MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
706388725

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

No. GS-2023- / AREAD – GRUCO 29.25

Envigado, 30 de noviembre de 2023

Señor Teniente Coronel
JAVIER ALEXANDER TORRRES LEON
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6
Carrera 43 A No 48 C sur- 45
Envigado

Asunto: Informe final comité evaluador Proceso PN RASES 6 CD IA 348-2023.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi coronel, el informe final de las evaluaciones técnica, jurídica y económica de la oferta recibida por contratación directa – interadministrativo PN RASES 6 CD IA 348-2023, 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 Argelia, 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 348-2023.

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
	SFI	SIIF		
$ 2.600.000,00	810-811	89523	CONTRATACION DIRECTA-INTERADMINISTRATIVO	GLOBAL

A continuación, se relacionan la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No. IDENTIFICACIÓN
1	E.S.E HOSPITAL SAN JULIÁN	8650000	890981851-9

706388725

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

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 NI 890981851 - 9
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Antioquia — Municipio: ARGELIA
Código de Prestador: 0505505479 - 01
Nombre del Prestador: E.S.E. HOSPITAL SAN JULIAN
Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección: calle 31 #32-14
Teléfono(s): 8650000 - 3146182345
Fax: 00000
Correo Electrónico: gerencia@hospitalsanjulian.gov.co
Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JULIAN
Representante Legal: JUAN DE JESUS ARROYAVE OCAMPO
Nivel Atención Prestador: 1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción: 20180717 — Fecha de Vencimiento: 20240831

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 23 de noviembre de 2023 (7:02 p.m.)

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

INFORME 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

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

TIPO DE OFERTA	PRECIO TECHO	PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
Prestación de Servicios de Salud y	TARIFA SOAT PLENO VIGENTE	$ 2.600.000,00
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		**$ 2.600.000,00**

TARIFA PROPUESTA POR LA ENTIDAD

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

706388725

ANEXO No. 5

OFERTA ECONOMICA

OTA: EL OFERENTE DEBERÁ OFERTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, EL NO HACERLO, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

OFERENTE: ESE HOSPITAL SAN JULIAN_ARGELIA DE MARIA

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 Argelia - Antioquia	SOAT _100%

SERVICIOS, ACTIVIDADES Y TECNOLOGÍAS EN SALUD	CUPS	SERVICIO	TARIFA	OPORTUNIDAD
CONSULTA MEDICA	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SOAT	3 DIAS
ATENCIÓN INICIAL URGENCIAS, ESTABILIZACIÓN, RESOLUCIÓN O REMISIÓN	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	SOAT	APLICA TRIAGE URGENCIAS
HOSPITALIZACION	10B001	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACIÓN UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO)	SOAT	6 A 8 HORAS
	10B002	INTERNACIÓN COMPLEJIDAD BAJA HABITACION BIPERSONAL		

LISTADO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A OFERTAR

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

Código	Descripción	Unidad	Concentración	Precio Ofertado
019912131-03	VITAMINA E 800 UICAPSULA BLANDA	UNIDADE(S) INTERNACIONALE(S)	800 UI	1911
1	VASELINA BLANCA POTE X 200 G	APLICACION	40 G	29688,12
109931778-14	AMANTADINA 100 MG	MILIGRAMO(S)	100 MG	3291
11697-01	ACIDO FUSIDICO CREMA	APLICACION	10 GR	20496
14446-10	CLARITROMICINA 500 MG TABLETAS	MILIGRAMO(S)	500 MG	2988
16478-03	OMEPRAZOL CAPSULA 20 MG	MILIGRAMO(S)	20 MG	216

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

NOTA: No se presentaron observaciones al Informe de evaluación 1, Enviado el día 27/11/2023 a las 16:10 h, con Fecha límite para la recepción de observaciones el día 29/11/2023 hasta a las 19:00 h

El oferente **CUMPLE** con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

POR ENDE, SE HABILITA TECNICA, ECONOMICA Y JURIDICAMENTE AL OFERENTE.

Atentamente,

Abogado **RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE**
Evaluador Jurídico

Patrullera **SIRLEY MARBELY ARDILA ESPINEL**
Evaluador Económico

Patrullera **MARTHA LILIANA RUIZ URZOLA**
Evaluador Técnico

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

INFORMACIÓN PÚBLICA

706388725