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

Fecha:	Santiago de Cali, 31 de mayo de 2024		
Hora de inicio:	11:00 Horas	**Hora de finalización:**	11:30 Horas
Lugar:	Sala de Juntas Regional de Aseguramiento en Salud ° 4		

ACTA 108 – ARLOF – GRUCO

Que trata de la presentación del informe de las evaluaciones del proceso de mínima cuantía **PN RASES4 MIC 092/2024**, cuyo objeto es. **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS".**

ORDEN DEL DÍA

1) Verificación de asistentes
2) Antecedentes Proceso de Contratación
3) Presentación Evaluaciones
4) Observaciones al informe de evaluaciones preliminar
5) Consolidado de las evaluaciones
6) Recomendación de adjudicación
7) Cierre

DESARROLLO

1. Verificación de asistentes

En las instalaciones de la Sala de Juntas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 el día 31 de mayo de 2024, siendo las 11:00 horas, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador técnico, jurídico y económico y el Comité de Adquisiciones, para la presentación del informe de evaluaciones del proceso de mínima cuantía **No. PN RASES4 MIC 092/2024,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"**

INTEGRANTES COMITÉ DE ADQUISICIONES	
1	MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ Jefe Area Logística y Financiera
2	CT. GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR Jefe Área de Aseguramiento en Salud
3	IT. OSCAR MAURICIO PALOMINO GUERRERO Jefe Planeación
4	IT. DIEGO FERNANDO CARDONA ORTIZ Jefe de Asuntos Jurídicos
5	SI. EDINSON FABIÁN ARBOLEDA Responsable Telemática

COMITÉ EVALUADOR	
TÉCNICA	CPS. JENNITH LILIANA CUASQUER
TÉCNICA	CPS. VANESSA AZCARATE TORRES
ECONÓMICA	CPS. LINA MARCELA VALDES ROJAS
JURIDICO	CPS. SULY CORTES GRAJALES

INTEGRANTES OFICINA DE CONTRATOS	
1	CT. GUSTAVO ANDRÉS NARVÁEZ ARTEAGA Jefe Contratos
2	CPS. IVONNE MARITSA LÓPEZ SOLÍS - Analista contratos

2. Antecedentes Proceso de Contratación.

Objeto del proceso: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"

- ✓ **Presupuesto Oficial: CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS ($ 57.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, VIGENCIA 2024,** amparados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 42024 - 41924 De fecha 24 de abril del 2024, expedido por la Líder de Presupuestos de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4.

No.	Fecha	N. Plan de CPD	Unidad	Descripción	Cantidad	Valor total
1	29/04/2024	41924	RASES N°4	Apoyo terapéutico	servicio	**$17.000.000**
2	29/04/2024	42024	RASES N°4	Apoyo diagnostico	servicio	**$40.000.000**

- ✓ Que la publicación de la invitación publica se realizó el 09 de mayo de 2024 en el portal de contratación www.colombiacompra.gov.co. Mediante el siguiente cronograma así:

- ✓ Que durante el término previsto dentro del cronograma del proceso, para realizar observaciones, aclaraciones, comentarios, sugerencias o consultas al proyecto y pliego de condiciones, No se efectuaron observaciones de las entidades.

- ✓ **Fecha de Cierre: 16** de mayo de 2024.

- ✓ **Proponentes que presentaron ofertas:** Mediante la plataforma SECOP II, el 16 de mayo de 2024, se realizó diligencia de cierre del proceso y apertura de ofertas presentadas presentándose el siguiente proponente, así:

LISTA DE OFERTAS

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
MAGNA SALUD BUGA 2024	MAGNA SALUD SAS	Oferta en evaluación	16/05/2024 3:40 PM	17.000.000 COP
Oferta Servicios Clinica ResdesIMAT Clinica de fracturas SAS- AREAS IMAGENOLOGIA Y REHABILITACION	REDESIMAT	Oferta en evaluación	15/05/2024 12:29 PM	57.000.000 COP

3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES.

Evaluación Económica

Que mediante oficio No. **GS-2024- 007882 –REGI4** de fecha 22 de mayo de 2024, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación económica de la oferta, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones planteadas en el presente proceso.

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

No. GS-2024-007882 -REGI4

Santiago de Cali, 22 de mayo de 2024

Señor Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo Contratos RASES No4
Cali - Valle

Asunto: Evaluación económica al proceso de mínima cuantía **PN RASES4 MIC 092/2024**.

Me permito dar respuesta a la solicitud realizada mediante oficio, procedente del Jefe grupo contratos regional de aseguramiento en salud No. 4 del proceso **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"** verificada la información en la plataforma SECOP II, dentro de la invitación a participar y cumpliendo con los parámetros exigidos, se da viabilidad para aceptar la oferta económica.

Oferente: **MAGNA SALUD SAS**

La entidad oferto para el grupo No. 1:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD. EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
GRUPO 1 SERVICIOS DE REHABILITACIÓN	10%
GRUPO 2 IMAGENOLOGÍA	0

Verificación de documentos punto ORDEN ECONOMICOS

MAGNA SALUD SAS	CUMPLE	NO CUMPLE
OFERTA ECONOMICA	X	
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	X	
CERTIFICADO EXPEDIDO POR ENTIDAD BANCARIA	X	
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	X	

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

Una vez revisada la oferta económica subida mediante la plataforma SECOP II, se puede apreciar que la entidad **MAGNA SALUD SAS**, **Cumple** con la oferta económica dando un **10% de descuento para el grupo No.1** Servicios De Rehabilitación y cumple con la totalidad de los ítems como se ve reflejado en el archivo con el nombre formato cotización policía nacional Buga adjunto a la oferta.

FORMATO COTIZACIÓN POLICÍA NACIONAL BUGA

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR DE MERCADO	TARIFA CON DESCUENTO 10%
1	939400	TERAPIA RESPIRATORIA	$ 15.832	$ 14.249
2	938300	TERAPIA OCUPACIONAL	$ 17.732	$ 15.959
3	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 15.832	$ 14.249
4	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$ 17.732	$ 15.959
5	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 48.608	$ 43.747
6	933300	TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA E HIDRICA	$ 31.757	$ 28.581
7	933501	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR	$ 48.608	$ 43.747
8	870202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	$ 78.811	$ 70.930
9	931001	REHABILITACION PISO PELVICO CON EQUIPO BEOFEEDBACK	$ 24.532	$ 22.079
10	936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA)- DRENAJE LINFATICO	$ 36.757	$ 33.081
11	evento	TERAPIA NEURODESARROLLO - TERAPIA FISICA	$ 48.608	$ 43.747
12	evento	TERAPIA NEURODESARROLLO - TERAPIA OCUPACIONAL	$ 59.108	$ 53.197
13	evento	TERAPIA NEURODESARROLLO - TERAPIA DE LENGUAJE	$ 59.108	$ 53.197
14	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	$ 59.108	$ 53.197

Oferente: **REDES IMAT CLINICA DE FRACTURA SAS**

La entidad oferto para los dos grupos:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
GRUPO 1 SERVICIOS DE REHABILITACIÓN	10%
GRUPO 2 IMAGENOLOGÍA	0%

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

Verificación de documentos punto ORDEN ECONOMICOS

REDES IMAT CLINICA DE FRACTURA SAS	CUMPLE	NO CUMPLE
OFERTA ECONOMICA	X	
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	X	
CERTIFICADO EXPEDIDO POR ENTIDAD BANCARIA	X	
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA	X	

Nota:

De acuerdo a nota dejada por la entidad en la plataforma del secop II que a su letra dice:

Notas

Buena tarde, de acuerdo con el proceso se adjuntan documentos solicitados, aunque encontramos diferencias en los nombres y números que se encuentran en la Invitación Pública y los indicados acá, sin embargo se anexaron acorde a la experiencia en las anteriores licitaciones y de acuerdo a los nombres para poder garantizar la documentación completa, adicional a la conversación sostenida con relación al valor y/o precios y el cambio de comportamiento decidimos adjuntar respuesta económica discriminada por grupo donde en grupo 1 rehabilitación se ofreció el 10% de descuento y en grupo 2 imagenología se deja sin descuento pero con oferta de valor en oportunidad de citas y entrega de resultados adicional a la atención diferencial en el modelo, se adjuntó anexo adicional a los servicios no indicados en esta licitación, pero se adjunta para cotización formal de servicios adicionales quedo atenta a la verificación y a continuación del proceso y mil gracias

Grupo No.1

1. Se verifica los documentos de la entidad que adjunto a la oferta, los documentos solicitados en la invitación publica cumple, como se discrimina en el cuadro anterior.
2. Verificado el Excel que suministra la entidad **OFERTA SERVICIO DE REHABILITACION** para el grupo No.1, solo ofertan 6 ítems de 14 ítems.
3. Los códigos cups que están en la invitación no coinciden con los del archivo.
4. El valor del item 1 no coincide con el valor del ítem de la invitación pública.
5. El Item No. 6 del archivo de la entidad no está en la invitación pública.

OFERTA SERVICIO DE REHABILITACION 2024 MAYO

AREA	**CUPS 2021**	**DESCIPCION 2021**	**PRECIO TECHO 2024**	**PROPUESTA TARIFAS (TARIFA TECHO - 10%)**
REHABILITACION INTEGRAL	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	$ 15.835	$ 14.300
REHABILITACION INTEGRAL	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 15.832	$ 14.200
REHABILITACION INTEGRAL	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 17.732	$ 16.000
REHABILITACION INTEGRAL	933300	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD	$ 31.757	$ 28.600
CONSULTAS MEDICAS	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 78.811	$ 70.900
CONSULTAS MEDICAS	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	$ 78.811	$ 70.900

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

Grupo No.2

1. Se verifica los documentos de la entidad que adjunto a la oferta, los documentos solicitado en la invitación publica cumple, como de discrimina en el cuadro anterior.
2. Verificado el Excel que suministra la entidad OFERTA SERVICIO DE REHABILITACION para el grupo No.2, ofertan la totalidad de los ítems 113.
3. La oferta es el 0%.

Atentamente,

CPS. LINA MARCELA VALDES ROJAS
Comité Evaluador Económico

Ubicacion. Disco D/ Evaluaciones

Avenida 10N No16N-21 Barrio Granada
Teléfono: 8617272
deval.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Evaluación Técnica

Que mediante oficio No. **GS-2024- 091064- 091058/ UPRES** de fecha 24 de mayo de 2024, radicada en la oficina de contratos el mismo día, se recibió la verificación técnica de la oferta, establece que el oferente **CUMPLE** con todas las condiciones técnicas planteadas en el presente proceso.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA EN SALUD VALLE DEL CAUCA

No. GS-2024- 091058 / UPRES- ESPRI – 29.25

Buga, 24 mayo 2024

Capitán
Gustavo Andres Narvaez Arteaga
Jefe Oficina de Contratos RASES No.4
AV 10N No 16N -21 Barrio Granada
Santiago de Cali

Asunto: evaluación del proceso PN RASES4 MIC 092/2024

De manera atenta y respetuosa nos permitimos enviar a mi capitán, la evaluación realizada al **PROCESO 092/2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS".**

Es de anotar que las entidades **REDESIMAT** subió a la plataforma SECOPII soportes en la fecha 15/05/2023 de lo cual se realizó la verificación de los ítems:

1. Anexo 2 ESPECIFICACIONES TECNNICAS MINIMAS diligenciado
2. Certificación de capacidad operativa
3. Certificación de experiencia del personal (actualizar documento)
4. Registro especial Nacional del Ministerio de Salud (certificado de habilitación)

Los cuales fueron diligenciados el día 15/05/2024

Para lo anterior se diligencia la información en el siguiente cuadro, de lo cual se realizó la verificación de los ítems que:

ITEM	EVALUACIÓN DEL PROCESO RASES4 PN RASES4 MIC 092/2024 DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la **Regional De Aseguramiento En Salud No 4.**	X	
2	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 08 horas al día, los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.	X	
3	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Documento de identidad original a la Vista ➢ Orden de servicio autorizada por **La Regional De Aseguramiento En Salud No 4** ➢ Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	X	
4	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional.	X	
5	Presentar junto a la oferta el Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité Técnico de Evaluación	X	

	de Propuestas de la **Regional De Aseguramiento En Salud No 4**, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la identificación de la IPS, los verificadores, los hallazgos y el concepto (OFRECE O NO OFRECE)		
6	Presentar junto a la oferta la Certificación de Revisión de Protocolos de Manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución	X	
7	Informar al supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70%, 80%, 90% y 100%, una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.	X	
8	Anexar junto a la oferta el **Certificado de Oportunidad** para cada uno de los servicios ofertados, es decir tiempo de respuesta, para la prestación de los servicios de Imagenología Y Rehabilitación.	X	
9	Anexar junto a la oferta el **Certificado de la capacidad instalada**, el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones.	X	
10	Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de procedimientos, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor.	X	
11	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.	X	
12	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio (presentar en la oferta como anexo adicional) de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).	X	
13	El oferente deberá presentar junto a la oferta la certificación de tener contratada la disposición de residuos peligrosos	X	
14	**EL CONTRATISTA NO PODRA CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.	X	
15	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar junto a la oferta carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. En el caso de consorcios o uniones temporales, deberá anexarse la carta firmada por el representante legal de cada empresa que haga parte del consorcio o unión temporal donde manifieste que no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. Así mismo anexar junto a la oferta pantallazo de consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo.	X	

Como comité técnico nos permitimos informar lo siguiente:

REDESIMAT
Cumple

Atentamente:

Enfermera JENNITH LILIANA CUASQUER
Comité Técnico

AUX Enfermería VANESSA AZCARATE TORRES
Comité Técnico

Carrera 16 No. 7-68 Barrio José María Cabal– Buga
Teléfono 3505595831
dental.sanidad@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA EN SALUD VALLE DEL CAUCA

No. GS-2024- 091064 / UPRES- ESPRI – 29.25

Buga, 24 mayo 2024

Capitán
Gustavo Andres Narvaez Arteaga
Jefe Oficina de Contratos RASES No.4
AV 10N No 16N -21 Barrio Granada
Santiago de Cali

Asunto: evaluación del proceso PN RASES4 MIC 092/2024

De manera atenta y respetuosa nos permitimos enviar a mi capitán, la evaluación realizada al **PROCESO 092/2024 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"**.

Es de anotar que las entidades **MAGNA SALUD SAS** subió a la plataforma SECOPII soportes en la fecha 16/05/2023 de lo cual se realizó la verificación de los ítems:

1. Anexo 2 ESPECIFICACIONES TECNNICAS MINIMAS diligenciado
2. Certificación de capacidad operativa
3. Certificación de experiencia del personal (actualizar documento)
4. Registro especial Nacional del Ministerio de Salud (certificado de habilitación)

Los cuales fueron diligenciados el día 16/05/2024

Para lo anterior se diligencia la información en el siguiente cuadro, de lo cual se realizó la verificación de los ítems que:

	EVALUACION DEL PROCESO RASES4 PN RASES4 MIC 092/2024		
ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Regional De **Aseguramiento En Salud No 4.**	X	
2	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 08 horas al día, los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.	X	
3	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Documento de identidad original a la Vista ➢ Orden de servicio autorizada por La **Regional De Aseguramiento En Salud No 4** ➢ Formato de Referencia y contra referencia diligenciado	X	
4	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional.	X	
5	Presentar junto a la oferta el Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social (certificado de Habilitación). El Comité Técnico de Evaluación	X	

	de Propuestas de la **Regional De Aseguramiento En Salud No 4**, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la identificación de la IPS, los verificadores, los hallazgos y el concepto (OFRECE O NO OFRECE)		
6	Presentar junto a la oferta la Certificación de Revisión de Protocolos de Manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución	X	
7	Informar al supervisor del contrato cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70%, 80%, 90% y 100%, una vez recibida la información estudiará la viabilidad de adicionar el contrato.	X	
8	Anexar junto a la oferta el **Certificado de Oportunidad** para cada uno de los servicios ofertados, es decir tiempo de respuesta, para la prestación de los servicios de Imagenología Y Rehabilitación.	X	
9	Anexar junto a la oferta el **Certificado de la capacidad instalada,** el oferente deberá contar con los recursos suficientes para prestar los servicios en sus propias instalaciones.	X	
10	Presentar en formato Excel y en medio magnético la relación de procedimientos, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor.	X	
11	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.	X	
12	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio (presentar en la oferta como anexo adicional) de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contra-referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N°4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).	X	
13	El oferente deberá presentar junto a la oferta la certificación de tener contratada la disposición de residuos peligrosos	X	
14	**EL CONTRATISTA NO PODRA CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.	X	
15	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar junto a la oferta carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. En el caso de consorcios o uniones temporales, deberá anexarse la carta firmada por el representante legal de cada empresa que haga parte del consorcio o unión temporal donde manifieste que no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana. Así mismo anexar junto a la oferta pantallazo de consulta en el Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo.	X	

Como comité técnico nos permitimos informar lo siguiente:

MAGNA SALUD SAS
Cumple

Atentamente;

Enfermera JENNITH LILIANA CUASQUER
Comité Técnico

AUX Enfermería | VANESSA AZCARATE TORRES
Comité Técnico

Carrera 16 No. 7-68 Barrio José María Cabal- Buga
Teléfono 3505596831
detal.sijbu-pvm@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Evaluación Jurídica

Que mediante oficio No. GS-2024- 007916- REGI4 de fecha 21 mayo 2024, radicado el mismo día en la oficina de contratos, se recibió la verificación jurídica de la oferta, establece que los oferentes **CUMPLE** con todas las condiciones jurídicas planteadas en el presente proceso.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4

No. **GS-2024-** 007916 – **REGI4** / - ASJUR – 29.25

Santiago de Cali, 21 de mayo de 2024

Señor Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Oficina de Contratos

E. S. D.

REF: "EVALUACIÓN JURÍDICA - PROCESO PN RASES4 MIC 092/2024

OBJETO:"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, EN LAS AREAS DE IMAGENOLOGIA Y REHABILITACIÓN PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE BUGA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS"

En atenta y oportuna respuesta a su ordenamiento referido para efectuar la Evaluación Jurídica a la propuesta presentada en acatamiento al proceso de mínima cuantía, esto con el fin de hacerle llegar el estudio jurídico detallado de las propuestas enviada, así:

Dentro del proceso para la suscripción del contrato de mínima cuantía, se allegaron dos ofertas para el estudio de los requisitos jurídicos.

REQUISITOS JURIDICOS	1 MAGNA SALUD S.A.S NIT:900417238-1	2 REDES-IMAT NIT:900570697-2
Carta de presentación de la propuesta	SI	SI
certificado de existencia y representación legal	SI	SI
Fotocopia cedula de ciudadanía	SI	SI
Boletín de responsables fiscales	SI	SI
Antecedentes disciplinarios	SI	SI
Antecedentes judiciales	SI	SI
RNMC	SI	SI
RUT	SI	SI
Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales + planilla	SI	SI
Compromiso anticorrupción	SI	SI
certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad	SI	SI
Origen licito de los recursos	SI	SI
Consulta de Inhabilidades en Delitos sexuales	SI	SI

Debo manifestar que:

PROPONENTE	REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE CON LOS REQUISITOS JURIDICOS
MAGNA SALUD S.A.S NIT:900417238-1	**LEYLA MILENA CAMARGO GARCIA C.C 66.722.470**	**CUMPLE**
REDES-IMAT NIT:900570697-2	**BORIS CLEVES GRIJALBA C.C 94.153.875**	**CUMPLE**

Atentamente,

Abogada Suly Cortes Giraldes
Evaluador Jurídico

Avenida 10N No16N-21/Barrio Granada
Deval.rases-asj@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.c

CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES PRELIMINAR:

Una vez analizados los resultados de las evaluaciones remitidas por los comités evaluadores, realizadas a la oferta presentada por los oferentes **MAGNA SALUD SAS Y REDES-IMAT** , en el aspecto económico, técnico y jurídico el resultado fue el siguiente:

GRUPO 1:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
MAGNA SALUD SAS	X		X		X	

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
REDES-IMAT		X	X		X	

GRUPO 2:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
REDES-IMAT	X		X		X	

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a la oferta presentada dentro del proceso de contratación directa Servicios de Salud No. **PN RASES4 MIC 092/2024.**

4. OBSERVACIONES AL INFORME DE EVALUACIONES PRELIMINAR

OBSERVACIONES GENERALES:

En el término para presentar observaciones y subsanaciones al informe preliminar de evaluación, No se presentan en la plataforma del secop II, por lo tanto se mantienen las evaluaciones técnica, económica y jurídica.

5. CONSOLIDADO DE VERIFICACION JURIDICA, TECNICA Y ECONOMICA

A continuación, se presenta el consolidado definitivo de las evaluaciones de los oferentes para el proceso contractual, conforme a la evaluación de los comités técnico, jurídico y económico.

No Presentan Cambios las evaluaciones publicadas en el informe preliminar y por lo tanto se mantiene:

GRUPO 1:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
MAGNA SALUD SAS	X		X		X	

GRUPO 2:

PROPONENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA		VERIFICACIÓN JURÍDICA		VERIFICACIÓN TÉCNICA	
	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
REDES-IMAT	X		X		X	

6. RECOMENDACIONES DE ADJUDICACION

Los evaluadores jurídico, técnico y económico designados para el presente proceso recomiendan a el Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la adjudicación del contrato conforme las evaluaciones presentadas. De igual forma, el Comité de Adquisiciones, previa verificación de la recomendación de los evaluadores, la acoge y pone a consideración de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.

Atendiendo la recomendación hecha por los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, la cual fue acogida por el Comité de Adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, El suscrito Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, la acepta y determina que se proceda a la realización de los respectivos contratos de la siguiente forma:

Grupo 1 SERVICIO DE REHABILITACION: Adjudicar el presente proceso al oferente **MAGNA SALUD SAS con Nit. 900.417.238-1** representante legal por la señora **LEYLA MILENA CAMARGO GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 66.722.470 de Tuluá, Por valor Presupuesto Oficial: **DIECISIETE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($ 17.000.000)** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 42024 del 29 de abril de 2024 expedido por el Líder de Presupuesto

Teniendo en cuenta que la entidad **MAGNA SALUD SAS** ofreció un porcentaje de descuento **Grupo 1**: 10% que será aplicado a cada uno de los ítems del grupo, y serán los precios que se manejan durante la ejecución del contrato como se enuncia en el siguiente cuadro

GRUPO 1 REHABILITACIÓN

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR DE MERCADO	DESCUENTO DEL 10%	VALOR INCLUIDO DESCUENTO
1	939400	TERAPIA RESPIRATORIA	$ 15.832	$ 1.583	$ 14.249
2	938300	TERAPIA OCUPACIONAL	$ 17.732	$ 1.773	$ 15.959
3	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 15.832	$ 1.583	$ 14.249
4	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	$ 17.732	$ 1.773	$ 15.959
5	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	$ 48.608	$ 4.861	$ 43.747
6	933300	TERAPIA MODALIDAD HIDRAULICA E HIDRICA	$ 31.757	$ 3.176	$ 28.581
7	933501	TERAPIA REHABILITACION PULMONAR	$ 48.608	$ 4.861	$ 43.747
8	870202	CONSULTA DE MEDICINA FISICA-FISIATRIA	$ 78.811	$ 7.881	$ 70.930
9	931001	REHABILITACION PISO PELVICO CON EQUIPO BEOFEEDBACK	$ 24.532	$ 2.453	$ 22.079
10	936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA)- DRENAJE LINFATICO	$ 36.757	$ 3.676	$ 33.081
11	evento	TERAPIA NEURODESARROLLO - TERAPIA FISICA	$ 48.608	$ 4.861	$ 43.747
12	evento	TERAPIA NEURODESARROLLO - TERAPIA OCUPACIONAL	$ 59.108	$ 5.911	$ 53.197
13	evento	TERAPIA NEURODESARROLLO - TERAPIA DE LENGUAJE	$ 59.108	$ 5.911	$ 53.197
14	937203	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DE LA DEGLUCION	$ 59.108	$ 5.911	$ 53.197

Grupo 2 IMAGENOLOGIA: Adjudicar el presente proceso al oferente **REDES-IMAT con Nit. 900.570.697-2** representante legal por la señora **BORIS CLEVES GRIJALBA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 94.153.875 de Tuluá, Por valor Presupuesto Oficial: **CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($ 40.000.000)** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 41924 del 29 de abril de 2024 expedido por el Líder de Presupuesto

Teniendo en cuenta que la entidad **REDES-IMAT** ofreció un porcentaje de descuento **Grupo 2**: 0%, quedando los mismo valores del valor estimado y serán los precios que se manejan durante la ejecución del contrato como se enuncia en el siguiente cuadro

GRUPO 2 IMAGENOLOGÍA

ITEMS	CODIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	VALOR DE MERCADO
1	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 504.051
2	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	$ 597.520

3	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 1.195.040
4	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 661.540
5	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA ABIERTA	$ 597.520
6	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO - VIA PERCUTANEA	$ 597.520
7	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 597.520
8	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$ 540.839
9	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 29.149
10	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 19.657
11	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 26.780
12	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 38.180
13	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 38.180
14	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 64.000
15	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 26.780
16	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 26.780
17	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 53.465
18	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 26.780
19	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 26.780
20	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 26.780
21	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 26.943
22	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 26.780
23	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 26.943
24	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 26.943
25	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 29.849
26	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 32.667
27	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 31.974
28	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 31.974
29	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 39.844
30	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 32.164
31	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$ 117.952
32	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 24.682
33	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 28.056
34	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)	$ 28.056
35	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 25.632
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 33.094
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 43.931
38	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 25.924
39	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 20.003
40	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 25.924
41	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 20.003
42	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 11.462
43	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 25.924
44	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 20.003
45	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 20.003
46	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 20.003
47	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 29.177
48	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	$ 25.924
49	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	$ 25.924
50	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 56.000
51	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	$ 20.003
52	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 20.003
53	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP - LATERAL)	$ 43.747
54	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP - LATERAL)	$ 24.682
55	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 11.462
56	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	$ 25.924

57	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 11.462
58	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 20.003
59	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 11.462
60	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLICUAS)	$ 11.462
61	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 150.614
62	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 165.210
63	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 189.150
64	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 165.327
65	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 128.506
66	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 165.327
67	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 165.327
68	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 268.157
69	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 165.218
70	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 140.099
71	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 140.099
72	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 140.099
73	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR O SACRO - COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 237.262
74	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 156.736
75	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 204.616
76	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 177.564
77	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 140.099
78	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 128.506
79	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 128.506
80	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 218.351
81	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 391.395
82	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 83.517
83	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 83.517
84	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 72.000
85	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 72.000
86	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 82.227
87	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 72.000
88	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	$ 64.000
89	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 72.000
90	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 82.227
91	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	$ 209.520
92	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 68.000
93	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 35.211
94	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 72.000
95	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 68.000
96	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 72.000
97	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 72.000
98	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 72.000
99	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 72.000
100	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 72.000
101	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	$ 148.000
102	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 148.000
103	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 148.000
104	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 131.726

105	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 128.738
106	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 131.726
107	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 131.726
108	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 131.726
109	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 131.726
110	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	$ 209.520
111	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	$ 172.078
112	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	$ 889.878
113	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (UNA A DOS MUESTRAS)	$ 29.156

Se reitera a los funcionarios integrantes de los Comités Evaluadores (Jurídico, Técnico y Económico), que las evaluaciones serán única y exclusiva responsabilidad de cada uno de sus integrantes, conforme a las ofertas presentadas dentro del proceso de Selección Abreviada de contratación de Menor Cuantía Prestación de Servicios de Salud **PN RASES No.4 SA MIC 092/2024**

OBSERVACIONES GENERALES:

- ✓ La adjudicación se hará mediante resolución y minuta, a la entidad que cumpla con los requisitos definidos en la invitación, que se publicará en el SECOP II.
- ✓ Con la publicación de las firmas de las partes en la minuta en el SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la suscripción del contrato.

Mayor. CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO
Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4

Elaborado por: CPS. IVONNE MARITSA LOPEZ SOLIS
Revisado por: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Fecha de elaboración: 31/05/2024