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

No. GS-2024 - 021009 / AREAD – TESOR 29.25

Envigado, 17 de septimbre de 2024

Señora Mayor
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)
Carrera 43 A No 48 C sur- 45
Envigado

Asunto: Evaluación económica Proceso PN RASES 6 CD IA 261-2024.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi mayor, el informe consolidado de la evaluación económica de la oferta recibida por contratación directa – interadministrativo PN RASES 6 CD IA 261-2024, cuyo objeto contractual es la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, urgencias, apoyo diagnóstico y terapéutico de baja y mediana complejidad como también el suministro y dispensación de medicamentos para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de Sonsón - Antioquia, de acuerdo a las condiciones económicas mínimas establecidas, causales de rechazo y declaratoria desierto del proceso y los criterios de selección y evaluación de las propuestas descritas en el capítulo II de la invitación a presentar oferta, publicada dentro del proceso del SECOP II de referencia PN RASES 6 CD IA 261-2024.

ANÁLISIS DE LA OFERTA.

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	CLASE DE OFERTA
	SFI	SIIF		
$17.800.000,00	580 del 08/08/2024	78324 del 08/08/2024	CONTRATACION DIRECTA-INTERADMINISTRATIVO	GLOBAL

A continuación, se relacionan la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No. IDENTIFICACIÓN
1	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	8695021	890980003-1

INFORME ECONOMICO Y FINANCIERO

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Formulario del Registro Único Tributario (RUT)	OK	X
B	Formulario 2 datos básicos beneficiario cuenta	OK	X
C	Certificado bancario	OK	X
D	Anexo 5 oferta económica	OK	X
E	Formulario 4 sostenibilidad de los precios	OK	X
F	Formulario 5 integridad de precios	OK	X

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

TIPO DE OFERTA	PRECIO TECHO	PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
Prestación de Servicios de Salud y	TARIFAS SOAT VIGENTE	$17.800.000,00
Suministro y Dispensación de Medicamentos	Tarifas Propias Institucionales, sin sobrepasar el precio techo establecido. El sobrepasar los precios unitarios por ítem inhabilita la oferta	
VALOR TOTAL		**$17.800.000,00**

TARIFA PROPUESTA POR LA ENTIDAD

- Prestación de Servicios De Salud: **TARIFAS SOAT VIGENTE**
- Suministro y Dispensación de Medicamentos: **TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES**

El proponente E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS en el Municipio de Sonson - Antioquia, presenta oferta global

ANEXO 5 OFERTA ECONOMICA
SERVICIOS Y MEDICAMENTOS

ANEXO
OFERTA ECONOMICA
PN RASES 6 CD IA 261-2024

EN NINGUN CASO EL OFERENTE PODRA SUPERAR EL PRECIO TECHO ESTABLECIDO EN EL FORMATO OFERTA ECONOMICA, LO CUAL SERA CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA PRESENTADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD.

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN .		
NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y de apoyo diagnóstico y terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la Policia Nacional en el Municipio de SONSÓN	SOAT VIGENTE

ÍTEM	CÓDIGO CUPS	PROCEDIMIENTO	TARIFA PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
1	903801	ACIDO URICO	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
2	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
3	906317	AG SUPERFICIE HEPATITIS B	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
4	903803	ALBUMINA	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
5	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
6	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
7	935400	APLICACION DE FERULA -	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
8	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
9	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
10	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE
11	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	SOAT VIGENTE	SOAT VIGENTE

ANEXO
OFERTA ECONOMICA MEDICAMENTOS
SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS
PN RASES 6 CD IA 261-2024

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSÓN		
NRO	ITEM	TARIFA A CONVENIR
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el Acuerdo 080 o el que lo modifique o derogue para los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Municipio de SONSÓN	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

DESCRIPCION	CONCENTRACION	PRESENTACION	TARIFA PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO
ACEITE DE RICINO	SUSTANCIA USP	SOLUCION ORAL	$ 5.690,00	$ 5.690,00
ACETAMINOFEN	100MG-ML	SOLUCION ORAL	$ 5.276,00	$ 5.276,00
ACETAMINOFEN	150MG-5ML	SOLUCION ORAL	$ 2.675,00	$ 2.675,00
ACETAMINOFEN	500MG	TABLETAS	$ 95,00	$ 95,00
ACETAZOLAMIDA	250MG	COMP	$ 1.120,00	$ 1.120,00
ACICLOVIR	200MG	COMP	$ 266,00	$ 266,00
ACIDO ACETIL SALICILICO	100MG	COMP	$ 50,00	$ 50,00
ADENOSINA	6MG/ML	SOLUCION INYECTABLE	$ 18.625,00	$ 18.625,00
ALBENDAZOL	100MG/5ML	SUSPENSION ORAL	$ 1.530,00	$ 1.530,00

FORMULARIO 4 SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS

La oferente diligencia y presenta el Formulario 4. SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS y lo anexa con la propuesta, en donde manifiesta que la entidad solo realizará el incremento al valor ofertado en los medicamentos, previa justificación del mismo, y debidamente informado a la entidad contratante; aumento que se podrá realizar proporcionalmente, hasta en un máximo de 20% del valor inicialmente contratado y aplica durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.

FORMULARIO 5 INTEGRIDAD DE PRECIOS

El oferente diligencia y presenta el Formulario 5. INTEGRIDAD DE PRECIOS y lo anexa con la propuesta, en donde manifiesta que la entidad no realizará reajustes ni cobros adicionales por carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes, en la prestación de servicios de salud y suministro y dispensación de medicamentos durante la ejecución del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones

NOTA: los ítems evaluados, prestación de servicios de salud y suministro y dispensación de medicamentos, no sobrepasaron el precio techo individual establecido.

CONCLUSIÓN

El oferente **CUMPLE** con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

POR ENDE, SE HABILITA ECONOMICAMENTE AL OFERENTE.

Atentamente,

Patrullera **SIRLEY MARBELY ARDILA ESPINEL**
Evaluador Económico

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado – Antioquia
Teléfonos 3396600
Deant.rases-tes@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA NRO. 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 6

Nº. GS-2024 /RASES-JEFAT 17.2
Envigado, 19 de septiembre de 2024.

Abogada
DARLIS JOHANA ALTAMIRANDA MORALES
Analista de Contratos REGI6
Envigado

Asunto: Informe Ejecutivo.

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME DE EVALUACIÓN, JURIDICA DE LA OFERTA RECIBIDA CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN PN RASES 6 CD IA 261-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAPOLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SONSON – ANTIOQUIA

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
	SFI	SIIF	
$ 17.800.000.00	580 581	78324 21824	CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Ley 1150 de 2007 en su Artículo 2° numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el Artículo 92 de la ley 1474 de 2011) y Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

Fecha y hora de cierre del proceso: 13 de septiembre de 2024 a las 19:00 horas.

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

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	NIT
	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON	6048695021	890.980.003-5

1. REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO.

REFERENCIA		ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON	
		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Carta de presentación	O.K.	X
B	Certificado de existencia y representación legal	O.K.	X
C	Certificación Contraloría	O.K.	X
D	Decreto de Nombramiento	O.K.	X
E	Acta de Posesión	O.K.	X
F	Compromiso Anticorrupción	O.K.	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	O.K.	X
H	Certificación Procuraduría	O.K.	X
I	Certificaciones Parafiscales	O.K.	X
J	Antecedentes Judiciales	O.K.	X
K	Certificación RNMC	O.K.	X
L	Autorización Consulta Antecedentes Delitos Sexuales	O.K.	X
M	Acuerdo de Confidencialidad	O.K.	X
N	Inhabilidades e Incompatibilidades	O.K.	X
O	Certificación REDAM	O.K	X
P	Certificación ARL o Autoevaluación	O.K.	X
Q	Registro Único Tributario	O.K.	X
R	Formulario compromiso SGSST	O.K.	X
RESULTADO		HABILITADO	

- Mediante oficio GS-2024-021060-REGI6 del 17/09/2024, se requirió al oferente para que presentara los siguientes documentos: Registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo.
- Certificación del representante legal, de no estar reportado en la página de Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM / Carpeta Ciudadana Digital conforme a lo estipulado en la Ley 2097 del 2021, certificado no mayor a 30 días de expedido, contado desde la fecha de cierre del proceso. para la lo cual presentan la certificación que para el efecto expide el MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – MINTIC.
- Certificado de Existencia y Representación Legal.
- Certificado de Inhabilidades e Incompatibilidades y dentro del término concedido los presentó

CONCLUSION.El oferente **CUMPLE** con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

Atentamente,

Abogado: **RUBEN DARIO HINCAPIE A.**
Evaluador Jurídico
Carrera 43ª 48c sur – 45 Enviga
Teléfonos: 3396600
deant.rases-asj@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

GS-2024-021215-REGI6

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
1269207814

No. GS-2024- / AREAD – GRUCO 29.25

Envigado, 14 de septiembre de 2024

Señor Mayor
DORA YANNETH RISCANEVO ESPITIA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)
Carrera 43 A No 48 C sur- 45
Envigado

Asunto: Informe evaluador técnico Proceso PN RASES 6 CD IA 261-2024.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi mayor, el informe de la evaluación técnica de la oferta recibida por contratación directa – interadministrativo PN RASES 6 CD IA 261-2024, cuyo objeto contractual es la Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, urgencias, apoyo diagnóstico y terapéutico de baja y mediana complejidad, como también el suministro y dispensación de medicamentos para los usuarios del subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de Sonson - Antioquia, de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas, causales de rechazo y declaratoria desierto del proceso y los criterios de selección y evaluación de las propuestas descritas en el capítulo II de la invitación a presentar oferta, publicada dentro del proceso del SECOP II de referencia PN RASES 6 CD IA 261-2024.

ANÁLISIS DE LA OFERTA.

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	CLASE DE OFERTA
	SFI	SIIF		
$17.800.000,00	SFI No. 580 del 08/08/2024 SFI No. 581 del 08/08/2024	SIIF No. 78324 del 08/08/2024 SIIF No. 21824 del 12/07/2024	CONTRATACION DIRECTA-INTERADMINISTRATIVO	GLOBAL

A continuación, se relacionan la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No. IDENTIFICACIÓN
1	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SONSON	6048695021	890980003 - 1

INFORME TECNICO

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Habilitación de los servicios por prestar. REPS (Registro especial de prestadores de salud)	OK	X
B	Especificaciones Técnicas Mínimas.	OK	X
C	Obligaciones generales del contratista	OK	X
D	Presenta Matriz de riegos	OK	X
E	Diligencia y presenta de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	OK	X
F	Presentar el modelo de atención en salud	OK	X

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC NI 890980003 - 5
Cédula extranjería:CE
Naturaleza Jurídica: Pública — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: SONSON
Código de Prestador	0575602394 - 01
Nombre del Prestador	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JUAN DE DIOS
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	CL 16 # 7 - 151
Teléfono(s)	8695050
Fax	8695050 EX 104
Correo Electrónico	institucional@hospitalsonson.gov.co
Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JUAN DE DIOS
Representante Legal	JOSE RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ
Nivel Atención Prestador	1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117 — Fecha de Vencimiento: 20250430

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: jueves 19 de septiembre de 2024 (4:59 p.m.)

CONCLUSIÓN

El oferente CUMPLE con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

POR ENDE, SE HABILITA TECNICAMENTE AL OFERENTE.

Atentamente,

Patrullera **LUZ DAYANA RAMIREZ DE LA ROSA**
Evaluador Técnico

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado – Antioquia
Teléfonos 3396600
Deant.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co