datos del oferente y el porcentaje de descuento ofertado, en caso que el oferente lo quiera ofrecer, el cual será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 a cada uno de los valores estimados contenidos en el Anexo No. 4.

ITEM	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
1	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."	___3___%

El valor estimado para la Contratación de la prestación de servicio será por un valor TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$39.500.000,00) MONEDA LEGAL VIGENTE amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SHF N° 28023 del 14/03/2023, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Acta 088 que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

Notas aclaratorias:

1. Los precios ofertados deben incluir el IVA y no pueden superar el VALOR ESTIMADO establecido por la DIRECCION DE SANIDAD – POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4, como presupuesto para cada uno de los ITEMS.
2. Los precios ofrecidos se constituirán en los precios de referencia para la Prestación de los servicios y serán los precios que se manejen durante toda la ejecución del contrato.
3. En caso de no otorgar porcentaje único descuento o que el descuento sea equivalente al 0%, se entenderá que su oferta se ajusta a la tarifa o valor techo establecido.
4. La adjudicación se hará por el valor del presupuesto oficial asignado, al proponente que cumpla con todas las condiciones establecidas dentro del proceso.

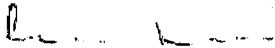
Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

Nombre del proponente : CLINIMAGENES SAS

NIT o C.C.: 900701342-7

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO

CC: 77.194.335 expedida en Valledupar –cesar

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 

DIRECCIÓN. CRA 33 - 24-06

TELÉFONO: 2596032-3178861202

E-MAIL: clinimagene:roldanillo@gmail.com

El valor estimado para el presente proceso de contratación es de TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$39.500.000,00) moneda legal colombiana para la vigencia 2023.

Verificación de los documentos de orden económico.

DOCUMENTOS ECONOMICOS	ENTIDAD
	CLINIMAGENES S.A.S
OFERTA ECONOMICA	CUMPLE
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	CUMPLE
CERTIFICACION BANCARIA	CUMPLE
DATOS BENEFICIARIO DE CUENTA	CUMPLE

Una vez verificada la información subida por el oferente mediante plataforma SECOP II, La entidad CLINIMAGENES S.A.S cumple con todos los requisitos de orden económico.

Atentamente,


CPS-5 JACKELINE MONTEZUMA IJAJI
Comité Evaluador Económico

VERIFICACIÓN JURIDICA se recibe en la oficina de contratos la evaluación mediante Comunicado Oficial No. **GS-2023-080046-REGI4** de fecha **10 de mayo del 2023** en la cual se establece:

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO PN RASES4 MIC 097/2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO

Acta 088 que trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de mínima cuantía servicios de salud, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de las propuestas enviada, así:

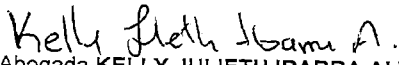
Dentro del proceso para la suscripción del contrato de selección abreviada menor cuantía servicios de salud, se allego una oferta para el estudio de los requisitos jurídicos.

REQUISITOS JURIDICOS	1
	CLINIMAGENES SAS
Carta de presentación de la propuesta	SI
Certificación de existencia y representación legal	SI
Fotocopia cedula de ciudadanía	SI
Boletín de responsables fiscales	SI
Antecedentes disciplinarios	SI
Antecedentes judiciales	SI
RNMC	SI
Compromiso anticorrupción	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales	SI
Inscripción Registro Único Tributario	SI
Certificado de inhabilidad e Incompatibilidad	SI
Origen Lícito de los recursos	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
CLINIMAGENES SAS	JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO	CUMPLE

Atentamente,


Abogada KELLY JULIETH IBARRA ALVAREZ
Jurídico Evaluador



CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizada a la oferta presentada por el oferente relacionado anteriormente, en el aspecto, jurídico, técnico y económico, el resultado es el siguiente:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
CLINIMAGENES S.A.S	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a las ofertas presentadas dentro del proceso de contratación de Mínima Cuantía **PN RASES4 MIC 097/2023**

4. RECOMENDACIÓN

De acuerdo a lo anterior y de conformidad con el numeral 4 del artículo 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, el comité evaluador y el comité de adquisiciones; **RECOMIENDAN** al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, adjudicar el proceso **PN RASES4 MIC 097/2023** cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO." a la entidad **CLINIMAGENES S.A.S**, Identificado con NIT 900701342-7 representada legalmente por el señor **JAVIER JOSE LUQUE NAVARRO**, identificado con Cedula de Ciudadanía **Nº 77.194.335** de Valledupar – Cesar por valor total de **TREINTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$39.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIA.**, amparado bajo Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. **40923** del 24 de abril del 2023, expedido por la Líder de Presupuestos de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

