MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Nro. GS-2024 - 001252 / RASES 3 - GRUCO 3.1

Pereira, 25 de Enero de 2024

Mayor
RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3
Calle 94 AV Villa Olímpica frente a Expofuturo
Pereira

Asunto: Informe Final y Recomendación de Adjudicación Proceso **PN RASES N°3 MIC 001 2024**

Respetuosamente nos permitimos informar a mi Mayor, que en el proceso PN RASES N°3 MIC 001 2024 que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA EL CUIDADO DE PACIENTE EN CASA, INCLUYE: VISITA DOMICILIARIA, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO, TERAPIAS INTEGRALES, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3"** y cuyo valor procesal es de CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE **($130.000.000,00)** para la vigencia 2024.

Que la Invitación del proceso se publicó el día 16/01/2024.

Que durante el lapso de tiempo de publicación de la invitación en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II, se presentaron observaciones por parte de la entidad MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S el día 18/01/2024 a través del Secop II.

Que el día 19/01/2024 se publica las respuestas a las observaciones presentadas por el oferente y la Adenda 001 modificando algunas condiciones de la invitación.

Que el día (22) de enero del presente año se realizó el cierre del proceso, presentándose el siguiente oferente así:

OFERENTE	NIT	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S	901.732.540-5	0%

De acuerdo a lo anterior y las condiciones estipuladas dentro de la invitación, se procede a realizar las evaluaciones económica, técnica y jurídica de la entidad MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S. identificada con NIT 901.732.540-5.

El día 23/01/2024 se publican la evaluación técnica GS-2024-007615-DECAL del 23/01/2024), jurídica (GS-2024-001021-REGI3 del 23/01/2024) y económica (GS-2024-001019-REGI3 del 23/01/2024), dándose 01 día hábil (24/01/2024) a las entidades para la presentación de observaciones, teniendo en cuenta las conclusiones de los comités así:

OFERENTE	NIT	VERIFICACION JURÍDICA	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VERIFICACIÓN ECONÓMICA
MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S	901.732.540-5	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Que durante el día 24/01/2024, a través de la plataforma SECOP II, no se evidenciaron observaciones por parte de alguna entidad.

De acuerdo a lo anterior y a las condiciones establecidas dentro de la invitación, el oferente **MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S.** identificada con NIT 901.732.540-5 **CUMPLE** con la totalidad de requisitos JURÍDICOS – TÉCNICOS y ECONÓMICOS.

Conforme a lo anterior y siguiendo con lo estipulado en el decreto 1082 de 2015, podemos establecer que la oferta presentada, se encuentran en condiciones del mercado y satisface las necesidades de la unidad, por lo que "RECOMENDAMOS" a mi Mayor, en su calidad de ordenador del gasto que dicha propuesta se encuentra en condiciones para la adjudicación del proceso de contratación **PN RASES N°3 MIC 001 2024** que tiene por objeto la "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA EL CUIDADO DE PACIENTE EN CASA, INCLUYE: VISITA DOMICILIARIA, TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO, TERAPIAS INTEGRALES, PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LAS UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3"** así:

- MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S
  NIT: 901.732.540-5
  VALOR ADJUDICADO: CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($130.000.000,00) para la vigencia 2024.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	CODIGO CUPS	CONSULTA POR SERVICIO PARA MANIZALES – VILLAMARIA - CHINCHINA	CANT	VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA
1	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (DIURNO-NOCTURNO)	1	$ 64.310,00
2	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1	$ 269.835,00
3	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1	$ 269.835,00
4	890112	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	$ 37.789,00
5	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BA	1	$ 37.360,00
6	912102	TOMA DE MUESTRA EN DOMICILIO	1	$ 32.495,00
7	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	1	$ 88.626,00
8	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	$ 29.051,00
9	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	$ 47.715,00
10	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	1	$ 39.962,00
11	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	$ 42.727,00
12	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	1	$ 39.962,00
13	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	1	$ 37.124,00

