Santiago de Cali, 22 de mayo de 2024.

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: Segundo informe de Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 327-DIGSA/DMCAL-2024– GRUPO 1.**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA Gerente de Proyecto, el segundo informe de Evaluación económica del GRUPO No. 1 del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 327-DIGSA/DMCAL-2024** cuyo objeto es **"LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES CONSULTA EXTERNA NEUMOLOGÍA, NEUROLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, MEDICINA INTERNA, DERMATOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, REUMATOLOGÍA, HEMATOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA Y CIRUGÍA VASCULAR, Y CONCEPTOS MEDICOS, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 080 DE 2022 PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE PASTO".**

De acuerdo a lo establecido en el primer informe de evaluaciones publicado mediante SECOP II, para el proceso de Mínima cuantía No. 327-DIGSA/DMCAL-2024 – GRUPO 1. Que durante el termino referido, el oferente CONSORCIO CLINICACARDIOPABON 01, no presento la documentación solicitada y, por lo tanto, este comité considera viable dar aplicación a las causales de rechazo definidas en el numeral 1.3.2 CAUSALES DE RECHAZO literal x.

> *X. Cuando estén incompletas en cuanto omitan la inclusión de información o de alguno de los documentos necesarios para la comparación objetiva de las propuestas y solicitada su aclaración, no se presente o se presente en forma incompleta, extemporánea o insuficiente las aclaraciones solicitadas dentro del término establecido por el MDN-EJÉRCITO NACIONAL-DMCAL, salvo cuando el evaluador pueda inferir o deducir la información para la comparación de los demás documentos que conforman la propuesta.*

Teniendo en cuenta con lo indicado en la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 327-DIGSA/DMCAL-2024.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, se procederá a realizar la verificación de los requisitos habilitantes al proponente con el segundo precio más bajo, para lo cual se tendrá en cuenta lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015.

Este comité procede a verificar el orden del segundo menor valor de las ofertas presentadas para el grupo 1 del presente proceso es el siguiente:

Grupo 1 - PASTO

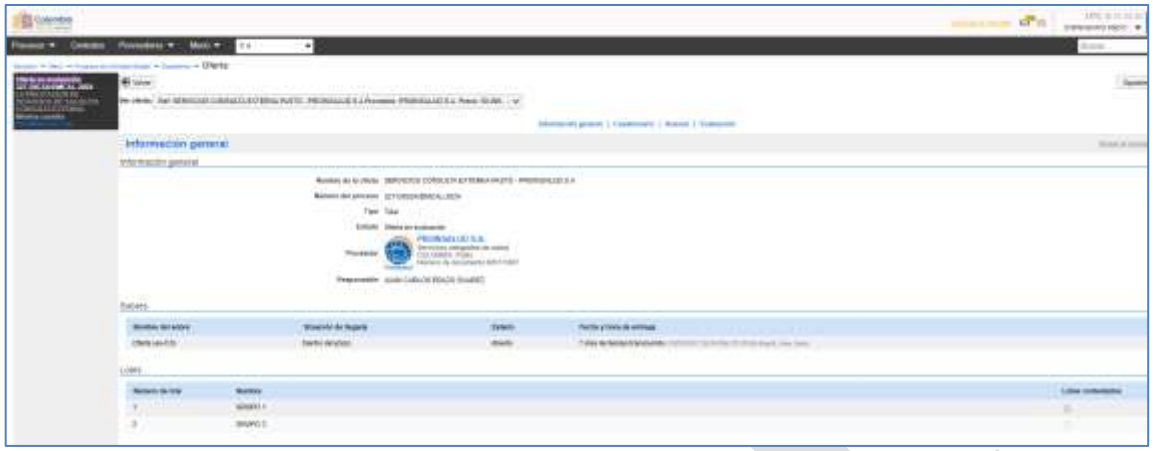


Imagen 1. Pantallazo tomado plataforma SECOP II.

PARTICIPANTES GRUPO 1:

No.	OFERENTE	ORDEN MENOR VALOR
2	**PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.**	**$ 2.819.000,00**
1	CONSORCIO CLINICACARDIOPABON 01	$ 2.670.180,00 NO CUMPLE / NO HABILITA incurre en causal de rechazo de la invitación pública, definidas en el numeral 1.3.2 CAUSALES DE RECHAZO literal x.

Se procede a evaluar la segunda oferta de menor valor, para este caso **PROINSALUD S.A.**

CUADRO N° 1

DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	PROINSALUD S.A.
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN	CUMPLE
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA SECOP II

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias para el grupo 1, así:

ÍTEM	UNSCPSC	CODIGO CUPS	CODIGO DANE	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	PRECIO REFERENCIA	PROINSALUD SA	CUMPLE / NO CUMPLE
1	85121600	890244	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 81.349,00	$ 78.000,00	**CUMPLE**
2	85121604	890271	93122	CONSULTA MÉDICA PRIMERA VEZ POR ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 83.869,00	$ 80.000,00	**CUMPLE**

3	85121614	890274	93122	CONSULTA MÉDICA PRIMERA VEZ POR ESPECIALIZADA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 70.922,00	$ 68.000,00	**CUMPLE**
4	85121600	890246	93122	CONSULTA MÉDICA PRIMERA VEZ POR ESPECIALIZADA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 65.083,00	$ 63.000,00	**CUMPLE**
5	85121600	890266	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICA INTERNA	SERVICIO	1	$ 65.829,00	$ 63.000,00	**CUMPLE**
6	85121600	890282	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 61.468,00	$ 58.000,00	**CUMPLE**
7	85122105	890206	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	SERVICIO	1	$ 41.957,00	$ 40.000,00	**CUMPLE**
8	85121600	890288	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 79.996,00	$ 77.000,00	**CUMPLE**
9	85121600	890251	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 89.296,00	$ 87.000,00	**CUMPLE**
10	85121600	890240	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1	$ 75.667,00	$ 73.000,00	**CUMPLE**
11	85121611	890242	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 56.372,00	$ 54.000,00	**CUMPLE**
12	85121600	890344	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA ENDOCRINOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 76.014,00	$ 74.000,00	**CUMPLE**
13	85121604	890371	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 80.013,00	$ 78.000,00	**CUMPLE**
14	85121614	890374	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 80.494,00	$ 78.000,00	**CUMPLE**
15	85121600	890346	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	SERVICIO	1	$ 64.793,00	$ 62.000,00	**CUMPLE**
16	85121600	890366	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.	SERVICIO	1	$ 65.829,00	$ 63.000,00	**CUMPLE**
17	85122105	890306	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA.	SERVICIO	1	$ 61.244,00	$ 59.000,00	**CUMPLE**
18	85121600	890382	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	SERVICIO	1	$ 41.957,00	$ 40.000,00	**CUMPLE**
19	85121600	890388	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 78.371,00	$ 76.000,00	**CUMPLE**
20	85121600	890351	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 89.296,00	$ 87.000,00	**CUMPLE**

DMCAL

21	85121611	890342	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 61.468,00	$ 59.000,00	**CUMPLE**
22	85121600	890340	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1	$ 76.277,00	$ 74.000,00	**CUMPLE**
23	85121600	890444	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 78.139,00	$ 76.000,00	**CUMPLE**
24	85121604	890471	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 84.871,00	$ 82.000,00	**CUMPLE**
25	85121614	890474	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 81.496,00	$ 78.000,00	**CUMPLE**
26	85121600	890446	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 64.793,00	$ 62.000,00	**CUMPLE**
27	85121600	890466	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA.	SERVICIO	1	$ 61.468,00	$ 59.000,00	**CUMPLE**
28	85122105	890306	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA.	SERVICIO	1	$ 61.244,00	$ 59.000,00	**CUMPLE**
29	85121600	890482	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 77.454,00	$ 75.000,00	**CUMPLE**
30	85121600	890488	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 78.248,00	$ 76.000,00	**CUMPLE**
31	85121600	890451	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 85.244,00	$ 83.000,00	**CUMPLE**
32	85121611	890442	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA.	SERVICIO	1	$ 70.224,00	$ 68.000,00	**CUMPLE**
33	85121600	890440	93122	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR.	SERVICIO	1	$ 79.468,00	$ 77.000,00	**CUMPLE**
34	85121600	890350	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	$ 67.766,00	$ 65.000,00	**CUMPLE**
35	85121600	890250	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	$ 68.207,00	$ 66.000,00	**CUMPLE**
36	85121600	890264	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	$ 67.766,00	$ 65.000,00	**CUMPLE**
37	85121600	890364	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	SERVICIO	1	$ 67.766,00	$ 65.000,00	**CUMPLE**
38	85121600	890280	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	$ 67.766,00	$ 65.000,00	**CUMPLE**
39	85121600	890380	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	$ 67.766,00	$ 65.000,00	**CUMPLE**

DIGSA

40	85121600	890394	93122	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1	$ 73.092,00	$ 71.000,00	**CUMPLE**
41	85121600	890294	93122	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1	$ 73.092,00	$ 71.000,00	**CUMPLE**
SUMATORIA							**$ 2.923.434,00**	**$ 2.819.000,00**	

Se revisan las operaciones elaboradas por el proponente PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. en la oferta presentada mediante plataforma SECOP II, para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, para efectos de la evaluación y selección. En este caso NO se encuentra una discrepancia entre la sumatoria total de los valores presentados y los verificados por la Entidad, el cual el DMCAL conforme lo estipulado en la invitación pública N° 327-DIGSA/DMCAL-2024.

OBSERVACIONES:

El comité económico evaluador procede a evaluar PRECIOS DE REFERENCIA de la oferta de menor valor presentada por el oferente **PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.** no sobrepasa precios de referencia para cada ítem, CUMPLE en concordancia a lo estipulado en la invitación pública No. 327-DIGSA/DMCAL-2024.

CONCLUSIÓN GRUPO 1:

Analizado los documentos de la oferta HABILITA al oferente **PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.**, dado que cumple con los requisitos de orden económico establecidos en los estudios previos e invitación pública No. 327-DIGSA/DMCAL-2024. Por lo tanto, puede continuar en el proceso.

ASPECTOS A EVALUAR – GRUPO 1	PROFESIONALES DE LA SALUD S.A.
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO	**CUMPLE / HABILITA**
PROPUESTA ECONOMICA – PRECIOS DE REFERENCIA	**CUMPLE / HABILITA**

Cordialmente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
ASE. XIOMARA KATHERINE TORRES DONOSO
Comité Económico Evaluador