CLINIMAGENES S.A.S 3% DE DESCUENTO				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	870001	RX CRÁNEO SIMPLE	\$ 52.727	\$ 51.145
2	870003	BASE DEL CRÁNEO	\$ 49.789	\$ 48.295
3	870004	SILLA TURCA	\$ 46.557	\$ 45.160
4	870005	MASTOIDES COMPARATIVAS	\$ 60.141	\$ 58.337
5	870006	PENASCOS	\$ 60.141	\$ 58.337
6	870007	CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	\$ 60.141	\$ 58.337
7	870101	CARA (PERFILOGRAMA)	\$ 46.557	\$ 45.160
8	870102	ÓRBITAS,	\$ 46.557	\$ 45.160
9	870103	AGUJEROS ÓPTICOS	\$ 46.557	\$ 45.160
10	870104	MALAR	\$ 49.067	\$ 47.595
11	870105	ARCO CIGOMATICO	\$ 49.067	\$ 47.595
12	870107	HUESOS NASALES	\$ 49.067	\$ 47.595
13	870108	SENOS PARANASALES	\$ 49.067	\$ 47.595
14	870112	MAXILAR SUPERIOR	\$ 49.067	\$ 47.595
15	870113	MAXILAR INFERIOR	\$ 49.067	\$ 47.595
16	870131	ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 49.067	\$ 47.595
17	870601	TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO	\$ 53.756	\$ 52.143
18	870602	CAVUM FARÍNGEO	\$ 63.319	\$ 61.419
19	870602	CAVUM FARINGEO, CUELLO TEJIDOS BLANDOS	\$ 53.756	\$ 52.143
20	871010	COLUMNA CERVICAL	\$ 55.444	\$ 53.781
21	871019	COLUMNA CERVICO-DORSAL	\$ 57.473	\$ 55.749
22	871020	COLUMNA DORSAL O TORÁXICA	\$ 57.594	\$ 55.866
23	871030	COLUMNA DORSOLUMBAR	\$ 71.855	\$ 69.699
24	871040	COLUMNA LUMBOSACRA	\$ 71.855	\$ 69.699
25	871044	TEST DE ESCOLIOSIS	\$ 96.918	\$ 94.010
26	871050	SACROCOCCIX	\$ 55.930	\$ 54.252
27	871091	ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS	\$ 39.527	\$ 38.341
28	871111	DE REJA COSTAL	\$ 51.006	\$ 49.476
29	871112	ESTERNÓN	\$ 46.117	\$ 44.733
30	871121	TORAX (PA O P A Y LATERAL)	\$ 51.006	\$ 49.476
31	871129	ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	\$ 25.091	\$ 24.338
32	872002	ABDOMEN SIMPLE	\$ 59.495	\$ 57.710
33	873002	ESTUDIO DE HUESOS LARGOS	\$ 161.983	\$ 157.124
34	873004	EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA)	\$ 35.894	\$ 34.817
35	873111	OMOPLATO	\$ 46.557	\$ 45.160
36	873112	CLAVICULA	\$ 35.894	\$ 34.817
37	873121	HUMERO	\$ 46.557	\$ 45.160
38	873122	ANTEBRAZO,	\$ 35.894	\$ 34.817
39	873202	ARTICULACIONES ACROMOCLAVICULARES COMPARATIVAS	\$ 21.055	\$ 20.423
40	873204	HOMBRO	\$ 46.557	\$ 45.160
41	873205	CODO	\$ 35.894	\$ 34.817
42	873206	PUÑO (MUÑECA),	\$ 35.894	\$ 34.817
43	873210	DEDOS EN MANO	\$ 35.894	\$ 34.817
44	873302	TEST DE FARILL (OSTEOMETRÍA O MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	\$ 46.557	\$ 45.160
45	873311	DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	\$ 56.949	\$ 55.241
46	873312	FÉMUR AP Y LATERAL	\$ 46.557	\$ 45.160
47	873313	PIERNA AP Y LATERAL	\$ 46.557	\$ 45.160
48	873314	DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	\$ 56.949	\$ 55.241
49	873333	PIE AP Y LATERAL	\$ 35.894	\$ 34.817
50	873335	DE CALCANEAO AXIAL Y LATERAL	\$ 35.894	\$ 34.817
51	873340	DE MIEMBROS INFERIORES AP Y LATERALES	\$ 46.557	\$ 45.160
52	873411	DE PELVIS CADERA O ARTICULACIONES COXO - FEMORAL (AP LATERAL)	\$ 39.527	\$ 38.341
53	873412	DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA, AGREGAR AL PROCEDIMIENTO	\$ 21.055	\$ 20.423
54	873420	DE RODILLA AP LATERAL	\$ 46.557	\$ 45.160
55	873422	DE RODILLA COMPARATIVA POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR), AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR:	\$ 46.557	\$ 45.160
56	873424	TANGENCIAL DE ROTULA	\$ 53.756	\$ 52.143
57	873426	AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 46.557	\$ 45.160
58	873431	DE TOBILLO AP Y LATERAL Y ROTACION INTERNA	\$ 35.894	\$ 34.817
59	873432	DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	\$ 35.894	\$ 34.817
60	873443	COMPARATIVAS DE LEXTREMIDADES INFERIORES; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR:	\$ 21.055	\$ 20.423
61	873444	DE EXTREMIDADES PROYECCIÓN ADICIONAL (STRESS, TÚNEL,	\$ 18.913	\$ 18.346

