MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

GS S-2024 - / ARLOF-GRUFI 29.25

Santiago de Cali, abril 26 del 2024

Señora Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEGA
Jefe Contratos RASES N° 4
Ciudad

Asunto: **Entrega** Evaluación Económica y financiera **PN RASES4 CD 040/2024**

Respetuosamente me permito hacer entrega de la Evaluación Económica del proceso **PN RASES4 CD 040/2024** que tiene por objeto "PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."

El proponente HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E. recibe invitación contratación directa, para presentar oferta PN RASES4 CD 040/2024

El proponente presenta propuesta, se verifica los requisitos habilitantes, verificación económica y otros documentos, establecidos en la invitación directa.

Oferta Económica	Certificación de sostenibilidad de precios	Beneficiario Cuenta	Certificación Bancaria.	PORTAFOLIO DE SERVICOS
CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

El proponente CUMPLE con los documentos solicitados como requisito para la verificación económica.

El proponente diligencia el anexo N° 7 oferta económica así:

ANEXO No. 7
OFERTA ECONOMICA

Santiago de Cali,

Señor
JEFE DEL AREA LOGISTICA Y FINANCIERA
POLICIA NACIONAL- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4
Ciudad

REF: Proceso de Contratación Directa PN RASES4 CD 040/2024

El suscrito JOSE FABIO NAZAR ORTEGA, obrando en nombre y representación de HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E, de conformidad con lo establecido en la invitación del presente proceso de contratación, adelantado por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 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, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los Servicios correspondientes previstos a la invitación con un porcentaje que se discrimina así:

Por favor escriba el porcentaje de descuento que ofrece a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será aplicado por parte de la Regional a cada uno de los valores estimados que conforman el presente proceso (VER ANEXO 6 VALORES ESTIMADOS).

- Previo cumplimiento de las condiciones del pliego de condiciones, la adjudicación del contrato se hará en forma TOTAL.

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO VIGENCIA 2023	PRESUPUESTO TOTAL	% DE DESCUENTO OFERTADO
1	"PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDA, CON IPS, PARA LOS USUARIOS EN EL MUNICIPIO DE BUENAVENTURA Y SU AREA DE INFLUENCIA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACION – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No4."	$50.000.000,00	$50.000.000,00	15%

El valor estimado para la presente contratación es de CINCUENTA MILLONES DE PESOS $(50.000.000,00) moneda legal colombiana, para la vigencia 2023, amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 43523 de fecha 02 de mayo del 2023, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación, incluyendo sus anexos, formatos y formularios.

NOTA 2: El porcentaje de descuento a ofertar en la columna **PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO,** debe corresponder al porcentaje que la entidad oferte, incluyendo todas y cada una de las variables que incidan en la oferta, ese porcentaje será aplicado por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a cada uno de los ítems que conforman el proceso.

NOTA 3. En caso que su descuento sea equivalente al 15%, la oferta se entenderá que son los valores y tarifas estimadas, (incluido el IVA si aplica al presente proceso) del presente proceso.

NOTA 5: El Anexo 6 es de carácter informativo y no debe ser modificado ni diligenciado.

RAZON SOCIAL DEL PROPONENTE: HOSPITAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E

NOMBRE DEL AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR: JOSE FABIO NAZAR ORTEGA

FIRMA DEL AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR: _____

C.C. N°: _70.088.541 DE MEDELLIN_____

La oferta Económica Cumple Teniendo en cuenta que no exceda el presupuesto oficial o el precio techo establecido para el presente proceso.

Así mismo el porcentaje de descuento oferta por la entidad HOSPITAL MUNICIPAL LUIS ABLANQUE DE LA PLATA E.S.E será aplicado con forme lo estable la invitación en la pag.92 en el anexo N° 7 oferta económica en un párrafo así:

- El oferente diligenciará únicamente el porcentaje de descuento que ofrece a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será aplicado por parte de la Regional a cada uno de los valores estimados que conforman el presente proceso (**VER ANEXO 6 VALORES ESTIMADOS**).

Atentamente.

IT. MIGUEL ANGEL SANCHEZ
Comité Económico

Avenida 10N No16N-21 Barrio Granada
Teléfono: 6617272
deval.rases@correo.pólicia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA