MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA CÓRDOBA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

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

N°. S-2019 _____ /JEFAT - GRUAD – 17.5

Montería, 12 de Septiembre de 2019

Coronel
FREDY ORLANDO CORREA AHUMADA
Comandante Policía Metropolitana de Montería
Calle 29 5-61, Centro
Montería-

Asunto: Informe de evaluación final

A CONTINUACIÓN SE PRESENTA EL INFORME CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN FINAL REALIZADO POR EL COMITÉ ECONÓMICO, JURIDICO Y TECNICO A LAS OFERTAS RECIBIDAS MEDIANTE LA PLATAFORMA DEL SECOP II, CON MOTIVO DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019,** QUE TIENE COMO OBJETO LA "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – ÁREA DE SANIDAD CÓRDOBA, CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DEL 27/04/2001 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".

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

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**
$30.000.000,00		SFI	SIIF	CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA, articulo 94 Ley 1474 de 2011 artículos 2.2.1.2.1.5.1 y siguientes del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional.
VIGENCIA 2019	$10.000.000,00	-	23819 del 23/08/2019	
VIGENCIA FUTURA 2020	$20.000.000,00	-	PAA 184 09/08/2019	

Fecha y hora de cierre del proceso: 06 de septiembre de 2019 a las 16:00 horas.

A continuación de relaciona la(s) oferta(s) recibida(s):

No.	**Tipo Persona**	**Nombres y Apellidos o Razón social**	**Identificación**	**Teléfono**	**Domicilio**
1	NATURAL	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA	NIT: 78709411-2	3205606009	Carrera 6 N° 72-34, Montería Córdoba
2	JURIDICA	ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	NIT: 901174165-1	3024170048	Calle 30 Nro. 6-24

De conformidad con el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, artículo 2.2.1.2.1.5.2., numeral 4 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y el Capítulo III, numeral 2.2.5., subnumeral 2.2.5.4, inciso 8 de la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014. *"La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente."*

1. VERIFICACIÓN DE LOS INFORMES DE EVALUACIÓN.

2. REQUISITOS HABILITANTES

2.1 DE ORDEN ECONÓMICO

Mediante Acta **No. 000638 de fecha 12/09/2019,** el evaluador económico informa que habilita económicamente al oferente **ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS**, ya que esta **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos de ORDEN ECONÓMICO establecidos en la invitación pública del proceso **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019**, al ser la propuesta con mejor precio ofertado, representando el mejor costo beneficio para la institución, por lo tanto se recomienda continuar con el proceso de contratación en el orden de elegibilidad que a continuación relaciono. Lo anterior de conformidad a lo estipulado en el numeral 4 y 6 del Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2., del Decreto 1082 del 2015.

ORDEN DE ELEGIBILIDAD

ORDEN	RAZÓN SOCIAL O NOMBRES - APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN
1	ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	901174165-1
2	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA	78709411

2.2 DE ORDEN JURÍDICO

Mediante Oficio No. 060613 de fecha 12/09/2019, el evaluador **juridico** informa que los oferentes **DAVID FERNANDO DAVID GARCIA**, identificado con NIT Nº: **78709411-2** y **ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS** identificado con NIT Nº **901174165-1 CUMPLEN** jurídicamente con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Art. 2.2.1.2.1.5.1., y siguientes del Decreto 1082 de 2015, Art. 50 la ley 789 de 2002 y la invitación pública del proceso **No. PN ARSAN MEMOT MIC 046-2019.**

2.3 DE ORDEN TÉCNICO

Mediante Oficio No. S-2019-060637/JEFAT GASIS 3.1 de fecha 12/09/2019, el evaluador tecnico informa que el oferente **ESPECIALIDADES MÉDICA INTEGRALES DEL CARIBE S.A.S,** identificado con el **Nit. No. 901174165-1. NO CUMPLE** técnicamente con los requisitos mínimos de **PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019** obligatorio cumplimiento establecidos en la invitación pública del proceso **PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019** con la experiencia del proponente al no tener relación con el objeto a contratar y las competencias del contratista, ya que no aportaron la hoja de vida del profesional Médico Especialista en Medicina Alergología, solicitándole que subsanara la ausencia de algunos requisitos de orden técnico y estos no fueron aportados en su totalidad. Por lo tanto no pueden continuar en el proceso

El comité técnico determinó que la oferta presentada por el oferente **DAVID FERNANDO DAVID GARCIA,** identificado con el **Nit. No. 78709411-2** dentro del proceso **PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019,** esta **CUMPLE** técnicamente con los requisitos mínimos de obligatorio cumplimiento establecidos en la invitación pública que rigió el proceso. Por lo tanto pueden continuar en el proceso

CONSULTAO EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD REPS, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS NO SE ENCUENTRAN HABILITADOS.

3. RESUMEN GENERAL DE LA EVALUACIÓN FINAL

Proponentes	Requisitos Habilitantes		
Nombre / Razón Social	Evaluación Económica	Evaluación Jurídica	Evaluación Técnica
DAVID FERNANDO DAVID GARCIA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

CONCLUSIÓN DEL COMITÉ EVALUADOR:

Se habilita, **ECONÓMICA, JURÍDICA Y TÉCNICAMENTE** al oferente **DAVID FERNANDO DAVID GARCIA,** identificado con el **NIT 78709411-2,** ya que esta **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos mínimos habilitantes establecidos en la invitación pública del proceso **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019.**

De conformidad con lo establecido en el Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, artículo 2.2.1.2.1.5.2., numeral 5 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y el Capítulo III, numeral 2.2.5., subnumeral 2.2.5.4, inciso 10 de la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014. *"La Entidad Estatal debe publicar el informe de evaluación durante un (1) día hábil."*

El Área de Sanidad Córdoba con relación a lo previsto en el numeral 1 "DATOS DEL PROCESO" y el numeral 3 "CRONOGRAMA DEL PROCESO", de la Invitación Pública **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019 "Publicación del informe de evaluación de las ofertas",** pone a disposición de los oferentes el informe consolidado de evaluación final por un término de **un (01) día hábil (el día 13/09/2019 desde las 07:00 horas hasta las 18:00 horas),** tiempo durante el cual los oferentes podrán presentar observaciones a la misma conforme lo establece el Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 y la Resolución 03049 del 30 de julio de 2014.

Una vez verificado y analizado el informe de evaluación final rendido por el funcionario responsable de la etapa precontractual, respetuosamente me permito presentarlo a consideración del señor ordenador del gasto.

Atentamente,

Abogada **SANDRA MARÍA FERNÁNDEZ GÓMEZ**
Evaluador Jurídico

Médico general **JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA**
Evaluador Técnico

PS07 **JUAN DAVID DE AVILA JALLER**
Evaluador Económico

Elaborado por: IT. Lázaro de Jesús Muñoz Higuita
Revisado por: TE. Cesar Augusto Rodríguez Téllez
Fecha de elaboración: 12-09-2019
Ubicación: C:\\mis documentos 2019

Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería
Teléfono 7828440 Ext. 8707
decor.grusa-ofcon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA CORDOBA

Fecha:	Montería 05 de Septiembre del 2019		
Hora de inicio:	09:00 horas	**Hora finalización**	11:30 Horas
Lugar:	Área Sanidad Córdoba		

ACTA_000638_/ – ARSAN – JEFAT – 2.78

EVALUACIÓN ECONÓMICA DEL PROCESO PN ARSAN MEMOT MIC 093 - 2019

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de Cuórum.
2. Lectura del acta anterior.
3. Verificación de los compromisos.
4. Temas a tratar

DESARROLLO

1. Verificación de asistencia.

En las instalaciones de la oficina de planeación del Área de Sanidad Córdoba el día **12/09/2019** siendo las **09:00 horas**, el señor PS_07. **Ing. JUAN DAVID DE AVILA JALLER** Evaluador económico del proceso de contratación **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019,** realiza la revisión y comparación de las ofertas presentadas dentro del mencionado proceso.

