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

GS-2024- 018350 **-REGI6/ AREAD-GRUCO 29.25**

Envigado, 08 de agosto de 2024

Señor (a) mayor
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6 (E)
Carrera 43ª 48 c sur 45

Asunto : Informe de evaluación

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN, ECONÓMICA, JURIDICA Y TECNICA DE LA OFERTA RECIBIDA CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN RASES 6 DECHO MIC 198-2024, cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CARDIOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD POR EVENTOS, RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

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
$56.957.000,00 para la vigencia 2024 y $ 60.000.000,00 para la vigencia 2025	SFI	SFI Vig. Fut	Vig. Fut	SIIF	Mínima Cuantía, Decreto 1860 de 2021, Artículo 2. Modificación de la Subsección 5 de la Sección 1 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional
	546	547	21824	75824	

Fecha y hora de cierre del proceso: 01/08/2024 a las 19:00 horas

A continuación de relaciona la(s) oferta(s) recibida(s):

REF	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	REPRESENTANTE LEGAL	TELÉFONO	NIT
1	CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO S.A.S.	MALLORI CELENE CHAPARRO PEÑA	6724232 3106830472	900210883-2

1.1 DE ORDEN ECONOMICO

1.1.1 DOCUEMENTOS

REFERENCIA		CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO S.A.S.	
		¿CUMPLE?	
A	Registro Único Tributario	OK	SEIS FOLIOS SECOP2
B	Certificación bancaria	OK	UN FOLIOSSECOP2
C	Datos básicos cuenta	OK	DOS FOLIOS SECOP2
D	Integridad de precios	OK	UNO FOLIO SECOP2
E	Sostenibilidad de los precios	OK	UNO FOLIO SECOP2
F	Oferta económica	OK	DOS FOLIOS SECOP2

1.1.2 OFERTA ECONOMICA

FORMULARIO
OFERTA ECONÓMICA
PN RASES 6 DECHO MIC 198-2024

ESTE FORMATO NO DEBE SER MODIFICADO
(SOLO DILIGENCIAR LA INFORMACIÓN REQUERIDA)

Quibdó 31 de julio del 2024

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 6
Ciudad.

Referencia: OFERTA ECONOMICA del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN RASES 6 DECHO MIC 198-2024** cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CARDIOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD POR EVENTOS, RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

Yo MALLORI CELENE CHAPARRO PEÑA identificado con la cedula de ciudadanía No. 1077439632 expedida en Quibdó, presento a continuación mi oferta económica para el proceso de contratación No. **PN RASES 6 DECHO MIC 198-2024**

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS A EVALUAR	____0____ %

GRUPO / ITEM	ELEMENTO	COD. CUPS	VR. PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA SI APLICA O NO)	
1	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	894102	$	419.000,00
2	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR PEDIATRICO	894102	$	419.000,00
3	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	$	853.500,00
4	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO	881203	$	853.500,00
5	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	895001	$	667.300,00
6	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) PEDIATRICO	895001	$	667.300,00
7	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	895004	$	667.300,00
8	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA PEDIATRICO	895004	$	667.300,00
9	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	881210	$	1.805.300,00
10	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	895003	$	1.440.000,00

11	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE 6OD	893102	$	71.100,00
12	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890328	$	75.000,00
13	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	890224	$	75.000,00
14	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	933601	$	66.000,00
15	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	893605	$	282.100,00
16	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	894402	$	230.000,00
17	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	893605	$	204.100,00
	TOTAL		$	9.644.800,00

OFERTA ECONÓMICA POR PORCENTAJE DE DESCUENTO

En esta, se determinará el mayor porcentaje de descuento el cual se aplicará para cada uno de los ítems enunciados en el presente estudio previo.

Precio Techo: La oferta económica debe ser en porcentaje de descuento (%), el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido para cada ítem en la invitación publica, superar el precio techo, dejar la oferta un ítem o dejarlo en blanco, implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

El oferente deberá presentar su propuesta bajo la modalidad de precios unitarios fijos sin fórmula de reajuste, Es decir, NO se aceptarán costos adicionales por algún concepto ni tampoco incrementos durante la ejecución del contrato. El criterio de evaluación será el mayor porcentaje de descuento que aplica para todos los ítems.

Fuera de cumplir con los requisitos económicos mínimos, el oferente debe diligenciar el formato de oferta económica en porcentaje de descuento **(EJEMPLO 5%O EN SU EFECTO 0), ES DECIR, PORCENTAJE DE DECUENTO GLOBAL** el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido en el pliego de condiciones. este formato debe estar firmada por el representante legal.

Una vez obtenido el resultado del **mayor porcentaje de descuento** sobre cada uno de los insumos, el menor valor resultará quien haya ofertado el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** entre todas las ofertas participantes.

El proponente:

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO SAS
Identificación (NIT [ ] C.C. [ ] C.E. [ ]): 900210883-2
Nombre Representante Legal: MALLORI CELENE CHAPARRO PEÑA
Identificación (C.C. [ ] C.E. [ ]) 1077439632 expedida en Quibdo
Dirección: Carrera 4 # 29 – 47 piso 1 y 2
Teléfono. 6724232
Email: administracion@cardiodiagnosticodelchoco.com

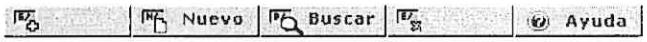
CONCLUSION ECONOMICA

CONCEPTO: la empresa CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO S.A.S. representada legalmente por la señora MALLORI CELENE CHAPARRO PEÑA, **CUMPLE** con la verificación Económica conforme a los requisitos solicitados en la Invitación Pública.

1.2 DE ORDEN TECNICO

OFERENTE		CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO S.A.S	
No	**DESCRIPCION DEL REQUISITO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
1	El oferente presenta recurso humano exigido.	OK	
2	El oferente presenta certificado de capacidad operativa.	OK	
3	El oferente presenta oportunidad en la prestación de los servicios.	OK	
4	El oferente presenta carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar.	OK	
5	Oficio donde se evidencie el nombre de la persona que estará en permanente contacto con el Líder de la Oficina de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Chocó y/o supervisor del contrato.	OK	
6	Oficio a la propuesta donde se certifique que el contratista cuenta con el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección, manual de manejo de desechos y el PAMEC.	OK	
7	Certificar que cuenta con indicadores de la Resolución 256 de 5 de febrero de 2016 de MINSALUD.	OK	
8	Anexar modelo de prestación de servicios.	OK	
9	El oferente anexa el Certificado de Habilitación expedido por el ente competente mediante el cual se autoriza el funcionamiento del establecimiento para prestar los servicios que ofertan.	OK	
10	El oferente anexa el listado de los equipos requeridos para la ejecución del objeto contractual.	OK	
11	El contratista anexo el formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	OK	

12	El oferente presenta anexo de las obligaciones del contratista, debidamente firmado por el representante legal.	OK	



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
Cédula extranjería:CE: NI 900210863 - 2

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Chocó	Municipio	QUIBDÓ
Código de Prestador	2700100362 - 01		
Nombre del Prestador	CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO SAS		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Empresa Social del Estado	NO
Dirección	KR 4a. = 29-47		
Teléfono(s)	6724232		
Fax	6724232		
Correo Electrónico	cardiodiagnosticodechoco@hotmail.com		
Razón Social	CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO SAS		
Representante Legal	KAREN JHOANA CHAPARRO PEÑA		
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial	
Fecha de Inscripción	20080805	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: viernes 02 de agosto de 2024 (3:05 p.m.)

CONCLUSION TÉCNICA

*El oferente **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la invitación publica, en especial los establecidos en la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1860 de 2021, Artículo 2. Modificación de la Subsección 5 de la Sección 1 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional, Art. 50 la ley 789 de 2002.*

REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO

Con base en el informe económico y técnico presentado por parte de las personas encargadas de evaluar estos tópicos, se procederá a evaluar jurídicamente al proponente CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO SAS

REFERENCIA		1	
		CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO SAS	
		CUMPLE	FOLIO(S)
A	Carta de presentación	O.K.	X
B	Certificado Existencia. Y Rep.	O.K.	X
C	Certificado Procuraduría	O.K	X
D	Certificado Contraloría	O.K.	X
E	Certificado Antecedentes Judiciales	O.K.	X
F	Certificado del pago de Seguridad Social	O.K.	X

G	R.U.T.	O.K	X
H	Compromiso Anticorrupción	O.K.	X
I	Cedula de Ciudadanía Rte. Legal.	O.K.	X
J	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL)	O.K.	X
K	Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	O.K.	X
L	Autorización inhabilidades por delitos sexuales	O.K.	X
M	Certificado deudores alimentarios morosos (REDAM)	O.K.	X
N	Formulario Compromiso con el SGSST	O.K.	X
O	Acuerdo de Confidencialidad	O.K.	X
P	Inhabilidades e Incompatibilidades	O.K.	X
Q	Origen Licito de los Recursos	O.K.	X
RESULTADO		**HABILITADO**	

*El oferente **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la invitación publica, en especial los establecidos en la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1860 de 2021, Artículo 2. Modificación de la Subsección 5 de la Sección 1 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional, Art. 50 la ley 789 de 2002.*

CONCLUSION GENERAL

CARDIODIAGNOSTICO DEL CHOCO S.A.S cumple con las condiciones técnicas, jurídicas y económicas para el proceso PN RASES 6 DEUCHO MIC 198 2024, cuyo objeto es la PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CARDIOLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD POR EVENTOS, RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL, DIRIGIDOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ.

Comité evaluador,

Abogado. **RUBEN DARIO HINCAPIE A.**
Evaluador Jurídico

Intendente. **SUGEIDY PALACIOS MARTINEZ**
Evaluador técnico

PS_11. KAREN YADIRA MOSQUERA CHAVERRA
Evaluador Económico