14	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERÍA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION (SERVICIO DIURNO PARA AUXILIAR DE ENFERMERÍA)	8 HORAS	$ 131.788,00
15	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERÍA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION (SERVICIO DIURNO PARA AUXILIAR DE ENFERMERÍA)	12 HORAS	$ 191.536,00
16	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERÍA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION (TURNO PARA AUXILIAR DE ENFERMERÍA)	24 HORAS	$ 388.025,00
17	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	$ 140.000,00
18		PAQUETE DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PACIENTE CRONICO PALIATIVO MENSUAL	1	$ 1.192.700,00
ITEM	**CODIGO CUPS**	**CONSULTA POR SERVICIO PARA OTROS MUNICIPIOS DE CALDAS**	**CANT**	**PRECIO UNITARIO ESTIMADO**
19	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (DIURNO-NOCTURNO)	1	$ 88.720,00
20	890112	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	1	$ 53.064,00
21	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL Incluye: ACTIVIDADES PROPIAS A EJECUTAR EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES DEL DESEMPENO; EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS (HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO), ELECTROTERAPIA (BIO-FEED BA	1	$ 53.699,00
22	912102	TOMA DE MUESTRA EN DOMICILIO	1	$ 48.395,00
23	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA	1	$ 115.664,00
24	973800	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	1	$ 48.854,00
25	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	1	$ 151.308,00
26	890108	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGÍA	1	$ 146.294,00
27	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	$ 145.100,00
28	890109	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TRABAJO SOCIAL	1	$ 141.094,00
29	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	1	$ 139.565,00
30	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERÍA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION (SERVICIO DIURNO PARA AUXILIAR DE ENFERMERÍA)	8 HORAS	$ 136.881,00
31	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERÍA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION (SERVICIO DIURNO PARA AUXILIAR DE ENFERMERÍA)	12 HORAS	$ 197.902,00
32	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA Incluye: PROCEDIMIENTOS REALIZADOS POR ENFERMERA PROFESIONAL O AUXILIAR DE ENFERMERÍA BAJO SU ESTRICTA SUPERVISION (TURNO PARA AUXILIAR DE ENFERMERÍA)	24 HORAS	$ 394.391,00
33	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	1	$ 160.000,00

ÍTEM	**CODIGOS CUPS**	**CONSULTA Y/O PROCEDIMIENTO PARA USUARIOS COVID – 19**	**CANT**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
34	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL COVID-19	1	$ 70.000,00
35	912102	TOMA DE MUESTRA EN DOMICILIO COVID-19	1	$ 46.900,00

PAQUETE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA INTEGRAL PHD 1 - PROGRAMA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA			**CANT**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
ITEM	**SERVICIO**	**INCLUSIONES**		
36	VALORACIONES MEDICAS	INCLUYE LAS VALORACIONES MEDICAS QUE REQUIERA EL PACIENTE SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA. MINIMO LAS VISITAS MEDICAS DE INGRESO, CONTROL Y EGRESO,	1	$ 408.256,00

		LAS DEMÁS DE ACUERDO A PERTINENCIA MÉDICA. SI EL PACIENTE CUENTA CON UNA ESTANCIA SUPERIOR A 10 DIAS, LAS VISITAS SE REALIZARAN DE AHI EN ALDELANTE DE CARACTER SEMANAL HASTA EL EGRESO DEL PACIENTE.		
	GESTION DE ENFERMERIA PROFESIONAL	INCLUYE SOPORTE TELEFÓNICO 24 HORAS, SEGUIMIENTO SEGÚN CLASIFICACIÓN DEL RIESGO , AUDITORIAS DE CAMPO Y EDUCACIÓN		
	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	INCLUYE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE TRES DOSIS DIA O MÁS (FRECUENCIAS APLICACIÓN DE CADA 8 HORAS, CADA 6 HORAS, CADA 4 HORAS E INCLUSO INFUSIONES CONTINUAS, CON BOMBA DE INFUSION).		
	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CONTROL DE SIGNOS VITALES		
	LABORATORIO CLÍNICO	TOMA Y TRANSPORTE DE LOS LABORATORIOS CLINICOS REQUERIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA		
	INSUMOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS	LOS REQUERIDOS PARA LA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA (TALES COMO: YELCOS, AGUJAS, GASAS, TORUNDAS, ALGODÓN, BURETROL, EQUIPOS DE MACRO Y MICROGOTEO, GUANTES, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, TAPÓN HEPARINIZADO, TAPABOCAS, MICROPORE Ó ESPARADRAPO O CUALQUIER OTRO INSUMO REQUERIDO PARA LA FIJACIÓN DEL YELCO, JABÓN ANTISÉPTICO)		
	OXIMETRIAS Y GLUCOMETRIAS	DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE		
	TERAPIAS	LAS TERAPIAS FISICAS Y RESPIRATORIAS QUE SEAN REQUERIDAS DURANTE LA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA Y DEFINIDAS AL EGRESO DEL PACIENTE.		
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS CONVENCIONAL, BATA DESECHABLE, POLAINAS, GUANTES). USO DE N95 SI ES PACIENTE COVID O SSI SE REALIZAN PROCEDIMIENTOS QUE GENEREN AEROSOLES)		
	MANEJO Y RECOLECCION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDOS, LA CAPACITACION AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE ASI COMO LA RECOLECCION Y LA RUTA DE RESIDUOS HASTA LA DISPOSICIÓN FINAL		