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

		TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA; AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR: BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO, MUÑECA, CODO, PIE, ANTEBRAZO, TOBILLO, PELVIS, CADERA, ARTICULACIONES SACRO-ILIACAS Y COXO FEMORALES		
MAMOGRAFIAS				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	\$ 71.573	\$ 69.426
ECOGRAFIAS O ULTRASONOGRAFIAS				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	\$ 158.598	\$ 153.840
2	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	\$ 82.688	\$ 80.207
3	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENAL	\$ 79.370	\$ 76.989
4	881305	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	\$ 131.147	\$ 127.213
5	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	\$ 82.688	\$ 80.207
6	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	\$ 165.687	\$ 160.716
7	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 84.998	\$ 82.448
8	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 84.998	\$ 82.448
9	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 84.998	\$ 82.448
10	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	\$ 87.163	\$ 84.548
11	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 89.277	\$ 86.599
12	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 89.277	\$ 86.599
13	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	\$ 89.277	\$ 86.599
14	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	\$ 89.277	\$ 86.599
15	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE PELVIS (CADERA)	\$ 89.277	\$ 86.599
16	881611	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	\$ 89.277	\$ 86.599
17	881612	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	\$ 89.277	\$ 86.599
18	881613	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	\$ 89.277	\$ 86.599
19	881621	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	\$ 89.277	\$ 86.599
20	881622	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	\$ 77.799	\$ 75.465
21	881240-881211	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	\$ 89.719	\$ 87.027
22	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	\$ 82.479	\$ 80.005
23	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	\$ 72.060	\$ 69.898
24	881502	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	\$ 100.109	\$ 97.106
25	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	\$ 100.109	\$ 97.106
26	881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	\$ 89.719	\$ 87.027
27	881201	SONOMAMOGRAFIA O ULTRASONIDO DE SENO, CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	\$ 85.738	\$ 83.166
28	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	\$ 89.277	\$ 86.599
29	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO	\$ 87.112	\$ 84.499
30	881112	CEREBRAL (ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR)	\$ 122.582	\$ 118.905
DOPPLER				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	882112	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	\$ 267.874	\$ 259.838
2	882211	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)	\$ 267.874	\$ 259.838
3	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 267.874	\$ 259.838
4	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 267.874	\$ 259.838
5	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 267.874	\$ 259.838
6	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	\$ 133.937	\$ 129.919
7	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	\$ 133.937	\$ 129.919
8	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	\$ 267.874	\$ 259.838
9	881511	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	\$ 114.731	\$ 111.289
10	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	\$ 257.840	\$ 250.105

Acta 088 qué trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO."

BIOPSIAS				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	61002	BIOPSIA DE TIROIDES	\$ 372.186	\$ 361.020
2	601101	BIOPSIA DE PROSTATA	\$ 372.186	\$ 361.020
3	851102	BIOPSIA DE MAMA	\$ 420.000	\$ 407.400

GINECOLOGIA				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	\$ 65.236	\$ 63.279
2	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSBDOMINAL	\$ 72.506	\$ 70.331
3	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSBDOMINAL	\$ 81.516	\$ 79.071
4	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	\$ 81.516	\$ 79.071