2. Lectura del acta anterior:

(No aplica)

3. Verificación de los compromisos:

(No aplica)

4. Temas a tratar:

4.1. Revisión Ofertas del proceso de contratación PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019

Con el fin de dejar constancia en la presente acta, se procede a llevar a cabo la revisión y comparación de manera objetiva las ofertas presentadas dentro del proceso de contratación **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019** cuyo objeto es la **"PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALERGOLOGIA E INMUNOLOGIA, Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – ÁREA DE SANIDAD CÓRDOBA, CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DEL 27/04/2001 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL",** de conformidad con lo estipulado en la invitación pública, y siguiendo los lineamientos de la Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 26/05/2015, la Resolución No. 00090 de 2018 y demás normas reglamentarias aplicables para el caso.

4.2. Recepción de las Ofertas.

Las ofertas enviadas por la página web de Colombia Compra Eficiente - SECOP II y entregadas para evaluar económicamente corresponden a las siguientes:

ORDEN DE ENTREGA DE LAS OFERTAS				
ORDEN	TIPO PERSONA	RAZÓN SOCIAL O NOMBRES - APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN
1	JURIDICO	ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	901174165-1	CALLE 30 N 6-24
2	NATURAL	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA	78709411	CRA. 6 # 72-34

4.3. Criterios de Evaluación de Orden Económico.

De conformidad a lo contemplado en el numeral el numeral 4 y 6 del Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2., del Decreto 1082 del 2015, la verificación de los requisitos jurídicos y técnicos se hará exclusivamente en relación al proponente con el ***menor precio, de acuerdo a lo solicitado por el Área de Sanidad Córdoba, sin que este sobrepase el precio techo establecido para cada ítem,*** es de anotar que es de obligatorio cumplimiento el ofrecimiento de la totalidad de ítems para que la oferta pueda ser tenida en cuenta, para lo cual en caso de que éste no cumpla con los mismos, se procederá con la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente., de no lograrse la habilitación, se declarará desierto el proceso.

En caso de empate, la entidad estatal aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo, según el orden de entrega de las mismas. Lo anterior de conformidad con el numeral 7 del Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, del Artículo 2.2.1.2.1.5.2., del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

La oferta económica se debe diligenciar y adjuntar como se establece en el **ANEXO No. 3 OFERTA ECONÓMICA** del presente estudio previo, así mismo los descuentos ofrecidos por parte de los oferentes deberán quedar registrados dentro de dicha oferta económica.

4.3.1. OFERTA ECONÓMICA

ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANT.	VR. TECHO ESTABLECIDO	OFERTA		TARIFA OFERTADA ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	TARIFA OFERTADA DAVID FERNANDO DAVID GARCIA
				SI	NO		
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	**38.747**	X		$38.000	38.747
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	**38.747**	X		$38.000	38.747
3	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	**38.747**	X		$38.000	38.747
4	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS PRICK TEST) PARA AEROALERGENOS.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
5	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS PRICK BY PRICK) PARA ALIMENTOS.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789

6	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS PRICK TEST) PARA MEDICAMENTOS.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
7	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS PRICK TEST) PARA ALERGENOS ESPECIALES.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
8	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA VENENO DE AVISPA.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
9	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA VENENO DE ABEJA.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
10	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA VENENO DE HORMIGA.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
11	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA MOSQUITO.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
12	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA DETERMINANTES MAYORES Y MENORES DE PENICILINA.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789