PAQUETE HOSPITALIZACION DOMICILIARIA INTEGRAL PHD 2 - PROGRAMA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA			**CANT**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
ITEM	**SERVICIO**	**INCLUSIONES**		
37	VALORACIONES MEDICAS	INCLUYE LAS VALORACIONES MEDICAS QUE REQUIERA EL PACIENTE SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA. MINIMO LAS VISITAS MEDICAS DE INGRESO, CONTROL Y EGRESO, LAS DEMÁS DE ACUERDO A PERTINENCIA MÉDICA. SI EL PACIENTE CUENTA CON UNA ESTANCIA SUPERIOR A 10 DIAS, LAS VISITAS SE REALIZARAN DE AHI EN ALDELANTE DE CARACTER SEMANAL HASTA EL EGRESO DEL PACIENTE.	1	$ 328.756,00
	GESTION DE ENFERMERIA PROFESIONAL	INCLUYE SOPORTE TELEFÓNICO 24 HORAS, SEGUIMIENTO SEGÚN CLASIFICACIÓN DEL RIESGO , AUDITORIAS DE CAMPO Y EDUCACIÓN		
	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	INCLUYE ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE UNA Y DOS DOSIS DIA (FRECUENCIAS APLICACIÓN DE CADA 24 HORAS Y CADA 12 HORAS)		
	PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CONTROL DE SIGNOS VITALES		
	LABORATORIO CLÍNICO	TOMA Y TRANSPORTE DE LOS LABORATORIOS CLINICOS REQUERIDOS DURANTE LA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA		
	INSUMOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS	LOS REQUERIDOS PARA LA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA (TALES COMO: YELCOS, AGUJAS, GASAS, TORUNDAS, ALGODÓN, BURETROL, EQUIPOS DE MACRO Y MICROGOTEO, GUANTES, LIQUIDOS ENDOVENOSOS, TAPÓN HEPARINIZADO, TAPABOCAS, MICROPORE Ó ESPARADRAPO O CUALQUIER OTRO INSUMO REQUERIDO PARA LA FIJACIÓN DEL YELCO, JABÓN ANTISÉPTICO)		
	OXIMETRIAS Y GLUCOMETRIAS	DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE		

	TERAPIAS	LAS TERAPIAS FISICAS Y RESPIRATORIAS QUE SEAN REQUERIDAS DURANTE LA HOSPITALIZACION DOMICILIARIA Y DEFINIDAS AL EGRESO DEL PACIENTE.		
	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS CONVENCIONAL, BATA DESECHABLE, POLAINAS, GUANTES). USO DE N95 SI ES PACIENTE COVID O SI SE REALIZAN PROCEDIMIENTOS QUE GENEREN AEROSOLES)		
	MANEJO Y RECOLECCION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS	INCLUYE TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD REQUERIDOS, LA CAPACITACION AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE ASI COMO LA RECOLECCION Y LA RUTA DE RESIDUOS HASTA LA DISPOSICIÓN FINAL		

