



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

No. GS-2023- -DESAN /RASES - ARSEG 3.1

Aguachica, 02 de Agosto de 2023

Capitán  
ERIK GABRIEL RAMOS MARZOLA  
Jefe Contratos REGI 5  
Bucaramanga

Asunto: Evaluación Técnica Proceso **PN RASES No 5 CD 051 2023** HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFañE

VERIFICACIÓN PROCESO **PN RASES No 5 CD 051 2023** “PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS POR EVENTO, EN LA ATENCIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, LABORATORIO CLINICO, AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA, REHABILITACION, CIRUGÍA, CONSULTA EXTERNA GENERAL Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, SEGÚN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA, ASI COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN, SERVICIOS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE AGUACHICA – DEPARTAMENTO DE CESAR Y SU AREA DE INFLUENCIA, INCLUIDOS LOS GRUPOS OPERATIVOS. DE IGUAL MANERA EL MUNICIPIO DE AGUACHICA SERA PUNTO DE GEOREFERENCIACION DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD ALEDAÑAS A ESTE MUNICIPIO Y/O LAS QUE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 Y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER REQUIERA DE ACUERDO A LA NECESIDAD”.

Teniendo en cuenta que fui designado como miembro del Comité Técnico de la oferta allegada dentro del proceso **PN RASES No 5 CD 051 2023**, me permito allegar el resultado del estudio técnico de la oferta recibida en los siguientes términos:

☐ **ESE HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFañE**

La propuesta recibida se verificó de acuerdo al **REQUISITOS TECNICOS**, así:

| DOCUMENTOS                                                                        | ESE HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFañE |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1. ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS                                              | CUMPLE                                             |
| A. ARCHIVO CUPS DEBIDAMENTE DILIGENCIADO                                          | CUMPLE                                             |
| B. CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REPS Y O CONSTANCIA DE AUTOEVALUACION VIGENTE | CUMPLE                                             |
| C. PORTAFOLIO DE SERVICIOS                                                        | CUMPLE                                             |
| D. MODELO DE ATENCION EN SALUD                                                    | CUMPLE                                             |
| E. LISTADO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA Y                                         | CUMPLE                                             |

|                                                                                                                                                                                                                     |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| PROTOCOLOS DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                              |        |
| F. RELACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD OFERTADAS DE ACUERDO AL DECRETO 441 DE 2022                                                                                                    | CUMPLE |
| 2. CERTIFICACION NIVEL DE EDUCACION O ACADEMICO.                                                                                                                                                                    | CUMPLE |
| 3. RELACION DE TALENTO HUMANO DE MEDICOS ESPECIALISTA Y ESPECIALISTAS                                                                                                                                               | CUMPLE |
| 4. CERTIFICACION CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL. ANEXO NRO 7-1                                                                                                                                              | CUMPLE |
| 5. OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES. ANEXO HOJA DE VIDA DE EQUIPOS.                                                                                                                                          | CUMPLE |
| 6. OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES. ANEXO OPORTUNIDADES EN LA ATENCION                                                                                                                                      | CUMPLE |
| 7. 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) | CUMPLE |
| 8. FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST                                                                                                                     | CUMPLE |

De conformidad a lo anterior, la **ESE HOSPITAL REGIONAL JOSE DAVID PADILLA VILLAFÑE** presenta todos y cada uno de los requisitos Técnicos solicitados en el presente proceso, por lo anterior se da concepto HABILITANTE.

Atentamente,



Intendente **EDWIN ILICH GODOY GUZMAN**  
Jefe ESPRI – AGUACHICA – CESAR

Elaboro: IT. Edwin Ilich Godoy Guzmán  
Revisado: IT. Edwin Ilich Godoy Guzmán  
Fecha de elaboración: 2-08-2023  
Ubicación/oficios 2023

CALLE 3ª Nro. 33-34  
Barrio María Eugenia  
Teléfono 5659549  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



INFORMACION PÚBLICA