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

GS-2024- 014503 **/REGI5 –/GUSAI 29.25**

Bucaramanga, 05 septiembre de 2024

Teniente
MAGNALY GONZALEZ TELLEZ
Jefe Contratos Regional Nro. 5
Trans. 154 # 24-147 Local - 10
Floridablanca - Santander

Asunto: Evaluación Técnica de al proceso PN RASES No. 5 MIC 050 2024

Se realiza evaluación técnica del proceso **DE MÍNIMA CUANTÍA** PN RASES No. 5 MIC 050 2024, cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICO INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5. Igualmente, los servicios ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico, lo anterior con el fin de que se emita la verificación correspondiente."

Respetuosamente me permito allegar el resultado del estudio técnico de la oferta recibida en los siguientes términos:

ENTIDAD: **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE**

La propuesta recibida se verificó de acuerdo los REQUISITOS TECNICOS, así:

DOCUMENTOS		INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE
I)	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS HABILITANTES. ANEXO NRO 1.	CUMPLE
A.	CONSTANCIA DE HABILITACIÓN (VIGENTE) EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	CUMPLE
B.	PORTAFOLIO DE SERVICIOS	CUMPLE
C.	MODELO DE ATENCION EN SALUD	CUMPLE
D.	EXPERIENCIA PROPONENTE EN PRODUCIR O COMERCIALIZAR EL BIEN Y/O OFRECER EL SERVICIO	CUMPLE
II)	CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA DEL CONTRATISTA	CUMPLE
III)	CERTIFICACION NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO	CUMPLE
IV)	RELACIÓN DE TALENTO HUMANO	CUMPLE
V)	CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL.	CUMPLE
VI)	CERTIFICACION HOJA DE VIDA EQUIPOS	CUMPLE
VII)	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)	CUMPLE
VIII)	FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST.	CUMPLE
IX)	OPORTUNIDAD EN LA ATENCION	CUMPLE

Resultado de la evaluación técnica

La entidad **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** presenta todos y cada uno de los requisitos Técnicos solicitados en el presente proceso. Por lo anterior se da concepto HABILITANTE.

Atentamente,

Comité técnico

Karina Nuñez Martinez

APA-12 **KARINA SOFIA NUÑEZ MARTINEZ**
Funcionario de Servicios de Alto Impacto

Fecha de elaboración: 05/09/2024
Ubicación:

Calle 60 No. 27-82 Conucos
Teléfono: 607 7008600 ext. 7204
reyes.eduardo@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5

No. GS-2024-014624 REGI 5/ RASES – ARLOF.

Bucaramanga, 06 de septiembre del 2024

Informe Económico del proceso **PN RASES No. 5 MIC 050 2024**

Cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICO INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5. Igualmente, los servicios ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico".**

Señores
GRUPO DE CONTRATOS
Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 5

Lo anterior teniendo en cuenta que fuimos designados como miembros del Comité Económico dentro del proceso **PN RASES No 5 MIC 050 2024.**Nos permitimos allegar el resultado del estudio económico de la oferta recibida en los siguientes términos y de conformidad a la invitación convocatoria mínima cuantía, se recibió la siguiente oferta:

ITEM	NOMBRE
1	INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE S. A

La propuesta recibida se verificó de acuerdo al capítulo 2. REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES, 2.3 DE ORDEN ECONOMICO así:

DOCUMENTOS	INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE S.A
Anexo N° 11 Oferta Económica.	CUMPLE
Anexo N° 12 Sostenibilidad de Precios	CUMPLE
Propuesta Económica presentada por el oferente en la Plataforma SECOP II.	CUMPLE
Listado de precios solo informativo no modificar.	CUMPLE
Registro Único Tributario	CUMPLE
Certificación Bancaria vigente.	CUMPLE
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar **Formulario N° 2** de la presente invitación).	CUMPLE

CONCLUSION EVALUACION ECONOMICA:

Se procede a HABILITAR a la empresa **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE S.A,** después de revisados los requisitos exigidos en el pliego.

Atentamente,

CPS 4 **CARLOS ALBERTO GUERRERO**
Integrante Comité Económico

CPS 5 **LEIDY JOHANNA MARTINEZ**
Integrante Comité Económico

Elaboró: CPS 04 Carlos Alberto Guerrero
RASES DESAN – ARLOF

Fecha de elaboración: 02/09/2024
Ubicación: Documentos/2024
www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 5

No. GS-2024-154512 **-DESAN UPRES ASJUR- 29.25**

Bucaramanga, 06 de Septiembre de 2024

Señora Teniente
MAGNALY GONZALEZ TELLEZ
Jefe Oficina de Contratos
Transversal 154 · 24-147 Local 10 CR Vista Azul Campestre
Floridablanca, Santander

Asunto: Informe de verificación Proceso PN RASES No 5 MIC 050 2024

Respetuosamente me permito informar que de acuerdo a los documentos solicitados en la invitación **PN RASES No 5 MIC 050 2024** y realizada la verificación de la propuesta presentada por la PERSONA JURÍDICA **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE,** se colige lo siguiente:

De conformidad a lo anterior la persona JURIDICA **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** Identificada con **NIT 800.249.700-1**, presentó los documentos solicitados, no obstante SE REQUIERE:

- **CONSTANCIA CUMPLIMIENTO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**: Se debe expedir **CERTIFICANDO el pago de los últimos 6 meses** de acuerdo a artículo 50 de ley 789 de 2002

Atentamente,

CPS-04 BRIGGITT DAYANA JAIMES HERNANDEZ
Abogada Comité Evaluador

Transversal 154 · 24-147 Local 10 CR Vista Azul Campestre
Floridablanca, Santander
Teléfono 6447295
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICÍA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5	**MODALIDAD DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA**
DESCRIPCIÓN	
NÚMERO DE PROCESO	**PN RASES No 5 MIC 050 2024**
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE **NEUMOLOGÍA ADULTO Y PEDIÁTRICO** INCLUYE CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS DESCRITOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5. Igualmente, los servicios ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico"
PROPONENTE SELECCIONADO	**INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** **NIT: 800.249.700-1**
REQUISITOS	**VERIFICACIÓN**
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	CUMPLE
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA DEL REPRESENTANTE LEGAL	CUMPLE
BOLETIN RESPONSABLES FISCALES	CUMPLE
CERTIFICADO ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	CUMPLE
CONSULTA SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	CUMPLE

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	**REQUERIR**
COMPROMISO ANTICORRUPCION	CUMPLE
CERTIFICACIÓN REGISTRO DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS REDAM	CUMPLE
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD	CUMPLE
CONCLUSIÓN	
De conformidad a lo anterior la persona JURIDICA **INSTITUTO NEUMOLOGICO DEL ORIENTE** Identificada con **NIT 800.249.700-1**, presentó los documentos solicitados, no obstante SE REQUIERE: - **CONSTANCIA CUMPLIMIENTO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**: Se debe expedir **CERTIFICANDO el pago de los últimos 6 meses** de acuerdo a artículo 50 de ley 789 de 2002	

Atentamente,

CPS-04 BRIGGITT DAYANA JAIMES HERNANDEZ
Abogado Comité Evaluador

Transversal 154 · 24-147 Local 10 CR Vista Azul Campestre
Floridablanca, Santander
Teléfono 6447295
www.policia.gov.co