CUIDADO PALIATIVO - PAQUETE				
ITEM	**SERVICIO**	**NO. DE ACTIVIDADES**	**DESCRIPCION**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
38	VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL PRESENCIAL	4	**VALORACIÓN MÉDICA PRESENCIAL** POR MEDICO GENERAL LÍDER DE CUIDADO PALIATIVO CON HISTORIA CLÍNICA Y PRESCRIPCIÓN QUE SE REQUIERA; INCAPACIDAD MEDICA SI SE REQUIERE. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	$ 1.192.700,00
	VALORACIÓN POR ESPECIALISTA EN CUIDADO PALIATIVO	1	**VALORACIÓN MÉDICA PRESENCIAL** POR ESPECIALISTA EN CUIDADO PALIATIVO CON HISTORIA CLÍNICA Y PRESCRIPCIÓN QUE SE REQUIERA; INCAPACIDAD MEDICA SI SE REQUIERE. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	
	TERAPIAS	12	TERAPIAS FÍSICAS O RESPIRATORIAS QUE REQUIERA EL PACIENTE DURANTE EL MES	
	VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA	1	VALORACIÓN NUTRICIONISTA PRESENCIAL. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	
	VALORACIÓN POR TRABAJO SOCIAL	1	VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL PRESENCIAL. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	
	VALORACIÓN POR PSICOLOGIA	1	VALORACIÓN PSICOLOGÍA PRESENCIAL PARA BRINDAR APOYO AL PACIENTE Y SU GRUPO FAMILIAR. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	
	VALORACIÓN POR ENFERMERA PROFESIONAL	1	VALORACIÓN ENFERMERA PROFESIONAL PRESENCIAL. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	
	SOPORTE TELEFONICO 24 HORAS		SOPORTE TELEFÓNICO 24 HORAS POR PERSONAL CAPACITADO	

ITEM	**SERVICIO**	**NO. DE ACTIVIDADES**	**DESCRIPCION**	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA**
39	VALORACIÓN POR MEDICINA GENERAL PRESENCIAL	1	**VALORACIÓN MÉDICA PRESENCIAL** POR MEDICO GENERAL CON HISTORIA CLÍNICA Y PRESCRIPCIÓN QUE SE REQUIERA; INCAPACIDAD MEDICA SI SE REQUIERE. INCLUYE EPP (INCLUYE: GORRO, VISOR, MONOGAFAS, POLAINAS, GUANTES, MASCARILLA	$ 394.395

			N95, BATA DESECHABLE), INSUMOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN.	
	ATENCION POR TERAPEUTA RESPIRATORIO-FISICO O FONOAUDIOLOGO PRESENCIAL	12	TERAPIAS FÍSICAS, RESPIRATORIAS O FONOAUDIOLOGÍA QUE REQUIERA EL USUARIO NO EXCEDER 12 AL MES. INCLUYE EPP, INSUMOS REQUERIDOS, EL INCENTIVO RESPIRATORIO, TERMÓMETRO Y EL PULSOXIMETRO EN COMODATO LOS DÍAS DE DURACIÓN DEL PROGRAMA (REHABILITACIÓN PULMONAR)	
	SEGUIMIENTO TELEFONICO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA		SEGUIMIENTO TELEFÓNICO POR AUXILIAR DE ENFERMERÍA PARA VERIFICAR SIGNOS DE ALARMA	

Atentamente,

PS 13 MARLE LUCENY CORTES QUIÑONES
Evaluador Económico

SM-106 PAULA YOLIMA OSPINA SUAREZ
Funcionaria UPRES DECAL
Evaluador Técnico

CPS LUIS MIGUEL GARCIA RENDON
Abogado RASES N°3
Evaluador Jurídico

Patrullero JUAN CAMILO RIVERA BONILLA
Responsable Planeación (E)

Subintendente YENNY ALEXANDRA GOMEZ PATIÑO
Jefe Grupo de Contratos RASES N°3

Capitán MARIA DEL PILAR GARZON RUEDA
Jefe Logística y Financiera

Elaboró: PT. Lina Marcela Silva Ramírez
UPRES DERIS Analista de Contratos

Calle 94 AV Villa olímpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3164770 Ext 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co.
www.policia.gov.co

Humana