NEUROLOGIA				
ÍTEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR ESTIMADO	VALOR TOTAL CON DESCUENTO INCLUIDO DEL 3%
1	891702	ESTUDIO POLISONMNOGRAFIA CON OXIMETRIA	\$ 604.958	\$ 586.809
2	891900	MONITORIZACION DE ELECTROENCEFALOGRAMA (TELEMETRIA) X HORA	\$ 110.314	\$ 107.005
3	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 43.950	\$ 42.632
4	886012	DENSITOMETRIA OSEA	\$ 124.982	\$ 121.233
5	886012	DENSITOMETRIA OSEA CONTROL	\$ 108.801	\$ 105.537
6	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL X PUNTO (5 PUNTOS)	\$ 364.764	\$ 353.821
7	861411	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULINICA (SIN MEDICAMENTOS) X SECCION	\$ 270.220	\$ 262.113

OBSERVACIONES GENERALES:

- ✓ Publicado el informe de evaluación en el SECOP, se otorga un plazo de UN día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones al mismo, contado a partir de la publicación del informe de evaluación. (Artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 5 del decreto 1082 de 2015).
- ✓ La adjudicación se hará mediante comunicación de aceptación de la oferta, a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II.
- ✓ Con la publicación de la comunicación de aceptación en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta.
- ✓ La comunicación de aceptación junto con la oferta constituye para todos los efectos el contrato celebrado.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones. La jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la adjudicación del proceso, una vez se venza el plazo para observaciones y se mantenga el mismo resultado de las evaluaciones, de lo contrario, se podrá cambiar la decisión aquí expuesta.

Mayor **CRISTIAN HERNANDEZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Anexo: Soportes de las evaluaciones realizadas y lista de asistencia

Elaborado por: PT. DIANA MADELEINE CHAVEZ FERNANDEZ
Analista de Contratos RASES 4
Revisado por: SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL
Jefe Grupo de Contratos RASES 4 (E)
Fecha de elaboración: 09/05/2023
Ubicación: Disco local D:\Mis Documentos

Avenida 10 Norte No. 16N-21,
Teléfono 6604128
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4

Fecha:	Santiago de Cali, 10 de Mayo del 2023		
Hora de inicio:	17:00 Horas	Hora finalización: 17:30 Horas	
Lugar:	Sala de juntas Regional de Aseguramiento en Salud No. 4		

ACTA 088 ARLOF – GRUCO – 2.25

Que Trata de la presentación del informe de evaluación, donde se consolida la verificación de requisitos mínimos habitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación PN RASES4 MIC 097/2023 objeto es: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE IMAGENOLOGIA PARA LOS USUARIOS RESIDENTES EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO.”

ASISTENTES						
COMITÉ DE ADQUISICIONES						
GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
MY	GEOVANNY FRANCO SANCHEZ	ARLOF	deval.rases-arlof@policia.	6.107.640	3505598399	
CT	GINA CARRASCAL AGUILAR	AD6FS	grina.carrascal@mgsc.	29.736.053	3244722119	
IT	OSCAR PALOMINO GUERRERO	Planadon	Docci.Palomino@mgsc.gov.co	8.406.412.	310 247 5242	
IT	DIEGO CARDONA ORTIZ	ASJLR	diego.cardona@mgsc.gov.co	01427 0088	324 171 9609	
SI	EDINSON FABÍAN ARBOLEDA	60TIC	edinson.arboleda@mgsc.gov.co	96259017	312 255 4132	

ACTA 035 Que trata de la presentación del informe definitivo, donde se consolida la verificación de los requisitos mínimos habilitantes y recomendación de adjudicación, que se hace al proceso de contratación Directa de número PN RASES4 CD 032/2022 cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS CONSULTA EXTERNA E IMAGENOLOGIA, PARA LOS USUARIOS DE SANIDAD POLICIAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA"

COMITÉ EVALUADOR						
GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
DRA	MÓNICA BERNAL	COMITÉ TÉCNICO	_____	_____	_____	Via teams
PT	MAURICIO CARO	COMITÉ TÉCNICO	_____	_____	_____	Via teams
CPS-5	JACKELINE MONTEZUMA IJAJI	COMITÉ ECONÓMICO	_____	_____	_____	Via teams
CPS	KELLY IBARRA ALVAREZ	COMITÉ JURIDICO	Declaraciones@policia.gov.co	1143846031	3206372261	Mella Jhila Ibarra
INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS						
GR	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELEFONO	FIRMA
SI	DIANA CAROLINA ARISTIZABAL	GRUCO	dcaro.aristizabal@gruco	1130633495	3006350067	[Firma]
PT	DIANA CHAVEZ FERNANDEZ	GRUCO	Diana.chavezf@correo.policia.gov.co	1107061537	3008135202	[Firma]

Avenida 10 Norte No. 16N-21
Teléfono 6604128
disan.seval-llc@policia.gov.co
www.policia.gov.co

