MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 03 de Octubre de 2023

Señora Coronel
DAMIANA GREGORIA VERGEL HERNANDEZ
Gerente de Proyecto (E) proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **487-DIGSA/DMCAL-2023**

Asunto: Evaluación técnica del **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 482-DIGSA/DMCAL-2023, CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN MEDICINA NUCLEAR.**

GRUPO 2

LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN MEDICINA NUCLEAR Y EL DILIGENCIAMIENTO DE CONCEPTOS MÉDICOS, PARA LOS USUARIOS DEL DISPESNARIO MEDICO DE POPAYAN.

PARTICIPANTES:

- **GAMANUCLEAR**

NORMAS O ESPECIFICACIONES TECNICAS

El proponente acreditará que los bienes a adquirir cumplen con las normas técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem ofertado, para tal efecto diligenciará correctamente el Anexo No. 2 "NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO", el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador.

No.	COD CUPS	CÓDIGO UNSPSC	CODIGO DANE	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE
1	920101	42200000	93122	GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA	1	X	
2	920102	42200000	93122	GAMAGRAFIA CEREBRAL DINAMICA (EST.DE MUERTE CEREBRAL)	1	X	
3	920103	42200000	93122	CISTERNOGAMAGRAFIA	1	X	
4	920104	42200000	93122	EVA.DE DERIV.Y/O DRENAJE ANOMALOS DEL LCR	1	X	
5	920201	42200000	93122	CAPTACION TIROIDEA DE I-131 A 4/24 HORAS	1	X	
6	920202	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	1	X	
7	920203	42200000	93122	RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS)	1	X	
8	920208	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES	1	X	

9	920214	42200000	93122	GAMAGRAFIA CON OCTREOTIDE	1	X	
10	920215	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA	1	X	
11	920301	42200000	93122	GAMAGRAFIA PULMONAR PERFUSION	1	X	
12	920302	42200000	93122	GAMAGRAFIA PULMONAR VENTILACION	1	X	
13	920303	42200000	93122	BUSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	1	X	
14	920304	42200000	93122	GAMAGRAFIA PULMONAR,PERFUSION Y VENTILACION	1	X	
15	920307	42200000	93122	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACION)	1	X	
16	920310	42200000	93122	GAMAGRAFIA SPECT TORAX	1	X	
17	920401	42200000	93122	VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR	1	X	
18	920403	42200000	93122	VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO	1	X	
19	920404	42200000	93122	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO	1	X	
20	920405	42200000	93122	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO	1	X	
21	920406	42200000	93122	PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO	1	X	
22	920407	42200000	93122	PRUEB.ESF.CON ISONITRILOS EN REPOSO Y POST EJERCICIO	1	X	
23	920408	42200000	93122	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	1	X	
24	920410	42200000	93122	GAMAGRAFIA DEL MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS	1	X	
25	920411	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL	1	X	
26	920412	42200000	93122	VENOGAMAGRAFIA	1	X	
27	920415	42200000	93122	RECHAZO TRANSPLANTE CARDIACO	1	X	
28	920501	42200000	93122	GAMAGRAFIA ESPLENICA	1	X	
29	920503	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS-LINFOGAMAGRAFIA	1	X	
30	920503	42200000	93122	PAQUETE DE GANGLIO CENTINELA+GAMASONDA	1	X	
31	920505	42200000	93122	GAMAGRAFIA CON LEUCOCITOS MARCADOS	1	X	
32	920508	42200000	93122	VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS	1	X	
33	920601	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE GLÁNDULAS SALIVALES	1	X	
34	920602	42200000	93122	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	1	X	
35	920603	42200000	93122	GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTVA CON COLOIDE	1	X	
36	920604	42200000	93122	GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTÓPICA (DIVERTICULO DE MECKEL)	1	X	
37	920605	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO	1	X	
38	920606	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO	1	X	
39	920607	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA	1	X	

40	920608	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE LIQUIDA	1	X	
41	920609	42200000	93122	GAMAGRAFIA SPECT ABDOMEN	1	X	
42	920701	42200000	93122	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA	1	X	
43	920702	42200000	93122	GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR (HIDA)	1	X	
44	920705	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE TRANSPLANTE HEPATICO	1	X	
45	920706	42200000	93122	GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA CON SPECT	1	X	
46	920707	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO	1	X	
47	920708	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR	1	X	
48	920801	42200000	93122	RENOGRAMA SECUENCIAL	1	X	
49	920802	42200000	93122	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR (DPTA)	1	X	
50	920803	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE FLUJO PLASMATICO RENAL EFECTIVO	1	X	
51	920804	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL	1	X	
52	920805	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE FILTRACION GLOMERULAR	1	X	
53	920806	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR O ESTUDIO DE VARICOCELE	1	X	
54	920807	42200000	93122	CISTOGRAFIA	1	X	
55	920808	42200000	93122	RENOGRAMA BASAL Y POST. CAPTOPRIL	1	X	
56	920809	42200000	93122	GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA DMSA	1	X	
57	920810	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE PERFUSION RENAL	1	X	
58	920811	42200000	93122	RENOGRAMA CON MERTIATIDE (MAG-3)	1	X	
59	920812	42200000	93122	RENOGRAMA DIURETICO	1	X	
60	920813	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE TRANSPLANTE RENAL	1	X	
61	920901	42200000	93122	GAMAGRAFIA OSEA SEGMENTARIA O CORPORAL TOTAL	1	X	
62	920902	42200000	93122	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	1	X	
63	920903	42200000	93122	GAMAGRAFIA OSEA CON SPECT.	1	X	
64	920904	42200000	93122	GAMAGRAFIA SPECT COLUMNA	1	X	
65	921100	42200000	93122	DACRIOCISTOGAMAGRAFIA (GAMAGRAFIAS DE VIAS LAGRIMALES)	1	X	
66	921200	42200000	93122	GAMAGRAFIA CON GALIO 67	1	X	
67	921301	42200000	93122	GAMAGRAFIA DE VIABILIDAD TUMORAL	1	X	
68	890267	42200000	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON MEDICINA NUCLEAR TAR.	1	X	
69	890367	42200000	93122	CONSULTA DE CONTROL CON MEDICINA NUCLEAR	1	X	
70	922801	42200000	93122	TERAPIA DE HIPERTIROIDISMO	1	X	

71	922801	42200000	93122	TERAPIA DE CA DE TIROIDES DOSIS BAJAS HASTA 30 mCi	1	X	

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades **N° 00009812 del 30 de Abril 2023**. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Popayán, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS **(RESOLUCION N° 2275 DE 2022)** contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 y Resolución 2275 de 2022 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas **EN PESOS O TARIFAS EN % (EN CASO DE QUE APLIQUE)** de la entidad ofertante, para lo cual junto con la propuesta económica deberá adjuntar su portafolio de servicios valorizado. **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO).**

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

El proponente deberá tener en cuenta que en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, deberá cumplir como mínimo con las siguientes obligaciones y especificaciones técnicas adicionales, para el cumplimiento de las mismas los interesados en participar diligenciarán correctamente el Anexo No. 2 "NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO" adjunto en los anexos y formularios de la invitación publica, el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador, así mismo debe tener en cuenta aquellos requerimientos que se requieren en documento independiente y demás documentos solicitados a continuación:

N°	DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
	REQUERIMIENTOS GENERALES		
1	Portafolio de servicios actualizado, valorizado y en Excel.	X	

2	Certificado de habilitación en el REPS de los servicios requeridos y los cuales se van a prestar en el presente proceso de selección	X	
3	Presentar el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.	X	
4	Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en la resolución 3100 del Ministerio de Protección Social de 2019.	X	
5	Certificado de compromiso a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico Científico del Nivel Central.	X	
6	El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario médico de Popayán es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse Hoja de Vida, diploma y/o acta de grado, tarjeta profesional (si aplica) para: • 1 Médico especialista en medicina nuclear • 1 Técnico y/o tecnólogo en medicina nuclear	X	

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el complemento a la invitación para el proceso de selección de Mínima Cuantía N**°. 482-DIGSA/DMCAL-2023 GRUPO 2 POPAYAN** se puede establecer que la empresa **GAMANUCLEAR, CUMPLE** técnicamente con lo solicitado razón por el cual se recomienda continuar con el proceso de adjudicación.

SV. GUILLERMO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
Comité Técnico Evaluador Proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **482-DIGSA/DMCAL-2023 GRUPO 2 POPAYAN**

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO