**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

**No. GS-2024-** 1161842205 **/RASES - ARSEG 3.1**

Bucaramanga, 26 de julio de 2024

Señor teniente coronel
RICARDO PICO FIGUEREDO
Jefe RASES No 5
Calle 60 # 27-82 Conucos
Bucaramanga

Asunto: Evaluación Económica Contratación Directa **PN RASES No 5 CD 088 2024**.

VERIFICACIÓN PROCESO Contratación Directa **PN RASES No 5 CD 088 2024** OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTOS DE NIVEL DE ATENCIÓN II Y III EN APOYO DIAGNÓSTICO, TERAPÉUTICO, QUIRÚRGICO, URGENCIA Y HOSPITALIZACIÓN AL IGUAL QUE EL SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, CONSULTA EXTERNA GENERAL, CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA, SERVICIOS DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE CÁNCER DE SENO, TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO TAB – TAM Y SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ÚNICAMENTE INTRAHOSPITALARIOS, SEGÚN EL ACUERDO 080 DE 2022 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA, DIRIGIDOS AL PERSONAL DE LA POLICÍA NACIONAL Y SUS BENEFICIARIOS DEL SSPN ADSCRITOS EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA ARAUCA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, INCLUIDOS LOS GRUPOS OPERATIVOS, DE IGUAL MANERA SERÁ PUNTO DE GEORREFERENCIACIÓN Y/O LAS QUE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA REQUIERA DE ACUERDO A LA NECESIDAD."

Por medio del siguiente documento se efectúa por parte del Comité económico, la evaluación de las condiciones requeridas dentro del Proceso Contratación Directa **PN RASES No 5 CD 088 2024**, encontrándose los siguientes resultados:

| ITEM | DOCUMENTOS | OBSERVACION |
|---|---|---|
| 1 | **Oferta Económica.** El Oferente deberá anexar a su propuesta la oferta económica de forma impresa de acuerdo al **ANEXO No. 2** de la presente invitación. | SE REQUIERE |
| 2 | **Certificación Bancaria.** El Oferente deberá anexar a su propuesta certificación de la entidad bancaria respectiva con fecha de expedición no superior a tres meses en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso y realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato. | SE REQUIERE |
| 3 | **Formato de Datos Básicos Beneficiario Cuenta.** El Oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el Formato Datos Básicos Beneficiario Cuenta - **FORMULARIO No. 2** de la presente invitación. | CUMPLE |

| | | |
|---|---|---|
| 4 | Fotocopia **RUT.** | CUMPLE |
| 5 | **Resolución / acuerdos** de tarifas propias | CUMPLE |

Una vez realizada la verificación de REQUISITOS DEL ORDEN ECONOMICO se **REQUIERE** al oferente HOSPITAL DEL SARARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO. Adjuntar documentos exigidos así:

- **Oferta Económica.** El Oferente deberá anexar a su propuesta la oferta económica de forma impresa de acuerdo al **ANEXO No. 2** de la presente invitación.
- **Certificación Bancaria.** El Oferente deberá anexar a su propuesta certificación de la entidad bancaria respectiva con fecha de expedición no superior a tres meses en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso y realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato.

Atentamente,



PS-07 **ZULAY MARQUEZ HERRERA**

Integrante Comité Económico

Calle 19 # 13-60 Americas

Teléfono: 3505853345

deara.upres@policia.gov.co

www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

1161842205