13	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA MEDICAMENTO EN PACIENTE DE BAJO RIESGO.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
14	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) PARA TITULACION DE EXTRACTO ALERGENICO.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
15	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIAS CON ESCARIFICACION O PUNTURA (AEROALERGENOS, ALIMENTOS, VENENOS DE INSECTOS Y/O MEDICAMENTOS) DE SUERO Y PLASMA AUTOLOGO.	1	**245.789**	X		$230.000	245.789
16	INMUNOTERAPIA (HIPOSENSIBILIZACION CON ANTIGENOS) VACUNAS TERAPEUTICAS PARA ALERGIA DOCIS MENSUAL.	1	**254.552**	X		$240.000	254.552
17	PREUBAS DERMICAS DE SENSIBILIZACION EPICUTANEA O DE PARCHE CON BATERIA ESTANDAR.	1	**253.178**	X		$240.000	253.178
18	PRUEBAS DERMICAS DESENSIBILIZACION EPICUTANEA O DE PARCHE CON ALIMENTOS PARCHE ATOPICO.	1	**253.178**	X		$240.000	253.178
19	PREUBAS DERMICAS DE SENSIBILIZACION PRUEBA DE ALERGIA EPICUTANEA O DE PARCHE CON ADITIVOS O COLORANTES.	1	**253.178**	X		$250.000	253.178
20	PREUBAS DERMICAS DE SENSIBILIZACION PRUEBA DE ALERGIA EPICUTANEA O DE PARCHE CON MEDICAMENTOS.	1	**253.178**	X		$250.000	253.178

21	PRUEBA VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOCIS INCREMENTALES DE ALERGENOS) PRUEBA DE RETO CONTROLADO PROVOCACION VIA ORAL CON MEDICAMENTOS.	1	**246.545**	X		$230.000	246.545
22	PRUEBA VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOSIS INCREMENTALES DE ALERGENOS) PRUEBA DE RETO CONTROLADO PROVOCACION VIA ORAL CON ALIMENTOS.	1	**246.545**	X		$230.000	246.545
23	PRUEBA VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOCIS INCREMENTALES DE ALERGENOS) PRUEBA DE RETO CONTROLADO PROVOCACION VIA ORAL CON ADITIVO O COLORANTE.	1	**246.545**	X		$230.000	246.545
24	PRUEBA VIA ORAL DE SENSIBILIZACION CON ALERGENOS (PROVOCACION ORAL CON DOCIS INCREMENTALES DE ALERGENOS) PRUEBA DE RETO CONTROLADO PROVOCACION VIA ORAL CUALQUIER ALERGENO PACIENTE DE ALTO RIESGO VALOR HORA.	1	**246.545**	X		$230.000	246.545
25	PRUEBA DE PROVOCACION CONJUNTIVAL CON ALERGENOS ESPECIFICOS (CONJUNTIVAL CON ALERGENO ESPECIFICO)	1	**246.545**	X		$230.000	246.545

4.1.1. DOCUMENTOS.

TIPO DE DOCUMENTO		ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA
		CUMPLE	CUMPLE
1	OFERTA ECONÓMICA.	OK	OK
2	SOSTENIMIENTO DE LOS PRECIOS	OK	OK
RESULTADO		HABILITADO	HABILITADO

Los oferentes **CUMPLEN** con el requisito mínimo de documentos de carácter económico solicitados en la invitación pública del presente proceso **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019.**

CONCLUSIONES.

Se habilita económicamente al oferente **ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS**, ya que esta **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos de ORDEN ECONÓMICO establecidos en la invitación pública del proceso **No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019**, al ser la propuesta con mejor precio ofertado, representando el mejor costo beneficio para la institución, por lo tanto se recomienda continuar con el proceso de contratación en el orden de elegibilidad que a continuación relaciono. Lo anterior de conformidad a lo estipulado en el numeral 4 y 6 del Capítulo 2, Sección 1, Subsección 5, Artículo 2.2.1.2.1.5.2., del Decreto 1082 del 2015.

