MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
Firma:_____
Recibido por: _____
Sigla unidad o dependencia: _____
Fecha:_____ Hora:_____
Radicado Nro._____

No. GS-2023- **/ AREAD – GRUCO 29.25**

Envigado, 31 de mayo de 2023

Señor Capitán
MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Carrera 43 A No 48 C sur- 45
Envigado

Asunto: Informe consolidado comité evaluador Proceso PN RASES 6 CD IA 127-2023.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi Capitán, el informe consolidado de las evaluaciones técnica, jurídica y económica de la oferta recibida por contratación directa – interadministrativo PN RASES 6 CD IA 127-2023, cuyo objeto contractual es la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales y el suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 080, o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de Uramita, de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas, causales de rechazo y declaratoria desierto del proceso y los criterios de selección y evaluación de las propuestas descritas en el capítulo II de la invitación a presentar oferta, publicada dentro del proceso del SECOP II PN RASES 6 CD IA 127-2023.

ANÁLISIS DE LA OFERTA.

Convenciones empleadas en el informe:

OK	= 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	CLASE DE OFERTA
$ 7.000.000,00	SFI	SIIF	CONTRATACION DIRECTA-INTERADMINISTRATIVO	GLOBAL
	273	55023		

A continuación, se relacionan la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No. IDENTIFICACIÓN
1	E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA	8574099 ext 13	800065395

Fiel copia del original mmm/6/48/1/67

414010283

INFORME TECNICO

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Habilitación de los servicios por prestar. REPS (Registro especial de prestadores de salud)	OK	X
B	Especificaciones Técnicas Mínimas. Diligencia Anexo Técnico.	OK	X
C	Presenta el Anexo 2. obligaciones generales del contratista	OK	X
D	Presenta el Anexo 4. Matriz de riegos	OK	X
E	diligencia y presenta el Formulario 6 de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	OK	X
F	Presentar el modelo de atención en salud	OK	X

INFORME JURIDICO

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Carta de presentación	OK	X
B	Certificado de existencia y representación legal	OK	X
C	Certificación Contraloría	OK	X
D	Decreto de Nombramiento	OK	X
E	Acta de Posesión	OK	X
F	Compromiso Anticorrupción	OK	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	OK	X
H	Certificación Procuraduría	OK	X
I	Certificaciones Parafiscales	OK	X
J	Antecedentes Judiciales	OK	X
K	Certificación RNMC	OK	X
L	Antecedentes Delitos Sexuales	OK	X
M	Acuerdo de Confidencialidad	OK	X
N	Inhabilidades e Incompatibilidades	OK	X
O	Certificación REDAM	OK	X
P	Certificación ARL o Autoevaluación	OK	X

NFORME ECONOMICO Y FINANCIERO.

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Formulario del Registro Único Tributario (RUT)	OK	X
B	Formulario 2 datos básicos beneficiario cuenta	OK	X
C	Certificado bancario	OK	X
D	Anexo 5 oferta económica	OK	X
E	Formulario 4 sostenibilidad de los precios	OK	X
F	Formulario 5 integridad de precios	OK	X

Fiel copia del original mm.vasquez

414010283

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

TIPO DE OFERTA	PRECIO TECHO	PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
Prestación de Servicios de Salud y	Tarifas SOAT VIGENTE PLENO	$ 7.000.000,00
Suministro y Dispensación de Medicamentos	Tarifas Propias Institucionales, sin sobrepasar el precio techo establecido. El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta	
VALOR TOTAL		$ 7.000.000,00

TARIFA PROPUESTA POR LA ENTIDAD

Prestación de Servicios De Salud: **SOAT VIGENTE PLENO**
Suministro y Dispensación de Medicamentos: **TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES**
El proponente E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA, presenta oferta global

ANEXO No. 5

OFERTA ECONOMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A SOAT PLENO VIGENTE

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA - URAMITA

NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos, apoyo diagnóstico, terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio Uramita - Antioquia	SOAT PLENO VIGENTE

CÓDIGO	SERVICIO	TARIFA PRECIO TECHO	¿ LO OFERTA ? SI	NO	TARIFA A OFERTAR
39700	DOSIS DE VACUNA APLICADA POR VACUNADOR SEGUN ESQUE	SOAT PLENO VIGENTE	X		SOAT PLENO VIGENTE
890201	(101) CONSULTA POR MEDICO INGRESO A PRIMERA INFANC	SOAT PLENO VIGENTE	X		SOAT PLENO VIGENTE

LISTADO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A OFERTAR TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA - URAMITA

NRO	ITEM	TARIFA
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 80, o el que lo modifique o derogue para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de Uramita - Antioquia	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

CÓDIGO	SERVICIO	TARIFA PRECIO TECHO	¿ LO OFERTA ? SI	NO	TARIFA A OFERTAR
11697-01	ACIDO FUSIDICO CREMA	$ 6.000	X		$ 6.000
19961361-1	HIOSCINA BUTIL B. (BUSCAPINA COMPUESTA)	$ 600	X		$ 600
47615-01	METOCARBAMOL AMPOLLA	$ 2.700	X		$ 2.700

Fiel copia del original Adam.velasquez

414010283

FORMULARIO 4 SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS

El oferente diligencia y presenta el Formulario 4. SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS y lo anexa con la propuesta, aclarando que los precios y descuentos establecidos se deben sostener durante toda la vigencia del contrato.

FORMULARIO 5 INTEGRIDAD DE PRECIOS

El oferente diligencia y presenta el Formulario 5. INTEGRIDAD DE PRECIOS y lo anexa con la propuesta, aclarando que los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley y todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.

NOTA: los ítems evaluados, prestación de servicios de salud y suministro y dispensación de medicamentos, no sobrepasaron el precio techo individual establecido.

CONCLUSIÓN

El oferente CUMPLE con los criterios y condiciones económicas solicitadas.

POR ENDE, SE HABILITA TÉCNICA, JURÍDICA Y ECONÓMICAMENTE AL OFERENTE.

Atentamente,

Abogado **RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**
Evaluador Jurídico

Patrullera **SIRLEY MARBELY ARDILA ESPINEL**
Evaluador Económico

Patrullera **LUZ DAYANA RAMIREZ DE LA ROSA**
Evaluador Técnico

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado – Antioquia
Teléfonos 3396600
Deant.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

INFORMACIÓN PÚBLICA

Es copia del original mm.velasquez