INFORME DE EVAL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS02

EVALUACION TECNICA DE MINIMA CUANTIA No. 210- DIGSA / ESM - BAS 02 – 2020

EL OBJETO ES" **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS EN LA TOMA DE EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICAR EN RIOHACHA LA GUAJIRA.**

El presupuesto asignado para el presente proceso es de OCHENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 87.500.000.oo)

ESTABLECIMIENTO	**PRESUPUESTO**
ESM BAS 02	**$ 87.500.000.oo**
	$ 87.500.000.oo

El comité técnico evaluador procedera a evaluar la propuesta de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 4 del Decreto 1082 de 2015 y los criterios de evaluación estipulados en la invitación pública del presente proceso.

RELACIÓN DE OFERENTES QUE PRESENTARON SUS PROPUESTAS EL DIA Y HORA SEÑALADA EN EL CRONOGRAMA QUE RIGE EL PROCESO:

Teniendo en cuenta lo anterior se procede a evaluar la propuesta de la empresa:

UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN

ESPECIFICACIONTES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

Las especificaciones técnicas mínimas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta será considerada no apta técnicamente.

El oferente al momento de presentar su oferta deberá cotizar la totalidad de los servicios, tal y como se relacionan en la presente especificación técnica y deberá mantener la calidad, tal y como se consigna en estos documentos y la oferta que presente el futuro contratista.

Los estándares mínimos de orden de calidad que deben tenerse en cuenta para la presentación de la oferta, son los consagrados en el anexo técnico.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO (CUMPLE - NO CUMPLE)

CODIGO CUPS	NOMBRE CUPS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
61100	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) SOD	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
61100	BIOPSIA DE PERCUTANEA DE TIROIDES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
851102	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
860102	BIOPSIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO E	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
M21439	BIOPSIA PERCUTÁNEA POR PUNCIÓN O ASPIRACIÓN	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
	RADIOLOGIA			Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870003	RADIOGRAFIA DE BASE DEL CRANEO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870005	RX MASTOIDES COMPARATIVAS. PENASCOS. CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS.	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870006	RADIOGRAFIA DE PEÑESCOS	X		Según documento firmado por el

Calle 79 No. 68-00 ESM BAS
Correo electrónico:contrarosesm1015@hotmail.com

				representante legal sin fecha
870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870101	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR CARA MALAR ARCO SIGOMATICO HUESOS NASALES SILLA TURCA Y BASE DEL CRANEO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870101	RADIOGRAFIA DE CARA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870105	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO. CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870108	RX SENOS PARANASALES. MAXILAR INFRIOR. ORBITAS. ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES. AGUJEROS OPTICOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870305	TOMOGRAF-A LINEAL DE LAS REGIONES ANTERIORES;	X		Según documento

	AGREGAR:			firmado por el representante legal sin fecha
870310	TOMOGRAF-A FUNCIONAL DE LARINGE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870602	XERORADIOGRAFIA DE CUELLO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE (FARINGOGRAFIA)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870702	PROYECCIONES ADICIONALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
87101	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871019	RADIOGRAFIA DE UNION CERVICO DORSAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORAXICA O DORSAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

Calle 79 No. 68-00 ESM BAS
Correo electrónico:contrarosesm1015@hotmail.com

871044	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871050	RADIOGRAFIA DE SACROCOCCIX	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871060	TEST DE ESCOLIOSIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871070	PROYECCIONES DINÁMICAS O ADICIONALES. AL VALOR DEL EXAMEN AGREGAR:	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACRO ILIACAS Y COXO FEMORALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871101	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED TORACICA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL). REJA COSTAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871121	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871126	RADIOGRAFIA DE TORAX EN DECUBITO LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871127	RADIOGRAFIA DE TORAX OBLICUAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

871128	RADIOGRAFIA DE TORAX LATERAL CON BARIO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872001	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CONVENCIONAL O COLON POR INGESTA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872111	DOPPLER VASOS DE CUELLO O CAROTIDAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872121	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO (VÍAS DIGESTIVAS ALTAS)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872122	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO CON DOBLE CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872123	RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO. DUODENO Y TRANSITO INTESTINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872520	COLANGIOGRAFIA - TOMOGRAFIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872520	COLANGIOGRAFIA TOMOGRAFIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872530	COLECISTOGRAFIA- TOMOGRAFIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872740	UROGRAFIA INTRAVENOSA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
872748	RADIOGRAFIA DE VEJIGA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873002	RADIOGRAFIA DE ESTUDIOS DE HUESOS LARGOS AP	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873005	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE HUESOS LARGOS AP	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873101	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE MIEMBRO SUPERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873121	RADIOGRAFIA DE BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873121	RADIOGRAFIA DE BRAZO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873206	RADIOGRAFIA DE MANO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873206	MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVÍCULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873206	RADIOGRAFIA DE MANO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO (MUÑECA)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873301	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE MIEMBRO INFERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873302	TEST DE FARILL (OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES) ESTUDIO DE PIE PLANO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) ADULTOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

873311	TEST DE ANTEVERSION FEMORAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873313-1	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN EN CIRUGIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873333	RADIOGRAFIA DE PIE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873333-1	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL CON INTENSIFICADOR DE IMÁGENES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873341	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

873411	RAYOS X DE DE PELVIS, CADERA, ARTICULACIONES SACRO IL-ACAS Y COXO FEMORALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873412	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PELVIS (CADERA) (54)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873414	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES COXO-FEMORALES (AP, LATERAL, OTRAS PROYECCIONES) UNILATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873415	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES COXOFEMORALES (BILATERAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL ROTULA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873428	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO COMPLETO DE LA RODILLA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873431	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

Calle 79 No. 68-00 ESM BAS
Correo electrónico:contrarosesm1015@hotmail.com

873431	RADIOGRAFIA DEL CUELLO DE PIE (TOBILLO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
893206	RAYOS X DE MANO Y MUÑECA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873431	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873432	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873443	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES. AL VR. DE LA REGION AGREGAR:	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS. TUNEL. TANGENCIALES. OBLICUAS). CADA UNA. AL VR. DE LA REGION AGREGAR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES STRESS TUNEL OBLICUAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
876802	MAMOGRAFIA (BILATERAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA. BILATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
877861	URETROCISTOGRAFIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
877861	CISTOGRAFIA O CISTOURETROGRAFIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
877901	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
	ECOGRAFIA DOPPLER			
882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VAENA CAVA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASA ABDOMINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO	X		Según documento

	SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL			firmado por el representante legal sin fecha
882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRANSPLANTADO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
	TOMOGRAFIA			Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO, TR-QUEA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871410	TOMOGRAF-A DE TÓRAX AP	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871404	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA, POR SEGMENTO, AGREGAR:	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

871402	TOMOGRAFIA DE TÓRAX EN DOS PROYECCIONES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
870310	TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871402	TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
871404	TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL TORACCICA O LUMBAR)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879111	TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879112	TOMOGRAFIA DE CRANEO CON CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879113	TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879114	TOMOGRAFIA CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879116	TOMOGRAFIA SILLA TURCA U OÍDO (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

Calle 79 No. 68-00 ESM BAS
Correo electrónico:contrarosesm1015@hotmail.com

879121	TOMOGRAFIA DE ORBITAS (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879122	TOMOGRAFIA DE PEÑASCO. CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879131	TOMOGRAFIA DE SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879150	TOMOGRAFIA ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879161	TOMOGRAFIA DE LARINGE O CUELLO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879162	TOMOGRAFIA DE LARINGE Y CUELLO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879201	TOMOGRAFIA COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (HASTA TRES ESPACIOS)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879205	TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR (ESPACIO ADICIONAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879205	TOMOGRAFIA COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879301	TOMOGRAFIA DE TORAX	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879391	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879410	TOMOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879420	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879460	TOMOGRAFIA DE PELVIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUT ADA DE PELVIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879461	UROTAC	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

879461	UROTAC SIMPLE Y CONTRASTADO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879510	TOMOGRAFIA EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879522	TOMOGRAFIA ANTEVERSIÓN FEMORAL O TIBIAL. AXIALES DE RÓTULA. MEDIDA DE LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879910	**TOMOGRAFIA RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL. AGREGAR AL COSTO DEL EXAMEN:**	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
879920	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
	RESONANCIA			
883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA	X		Según documento

Calle 79 No. 68-00 ESM BAS
Correo electrónico:contrarosesm1015@hotmail.com

	TORACCICA SIMPLE			firmado por el representante legal sin fecha
883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO HOMBRO Y/O PUÑO)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS RODILLA PIE Y/O CUELLO.	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
	ECOGRAFIA			
881240	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881301	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881302	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881305	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881306	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	X		Según documento firmado por el

				representante legal sin fecha
881313	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE ABDOMEN PILORO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881331	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881332	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881340	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881360	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES. GLÁNDULAS SALIVARES. TESTÍCULO. PENE. TEJIDOS BLANDOS. PARED ABDOMINAL U OJO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881362	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881390	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881401	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881402	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881403	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS) +	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881411	ECOGRAFIA OBSTETRICA 3D	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881431	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881432	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" OBSTETRICA	X		Según documento

	TRANSVAGINAL			firmado por el representante legal sin fecha
	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL TRANSSONOLUCENCIA NUCAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881434	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881501	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881502	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE PROSTATA TRANSRECTAL	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
951301	ECOGRAFIA DINAMICA MODO "B". OCULAR Y CONTENIDO ORBITARIO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881511	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881521	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881601	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSD. DE 7 MHZ O MAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881602	ECOGRAFIA "ULTRASONOGRAFIA" DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSD. DE 7 MHZ O MAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
	MEDICAMENTOS			
PAQ0002	PAQUETE DE CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin

				fecha
PAQ0001	PAQUETE DE CONTRASTE PARA RESONANCIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
ART0145	AGUJA TRUCUT PARA BIOPSIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
ART0198	AGUJA FINA PARA BIOPSIA	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
ART0199	ULTRAVIST (BAYER)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
ART2001	CONTRASTE COLON POR ENEMA BARIUM POLIBAR	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
ART0005	MAGNEVIST (BAYER)	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
ART0106	SULFATO DE BARIUM (FRASCO) VIAS DIGESTIVAS	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha
PAQ003	SEDACION	X		Según documento firmado por el representante legal sin fecha

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

Debe certificarse en documento independiente el cumplimiento a la totalidad de las especificaciones técnicas adicionales, conforme a la descripción de las mismas "Especificaciones Técnicas". Estos aspectos técnicos adicionales son de estricto cumplimiento que no pueden obviarse por lo tanto serán evaluados como CUMPLE o NO CUMPLE.

NO	CONDICIONES DEL SERVICIO	CUMPLE	
		SI	NO
1	Certificado de habilitación de los diferentes servicios ofertados.	x	
2	Anexar certificación expedida por Representante Legal donde se garantiza que los especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, cuentan con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el	X	

	Estado.		
3	Anexar hojas de vida de los profesionales de salud que laboran en la institución, como mínimo una de cada profesional:	X	
4	La entidad ofertante debe certificar por escrito que el servicio deberá ser prestado por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo podrá ser asumido por estudiantes o practicantes	X	
5	El oferente debe tener suficiencia científica, técnica, económica y administrativa, que garantice la prestación de los servicios objeto de la presente invitación pública a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.	X	
6	El contratista allegara una certificación firmada donde garantice que una vez celebrado contrato, el contratista sostendrá los precios ofertados anteriormente y sostendrá las oportunidades manifestadas en su propuesta por la cual accedió a punttaje alguno, por toda la vigencia del contrato y eventuales adiciones	X	
7	Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico Quirúrgico, adecuados para la atención oportuna de los usuarios, los cuales estarán supeditados a la pertinencia médica por auditoria.	X	
8	Las áreas en las que funcionen los equipos emisores deberán corresponder a las especificadas en la licencia vigente de funcionamiento de equipos de Rayos X.	X	
9	Utilizar los equipos que cuenten con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico – científico, incluyendo la calibración. Todo equipo emisor de radiaciónionizante de tipo médico debe tener licencia expedida por la Dirección Territorial de Salud.	X	
10	La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico o de riesgo radiactivo cuando este último aplique. Para efectos del sistema de habilitación, podrá tomarse como referente no obligatorio el Decreto 2676 de 2000, la Resolución 1164 de 2002, Decreto 351 de 2014 "por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades" y las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan	X	
11	Para dispositivos médicos de uso humano requeridos para la prestación de los servicios de salud que ofrece, debe contar con soporte documental que asegure la verificación y seguimiento de la siguiente información: descripción, marca del dispositivo, serie (cuando aplique), presentación comercial, registro sanitario vigente expedido por el INVIMA o permiso de comercialización,	X	

	clasificación del riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización) y vida útil si aplica.		
12	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.	X	
13	Garantizar a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados.	X	
14	Anexar Portafolio de servicios actualizado.	X	
15	Anexar datos de la 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 del Ejercito Nacional.		X
16	Certificar por escrito mediante oficio firmado por el representante legal que: garantice la oportunidad para la asignación de citas ambulatorias por medicina especializada, en un intervalo de tiempo entre cinco (5) a diez (10) días calendario, una vez solicitado el servicio.	X	
17	El oferente debe garantizar la prestación de los servicios en los municipios de Albania, hatonuevo, Maicao, Riohacha la Guajira ESM BICAR	X	
18	La entidad ofertante debe certificar que cuenta con los servicios habilitados de baja, mediana y alta complejidad	X	

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
UNIDAD MEDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN	X		Anexa certificación

De acuerdo a lo anterior, EL COMITÉ TECNICO evaluador al revisar los requisitos exigidos en el PROCESO DE CONTRATACIÒN No. 210 – DIGSA / ESM - BAS 02 – 2020, Se observa que: El oferente **UNIDAD MÉDICA RADIOLOGICA DEL CARMEN**, Cumple con las especificaciónes técnicas solicitadas en la invitación pública del presente proceso.

ORIGINAL FIRMADO
SMSM. MICHELINA BAWAB MIGUEL
COMITÉ TECNICO EVALUADOR

Calle 79 No. 68-00 ESM BAS
Correo electrónico:contrarosesm1015@hotmail.com