ORDEN	RAZÓN SOCIAL O NOMBRES - APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN
1	ESPECIALIDADES MEDICAS INTEGRALES DEL CARIBE SAS	901174165-1
2	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA	78709411

COMPROMISOS:

Relación de los compromisos adquiridos por los participantes

Actividad	Responsable	Fecha de entrega
1) Verificar y analizar de nuevo la evaluación y las consideraciones hechas por el evaluador económico, a las ofertas presentadas dentro del proceso de contratación No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019, ciñéndose exclusivamente en las reglas y requisitos contenidos en la invitación pública y siguiendo los lineamientos de la Ley 1150 del 16/07/2007, el Decreto 1082 del 26/05/2015, la Resolución No. 00090 del 15/01/2008 y demás normas reglamentarias.	Oficina de Contratos	12/09/2019
2) Publicar por la página web de Colombia Compra Eficiente - SECOP II, la evaluación económica realizada al proceso de contratación No. PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019.	Oficina de Contratos	12/09/2019

Para constancia, no siendo otro el motivo de la presente se da por terminada y se firma por los que en ella intervinieron.

PS_07. Ing **JUAN DAVID DE AVILA JALLER**
Evaluador Económico

Elaborado por: PS_07. Ing Juan David De Avila Jaller
Revisado por: PS_07. Ing Juan David De Avila
Fecha elaboración: 12-09-2019
Ubicación C:\Mis documentos 2019

Carrera 14 41 – 61 Barrio Los Laureles
Teléfono 7828440 IP 8709
decor.grusa-telem@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA CÓRDOBA

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

Nº S-2019-060613 /JEFAT-ARSAN – 3.1

Montería, 12 de septiembre de 2019.

Capitán
ELVIA ROSA MONROY ARROYO
Jefe Área Sanidad Córdoba
Carrera 14 Nº 41-61 Barrio los Laureles
Montería.-

Asunto: INFORME DE EVALUACIÓN JURÍDICA DE OFERTAS AL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019.

Por medio del presente, de manera atenta y respetuosamente me permito enviar a la señora Capitán, la evaluación jurídica correspondiente al PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019, cuyo objeto es *"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – ÁREA DE SANIDAD CÓRDOBA, CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DEL 27/04/2001 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL"*, por valor de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00), distribuidos de la siguiente forma: para la vigencia 2019 DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000,00) para la vigencia futura 2020 VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00) amparado en el certificado de disponibilidad presupuestal No. 23819 del 23/08/2019, expedido por el Responsable de la Oficina de Presupuesto del Área de Sanidad Córdoba, acorde a los parámetros establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, evaluaciones que arrojaron las siguientes consideraciones así:

OFERENTE: ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRALES DEL CARIBE S.A.S NIT Nº: 901 174 165 – 1

DOCUMENTOS	PRESENTÓ	OBSERVACIONES CUMPLE/NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	SI	CUMPLE
COPIA CEDULA CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL 150%	SI	CUMPLE
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES	SI	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES JUDICIALES	SI	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES	SI	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	SI	CUMPLE
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (R.U.T.)	SI	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	SI	CUMPLE
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	SI	CUMPLE
CERTIFICADO DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS	SI	CUMPLE
CERTIFICADO DE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURIDICA	SI	CUMPLE

CERTIFICADO DEL SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC	SI	CUMPLE

OFERENTE: DAVUD FERNANDO DAVID GARCIA NIT Nº: 78 709 411 - 2

DOCUMENTOS	PRESENTÓ	OBSERVACIONES CUMPLE/NO CUMPLE
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL	N/A Profesión liberal Nº 5º del Artículo 23 del Código de establece que no se considera comercial "*la prestación de servicios inherentes a las profesiones liberales*	CUMPLE
COPIA CEDULA CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL 150%	SI	CUMPLE
BOLETÍN RESPONSABLES FISCALES	SI	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	SI	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES JUDICIALES	SI	CUMPLE
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES	SI	CUMPLE
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	SI	CUMPLE
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (R.U.T.)	SI	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	SI	CUMPLE
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	SI	CUMPLE
CERTIFICADO DE ORIGEN LÍCITO DE RECURSOS	SI	CUMPLE
CERTIFICADO DE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURIDICA	SI	CUMPLE

CONCLUSIONES:

En lo pertinente a la evaluación Jurídica realizada a los oferentes **ESPECIALIDADES MÉDICAS INTEGRALES DEL CARIBE S.A.S**, identificado con el NIT: **901 174 165 – 1** y la **DAVUD FERNANDO DAVID GARCIA,** identificada con el NIT: **78 709 411 - 2, CUMPLEN** con la totalidad de los requisitos de índole jurídicos exigidos en la invitación pública a presentar oferta al PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los doce (12) días del mes de septiembre del año 2019.

Atentamente,

Abogada **SANDRA FERNANDEZ GOMEZ**
Comité Jurídico Área de Sanidad Córdoba

Elaborado por: ABOG. Sandra Fernandez Gomez
Revisado por: ABOG. Sandra Fernandez Gomez
Fecha de elaboración: 09/09/2019
Ubicación: E:\3. CONTRATACION ARSAN DECOR\2. EVALUACIONES JURIDICAS\02 EVALUACIONES JURIDICAS 2019\09. SEPTIEMBRE 2019\4. EVALUACION JCA ALERGOLOGIA\PROPUESTAS ALERGOLOGIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA CÓRDOBA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

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

No. S- 2019- 060637 **/JEFAT - GASIS – 3.1**

Montería, 12 de Septiembre de 2019

Capitán
ELVIA ROSA MONROY ARROYO
Jefe Sanidad de Córdoba
Carrera 14 # 41 – 61, Barrio Los Laurales
Montería-

Asunto: Verificación Técnica

De manera atenta y respetuosa remito a la señora Capitán, la verificación Técnica realizada a la oferta presentada por el oferente **DAVID FERNANDO DAVID GARCIA,** dentro del proceso de contratación **PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019** que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE ALERGOLOGÍA E INMUNOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – ÁREA DE SANIDAD CÓRDOBA, CONTENIDOS EN EL ACUERDO No. 002 DEL 27/04/2001 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL",** que acorde a los parámetros establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015, Resolución 03049 del 2014 y demás normas concordantes, arrojó las siguientes consideraciones así:

RAZÓN SOCIAL	**DAVID FERNANDO DAVID GARCIA**
NIT No.	78709411-2
REPRESENTANTE LEGAL	DAVID FERNANDO DAVID GARCIA
C.C. No. REPRESENTANTE LEGAL	78.709.411 DE MONTERIA – CORDOBA
CIUDAD	MONTERIA - CORDOBA
DIRECCIÓN	CARRERA 6 Nº 72-34 IMAT ONCOMEDICA 3 PISO MONTERIA - CORDOBA
TELÉFONO	301487405 - 3205606009
EMAIL:	daviddavidg80@hotmail.com

VERIFICACION DE REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES

CONDICIONES TECNICAS		**CUMPLE**	
		SI	**NO**
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	Certificación de experiencia.	X	
	Que contengan un objeto igual o similar al del presente proceso.	X	
	Que los contratos certificados se hayan ejecutado durante un periodo comprendido entre 01/01/2016 y a la fecha de cierre del presente proceso de selección.	X	
	El (los) contrato(s) certificado(s) debe(n) tener una cuantía igual o superior al 50% del presupuesto oficial estimado para el presente proceso de selección.	X	
	En las certificaciones debera especificarse lo siguiente: Nombre del contratante, Objeto del contrato, Número del contrato, Valor del contrato, Plazo, Fechas de inicio y finalización, Nombre del contratista, La Certificación debe estar debidamente suscrita por el representante legal o la persona autorizada para tal fin.	X	

COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTA	Nivel de educación o nivel académico.	X	
	Formación.	X	
	Experiencia del personal y de los empleados.	X	
CAPACIDAD OPERATIVA	Infraestructura y Personal	X	
	Capacidad de organización	X	
	Capacidad instalada	X	
OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES	Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud	X	
	Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados	X	
	Modelo de prestación de servicios definido por el prestador	X	
	Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud	X	
	Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida y firmada por el representante legal	X	
	Proceso de atención al usuario	X	
	Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2017 (incluir tarifas)	X	
	Documentos que soporten la oportunidad de la consulta especializada, Subespecializada y cirugías programadas y la capacidad operativa que tenga la entidad en los diferentes servicios ofertados.	X	
	Instructivo o protocolo para la referencia de usuarios.	X	

RAZÓN SOCIAL	ESPECIALIDADES MEDICA INTEGRALES DEL CARIBE S.A.S
NIT No.	901174165-1
REPRESENTANTE LEGAL	SAMIA ROSA BURGOS SARMIENTOS
C.C. No. REPRESENTANTE LEGAL	30.689.078 Cerete – Córdoba
CIUDAD	MONTERIA - CORDOBA
DIRECCIÓN	Calle 30 Nro. 6 - 24 MONTERIA - CORDOBA
TELÉFONO	3024170048
EMAIL:	especialidadescardiologicas@gmail.com

VERIFICACION DE REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES

CONDICIONES TECNICAS		**CUMPLE**	
		SI	**NO**
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	Certificación de experiencia.		X
	Que contengan un objeto igual o similar al del presente proceso.		X
	Que los contratos certificados se hayan ejecutado durante un periodo comprendido entre 01/01/2016 y a la fecha de cierre del presente proceso de selección.	X	
	El (los) contrato(s) certificado(s) debe(n) tener una cuantía igual o superior al 50% del presupuesto oficial estimado para el presente proceso de selección.		X
	En las certificaciones deberá especificarse lo siguiente: Nombre del contratante, Objeto del contrato, Número del contrato, Valor del contrato, Plazo, Fechas de inicio y finalización, Nombre del contratista, La Certificación debe estar debidamente suscrita por el representante legal o la persona autorizada para tal fin.	X	
COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTA	Nivel de educación o nivel académico.		X
	Formación.	X	
	Experiencia del personal y de los empleados.	X	

CAPACIDAD OPERATIVA	Infraestructura y Personal	X	
	Capacidad de organización	X	
	Capacidad instalada	X	
OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES	Formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud	X	
	Formulario de inscripción de Novedades de servicios ofertados	X	
	Modelo de prestación de servicios definido por el prestador	X	
	Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud	X	
	Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida y firmada por el representante legal	X	
	Proceso de atención al usuario	X	
	Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2017 (incluir tarifas)	X	
	Documentos que soporten la oportunidad de la consulta especializada, Subespecializada y cirugías programadas y la capacidad operativa que tenga la entidad en los diferentes servicios ofertados.	X	
	Instructivo o protocolo para la referencia de usuarios.	X	

Después de verificar la documentación de la oferta enviada por el oferente dentro del proceso en mención, se realiza la verificación de las instalaciones con lista de chequeo, con el fin de que la información aportada sea la exigida en las condiciones técnicas mínimas habilitantes de la invitación pública del proceso.

El oferente **ESPECIALIDADES MÉDICA INTEGRALES DEL CARIBE S.A.S,** identificado con el **Nit. No. 901174165-1. NO CUMPLE** técnicamente con los requisitos mínimos de **PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019** obligatorio cumplimiento establecidos en la invitación pública del proceso **PN ARSAN MEMOT MIC 092-2019** con la experiencia del proponente al no tener relación con el objeto a contratar y las competencias del contratista, ya que no aportaron la hoja de vida del profesional Médico Especialista en Medicina Alergología, solicitándole que subsanara la ausencia de algunos requisitos de orden técnico y estos no fueron aportados en su totalidad. Por lo tanto no pueden continuar en el proceso

El comité técnico determinó que la oferta presentada por el oferente **DAVID FERNANDO DAVID GARCIA,** identificado con el **Nit. No. 78709411-2** dentro del proceso **PN ARSAN MEMOT MIC 093-2019,** esta **CUMPLE** técnicamente con los requisitos mínimos de obligatorio cumplimiento establecidos en la invitación pública que rigió el proceso. Por lo tanto pueden continuar en el proceso.

Atentamente,

Médico General **JOSE MIGUEL ZUÑIGA CARRARA**
Evaluador Técnico

Elaborado por: Medico José Miguel Zúñiga Carrara
Revisado por: IT. Luz Marina Ochoa Carmona
Fecha de elaboración: 12-09-2019
Ubicación: C:\\Referencia\Evaluaciones

Carrera 14 41–61, Barrio los laureles - Montería
Teléfono: 7828440 Ext. 8708
decor.grusa-refer@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Untitled Page - Google Chrome

prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/habilitados_reps.aspx?tbnits_nit=901174165

Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 901174165 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Córdoba — Municipio: MONTERÍA
Código de Prestador	2300102154 - 01
Nombre del Prestador	especialidades medicas integrales del caribe sas
Clase de Prestador	Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado:
Dirección	Calle 30 N° 6 - 24 Barrio Centro
Teléfono(s)	3006601556
Fax	3024170048
Correo Electrónico	especialidadescardiologicas@gmail.com
Razón Social	especialidades medicas integrales del caribe sas
Representante Legal	Samia Rosa Burgos Sarmiento
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial:
Fecha de Inscripción	20190307 — Fecha de Vencimiento: 20230306

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 12 de septiembre de 2019 (6:20 p. m.)

Nuevo | Buscar | Ayuda

Excel | Word | Texto

(39) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	301-ANESTESIA	DHS784662
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	302-CARDIOLOGÍA	DHS785486
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	303-CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	DHS785487
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	304-CIRUGÍA GENERAL	DHS784663
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	306-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHS784664
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	308-DERMATOLOGÍA	DHS785488
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	309-DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS - NO ONCOLÓGICO	DHS802306
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	310-ENDOCRINOLOGÍA	DHS785489
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	316-GASTROENTEROLOGÍA	DHS785490
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	318-GERIATRÍA	DHS802307
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	320-GINECOBSTETRICIA	DHS784665
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	321-HEMATOLOGÍA	DHS802308
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	325-MEDICINA FAMILIAR	DHS785491
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	327-MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	DHS805374
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	329-MEDICINA INTERNA	DHS784666
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	330-NEFROLOGÍA	DHS785492
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	331-NEUMOLOGÍA	DHS785493
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	333-NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	DHS785494
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	335-OFTALMOLOGÍA	DHS802309
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	339-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHS784667
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	340-OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHS785495
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	342-PEDIATRÍA	DHS784668
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	344-PSICOLOGÍA	DHS785496
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	348-REUMATOLOGÍA	DHS785497
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	355-UROLOGÍA	DHS785498
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	356-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD - NO ONCOLÓGICO	DHS802310
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	361-CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHS785499
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	369-CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHS785500
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	372-CIRUGÍA VASCULAR	DHS785501
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	384-NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	DHS785502
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	386-NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	DHS785503
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	387-NEUROCIRUGÍA	DHS802311
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	388-NEUROPEDIATRÍA	DHS785504
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	411-CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHS785505
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	701-DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	DHS784669
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHS802312
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	719-ULTRASONIDO	DHS785506
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	725-ELECTRODIAGNÓSTICO	DHS785507
Córdoba	MONTERÍA	2300102154	01	Especialidades medicas integrales del caribe S.A.S	740-FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHS785508

1