MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

No. GS-2022- 017390- -REGI4-GRUFI.29.25

Santiago de Cali, 07 de noviembre de 2023

Capitán
**GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA**
Responsable oficina de contratos RASES No. 4
Avenida 10N 16N-21
Cali

Asunto: Evaluación económica del proceso **PN RASES4 MIC 216/2023.**

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 216/2023**, que tiene por objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS". verificada la información en la plataforma SECOP II,** dentro de la invitación a participar y cumpliendo con los parámetros exigidos, se realiza la evaluación y se validan los requisitos mínimos de orden económico, encontrando lo siguiente:

## *OFERENTE 1-* CEDICAF S.A

ANEXO No. 5

OFERTA ECONOMICA

El suscrito Franklin Garcia Gonzalez, obrando en nombre y representación de CEDICAF S.A. de conformidad con lo establecido en la invitación publica del presente proceso de contratación, adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 de la Policía Nacional, por medio de la presente, ofertó de forma irrevocable y como único porcentaje de descuento que se establecerá como precio fijo y que será aplicable a todos los ítems que conforman el proceso, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el presente documento con un porcentaje que se describe así:

| ITEM | OBJETO | VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO OFERTADO IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS | VIG 2023 $2.000.000<br>VIG 2024 $100.000.000 | 0% |

**Notas aclaratorias:**

- El presente anexo se debe diligenciar por parte del proponente teniendo presente especialmente los precios techo, las especificaciones técnicas descritas y los criterios de selección descritos en la invitación publica, incluyendo modificaciones mediante adenda cuando aplique, si las hubiera con posterioridad a la publicación de la presente convocatoria.
- La adjudicación se hará por el valor del presupuesto oficial asignado en el proceso al proponente que cumpla con las condiciones establecidas en el presente documento.
- En el caso que la entidad oferte un CERO POR CIENTO DE DESCUENTO se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometido la responsabilidad institucional de las personas juridicas que representantes. Que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

NOMBRE DEL PROPONENTE: CEDICAF S.A
NIT O C.C: 800.226.215-8
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
DIRECCION: Carrera 15 # 13-28 los Alpes
TELEFONO: 3113877997

# CONSOLIDADO

El valor estimado para el presente proceso de contratación es de CIENTO DOS MILLONES DE PESOS ($102.000.000) moneda legal colombiana, distribuidos así: vigencia 2023: Dos Millones de Pesos $2.000.000, y vigencia 2024: Cien Millones de Pesos $100.000.000

El valor diligenciado de la oferta económica quedo de acuerdo a la oferta en el pliego de condiciones establecidos y se ajusta a la tarifa o valor techo establecido.

**VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO.**

El Proponente debe anexar estos documentos en su oferta en la pregunta 'De acuerdo a lo establecido en el punto 2.3 y 2.4 de la Invitación Publica, ampliar la información y anexar los siguientes documentos económicos: Oferta Económica (Anexo No. 3), Sostenibilidad de Precio (formulario No. 4), Certificación Bancaria, Datos Básicos Beneficiario Cuenta (formulario No. 2).'.

| | OFERENTE |
|---|---|
| **DOCUMENTOS ECONOMICOS** | **CEDICAF S.A** |
| OFERTA ECONOMICA | CUMPLE |
| SOSTENIBILIDAD DE PRECIO | CUMPLE |
| CERTIFICACION BANCARIA | CUMPLE |
| DATOS BENEFICIARIO DE CUENTA | CUMPLE |

De acuerdo a lo establecido en la Invitación Publica, la siguiente documentación fue aportada a conformidad de acuerdo a los requisitos establecidos y cargados en la plataforma del SECOPII

Una vez verificada la información anterior del oferente, **CUMPLEN** con los criterios de la evaluación económica.

Atentamente.

CPS- ROSE MARY FORERO RIVERA
Comité Financiero y Económico

Avenida 10 norte No. 16N-21 B/Granada
Teléfono 6534179
deval.rases-cue@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

ANEXO No. 5

OFERTA ECONOMICA

El suscrito Franklin Garcia Gonzalez, obrando en nombre y representación de CEDICAF S.A, de conformidad con lo establecido en la invitación publica del presente proceso de contratación, adelantado por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 de la Policía Nacional, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como único porcentaje de descuento que se establecerá como precio fijo y que será aplicable a todos los ítems que conforman el proceso, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el presente documento con un porcentaje que se describe así:

| ITEM | OBJETO | VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO OFERTADO IVA INCLUIDO |
|---|---|---|---|
| 1 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS | VIG 2023 $2.000.000<br>VIG 2024 $100.000.000 | 0% |

Notas aclaratorias:

- El presente anexo se debe diligenciar por parte del proponente teniendo presente especialmente los precios techo, las especificaciones técnicas descritas y los criterios de selección descritos en la invitación publica, incluyendo modificaciones mediante adenda cuando aplique, si las hubiera con posterioridad a la publicación de la presente convocatoria.

- La adjudicación se hará por el valor del presupuesto oficial asignado en el proceso al proponente que cumpla con las condiciones establecidas en el presente documento.

- En el caso que la entidad oferte un CERO POR CIENTO DE DESCUENTO se entiende que los valores estarán sujetos a las tarifas del precio techo.

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

**NOMBRE DEL PROPENENTE:** CEDICAF S.A

**NIT O C.C:** 800.228.215-9

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:** _____

**DIRECCION:** Carrera 15 # 13-28 los Alpes
**TELEFONO:** 3113677227



## FORMULARIO No. 5

## SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Santiago de Cali,

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Cali.

La empresa CEDICAF S.A identificada con NIT. N° 800.228.215-9 nos comprometemos a sostener los precios ofertados dentro del proceso de mínima cuantía **PN RASES4 MIC 216/2023**, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMA DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"**, durante la vigencia del contrato si este se llegara a suscribir.

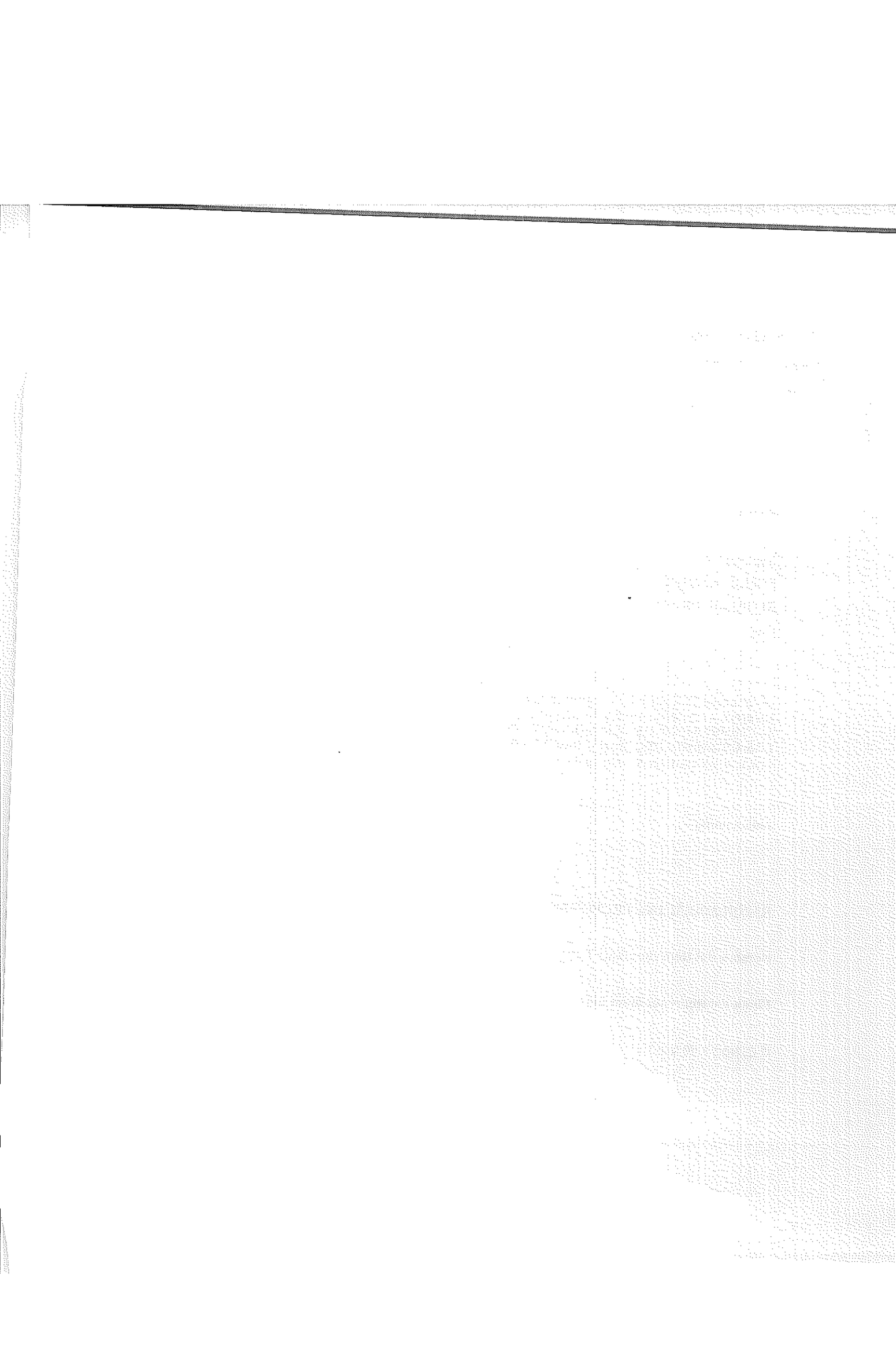
Atentamente,

**RAZÓN SOCIAL DEL PROPONENTE:** CEDICAF S.A

**Nombre del Representante Legal:** FRANKLIN GARCIA GONZALEZ

**Firma del Representante Legal:** _____

**C.C. No.:** 7.563.013



**FORMULARIO No. 2**

**DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA**

**CIUDAD Tuluá** **FECHA 25 de octubre 2023**

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA ___X___ CANCELACIÓN_____

**I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)**

Entidad o beneficiario CEDICAF S.A NIT 800.228.215-9

Dirección Carrera 34 # 27-31 Teléfono 2359886

Departamento Valle del Cauca Ciudad Tuluá

Denominación de la cuenta Corriente ___X____

Ahorros _____

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si esté información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: direcfortulua@cedicaf.com SI (X)

TELÉFONO: 3113862211 SI (X)

**II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:**

Entidad Financiera BBVA COLOMBIA
Sucursal Bulevares Código 13 Ciudad Pereira

Dirección Carrera 15 # 13-28 Teléfono 3116611

Número de la cuenta: 9 dígitos: 603000637
10 dígitos:0603000634
16 dígitos: 0060300610000637

(Adjuntar certificación bancaria) _____

**RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE:** CEDICAF S.A
**NIT:** 800.228.215-9
**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:** Franklin García Gonzalez
**CC.** 7.563.013

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL:**

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S** identificado(a) con **número 800.228.215** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130803000100000637** aperturada el **18 de febrero de 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

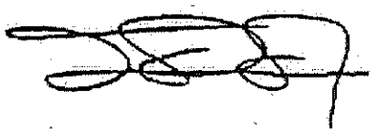
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **803000637**
10 dígitos: **0803000637**
16 dígitos: **0803000100000637**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día 27 de **octubre** de **2023** a las **08:49**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO**