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

GS-2024 -REGI6 / AREAD-GRUCO 29.25

Envigado, 25 de octubre de 2024

Señora capitán
MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6 (E)
Carrera 43ª 48 c sur 45Carrera 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 **PN RASES 6 DEURA SA PSS 283-2024**, PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS,PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE URABÁ

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	
2024 $199.740.000,00 2025 $300.000.000,00	809	95424	SELECCIÓN ABREVIADA – PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD (Literal c) del numeral 2 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007 y artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015.

Fecha y hora de cierre del proceso: 18 de octubre de 2024 a las 19:00 horas.

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

REF	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	REPRESENTANTE LEGAL	OFERTA ECONOMICA	TELÉFONO	NIT
1	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S	DUBIAN FERNEY ZULUAGA YEPES	En ochenta y un folios se presenta la oferta económica firmada por DUBIAN FERNEY ZULUAGA YEPES	6048290790	900390423-9

1.1 DE ORDEN ECONOMICO

1.1.1 DOCUMENTOS

PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S	
Registro Único Tributario	CUMPLE en siete folios se aporta RUT del proponente
Certificación bancaria	CUMPLE en un folio se aporta la certificación bancaria del proponente
Datos básicos cuenta	CUMPLE en dos folios se aporta la certificación bancaria del proponente
Integridad de precios	CUMPLE en un folio se aporta la integridad de precios firmada por el representante legal
Sostenibilidad de los precios	CUMPLE en un folio se aporta la sostenibilidad de precios firmada por el representante legal
Oferta económica	CUMPLE en ochenta y un folios presenta oferta económica firmada por el representante legal
Identificación del Representante Legal	CUMPLE en un folio se aporta Identificación del Representante Legal del proponente
Estados financieros	CUMPLE en setenta y ocho folios presenta estados financieros firmados por el representante legal y el contador público

1.1.2 INDICADORES FINANICEROS

Indicadores Financieros y de Capacidad Organizacional mínimos requeridos

No	INDICADOR	FORMULA	MARGEN	
1	Índice de liquidez	Activo Corriente/Pasivo Corriente	Mayor o Igual a	2.46
2	Nivel de endeudamiento	Pasivo Total/Activo Total*100	Menor o Igual a	70%
3	Razón de cobertura de interés	Utilidad operacional/ gastos de intereses	Mayor o igual o indeterminado	0,50
4	Rentabilidad del Patrimonio	Utilidad operacional/ Patrimonio*100	Mayor o Igual a	4.44%
5	Rentabilidad del activo	Utilidad operacional/ activo*100	Mayor o igual a	3.13%

Capacidad Financiera y Capacidad Organizacional

Indicadores Financieros	PROPONENTES
	OFERENTE1
PARTICIPACIÓN	100%
NIT	900390423-9
Clase de persona/ Sociedad	Persona jurídica
RESUMEN INDICADORES OFERENTE	
Índice de liquidez	2,95
Nivel de endeudamiento	30%
Razón de cobertura de interés	13,47
Rentabilidad del Patrimonio	24,56%
Rentabilidad del activo	17,21%
¿CUMPLE?	
Índice de liquidez	SI
Nivel de endeudamiento	SI
Razón de cobertura de interés	SI
Rentabilidad del Patrimonio	SI
Rentabilidad del activo	SI

1345071307
alvaro.estupian

1.1.3 OFERTA ECONOMICA

RESUMEN FORMULARIO OFERTA ECONOMICA

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

PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de contratación. Igualmente se observará el procedimiento establecido en el Decreto 1082 de 2015 cuando se dé la hipótesis establecida en dicha disposición (precio artificialmente bajo). En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mejor precio y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

PROCEDIMIENTO: De conformidad con los numerales 5° y 7° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015 modificado por el artículo 2 del decreto 1860 de 2021, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6 revisará las ofertas económicas y verificará que la de mayor porcentaje de descuento cumpla con las condiciones de la invitación.

Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S (Clínica Panamericana) = SOAT -12%, SOAT +20%, SOAT VIGENTE (Pleno para Hospitalario y Ambulatorio) otros servicios con tarifa propia y en material de osteosíntesis precio de compra +20%.

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ITEMS A EVALUAR	_____%

GRUPO / ITEM	COD CUPS	DESCRIPCION	VR PRECIO TECHO (UNIT CON IVA SI APLICA O NO)
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	$ 75.200,00
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 56.400,00
3	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 66.000,00
4	890335	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 66.000,00
7	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 66.000,00
8	890383	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 66.000,00
9	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 66.000,00
10	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 66.000,00
2204	39304	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION EXTRADURALES	$ 3.128.500,00
2205	39304	LAMINECTOMIA PARA IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION INTRADURALES	$ 3.128.500,00
2206	39401	REVISION O REMOCION DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACION- ESPINALES	$ 3.188.700,00
2207	39306	INCISION PARA LA COLOCACION SUBCUTANEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION-ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	$ 3.188.700,00
2208	39401	REVISION O REMOCION DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	$ 3.188.700,00
2211	30226	DISQUECTOMIA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	$ 3.766.000,00
2212	805106	DISQUECTOMIA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	$ 4.361.700,00
2213	805106	DISQUECTOMIA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MAS INTERESPACIOS	$ 4.361.700,00
2214	805106	DISQUECTOMIA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MAS INTERESPACIOS	$ 6.227.800,00
2215	805106	CIRUGIA DE CLOWARD	$ 6.227.800,00
2217	810203	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	$ 4.361.700,00
2218	805115	DESCOMPRESION MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VIA ANTERIOR	$ 4.361.700,00
2220	30226	DESCOMPRENSION MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	$ 4.361.700,00
2222	30208	LAMINECTOMIA Y SECCION DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL UNO O DOS SEGMENTOS	$ 3.766.000,00
2223	30208	LAMINECTOMIA Y SECCION DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MAS DE DOS SEGMENTOS	$ 4.361.700,00
2224	383505	LAMINECTOMIA PARA RESECCION U OCLUSION DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MEDULA CERVICAL-DORSAL O DORSO LUMBAR	$ 6.227.800,00
2226	861805	INSTALACION DE BOMBA DE INFUSION PARA DOLOR	$ 3.403.400,00
2227	43002	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	$ 4.361.700,00
2228	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	$ 6.227.800,00
2229	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PENASCO Y FOSA MEDIA	$ 6.227.800,00
2232	33203	MENINGES VERTEBRALES	$ 2.080.800,00
2233	41301	NERVIO PERIFERICO SUPERFICIAL	$ 735.600,00
2234	41101	NERVIO PERIFERICO PROFUNDO	$ 1.657.700,00
2235	33101	PUNCION LUMBAR	$ 69.800,00

1345071307

SOLICITUD ACLARACION OFERTA ECONOMICA

Nº S-2024- 023573 - REGI6 / AREAD - GRULO 29.25

Envigado, 21 de octubre de 2024

Señora
ASD - MARTHA EUGENIA PATIÑO SALDARRIAGA
Jefe logística y financiero RASES N. 6 (E)

ASUNTO: solicitud ACLARACION

Durante la evaluación económica del proceso DEL PROCESO DE SELECCIÓN **PN RASES 6 DEURA SA PSS 283-2024**, PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS,PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE URABÁ, se encontró que el oferente no adjunto lo siguiente:

ESTADOS FINANCIEROS

Evaluación financiera

La evaluación financiera se realizará con base en los estados financieros con corte a 31/12/2022, para lo cual el proponente deberá presentar debidamente firmados por el representante legal y Contador público bajo cuya responsabilidad se hubieren elaborado, según lo establecido en el artículo 37 de la Ley 222 de 1995.

Si los proponentes no cumplen los índices financieros mínimos exigidos en el presente pliego de condiciones, la oferta se rechazará.

LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No6, de la Policía Nacional, verificará los requisitos de orden financiero, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

1) BALANCE GENERAL AUDITADO DEL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR, discriminado de la siguiente manera:
- ACTIVO CORRIENTE
- ACTIVO NO CORRIENTE
- ACTIVO TOTAL
- PASIVO CORRIENTE
- PASIVO NO CORRIENTE
- PASIVO TOTAL
- TOTAL, PATRIMONIO

2) ESTADO DE RESULTADOS, discriminando lo siguiente:
- UTILIDAD OPERACIONAL
- GASTOS POR INTERESES

- **SE SOLICITA, ADEMÁS, QUE EL OFERENTE ACLARE EL PORCENTAJE DE DESCUENTO GENERAL SOBRE LOS 2235 ITEM**

Por lo anterior solicito indicar a quien corresponda dar trámite a la presente solicitud a fin de que el oferente subsane en el tiempo requerido y así poder terminar la evaluación económica y financiera.

El plazo para dar respuesta a la presente solicitud es el 22/10/2024 a las 15 horas

1345071307

RESPUESTA ACLARACION DE OFERTA CLINICA PANAMERICANA

Apartadó, 22 de Octubre de 2024

Señores

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6.

Asunto: Aclaración de requerimiento de la propuesta.

La Promotora Clínica Zona Franca de Urabá S.A.S con NIT 900390423-9 representada legalmente por Dubian Ferney Zuluaga Yepes identificado con cédula de ciudadanía 71.695.075 agradece la confianza depositada para la atención de la población afiliada a la POLICIA NACIONAL, reiteramos nuestro compromiso para seguir fortaleciendo las alianzas para la prestación de servicios de salud en la región del Urabá Antioqueño y Chocoano.

En atención al requerimiento realizado por la evaluadora económica del proceso, de manera respetuosa me dirijo a ustedes con el fin de manifestar lo siguiente:

- Nuestra entidad se ajusta a los precios techos establecidos en los pliegos de condiciones del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número PN RASES 6 DEURA SA PSS 283-2024, tal y como lo señala nuestro portafolio de servicios, teniendo en cuenta que fue lo que se cotizó al inicio del proceso, por tanto, tal y como se señala en nuestra oferta económica, el porcentaje de descuento es cero (0).
- Los estados financieros serán anexados a la respuesta en la plataforma del SECOP II.

Atentamente;

Dubian Ferney Zuluaga Yepes
Director general

OFERTA ECONOMICA CLINICA PANAMERICANA

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ITEMS A EVALUAR			0 %
GRUPO / ITEM	CÓD CUPS	DESCRIPCION	VR. PRECIO TECHO (UNIT. CON IVA SI APLICA O NO)
1	890701	CONSULTA URGENCIAS	$ 75.200,00
2	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	$ 66.400,00
3	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 66.000,00
4	890335	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	$ 66.000,00
7	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 66.000,00
8	890383	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	$ 66.000,00
9	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 66.000,00
10	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	$ 66.000,00
11	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 66.000,00
12	890350	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	$ 66.000,00
13	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	$ 66.000,00

1345071307

2206	39401	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE NEURO ESTIMULACIÓN- ESPINALES	$	3.188.700,00
2207	39306	INCISIÓN PARA LA COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	$	3.188.700,00
2208	39401	REVISIÓN O REMOCIÓN DE RECEPTOR DE NEUROESTIMULADOR- ESPINAL	$	3.188.700,00
2211	30226	DISQUECTOMÍA CERVICAL ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS UN SOLO INTERESPACIO	$	3.766.000,00
2212	805106	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- UN SOLO INTERESPACIO	$	4.361.700,00
2213	805106	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR SIN ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	$	4.361.700,00
2214	805106	DISQUECTOMÍA CERVICAL- ABORDAJE ANTERIOR CON ARTRODESIS- DOS O MÁS INTERESPACIOS	$	6.227.800,00
2215	805106	CIRUGÍA DE CLOWARD	$	6.227.800,00
2217	819203	CERCLAJE E INJERTO POR LISTESIS	$	4.361.700,00
2218	805115	DESCOMPRESIÓN MEDULAR DORSAL O DORSO LUMBAR- POR VÍA ANTERIOR	$	4.361.700,00
2220	30226	DESCOMPRENSIÓN MEDULAR POR ABORDAJE COSTO VERTEBRAL	$	4.361.700,00
2222	30208	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL UNO O DOS SEGMENTOS	$	3.766.000,00
2223	30208	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LOS LIGAMENTOS DENTADOS- CON O SIN INJERTO DURAL O CERVICAL- MÁS DE DOS SEGMENTOS	$	4.361.700,00
2224	383505	LAMINECTOMÍA PARA RESECCIÓN U OCLUSIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE LA MÉDULA- CERVICAL- DORSAL O DORSO LUMBAR	$	6.227.800,00
2226	861805	INSTALACIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN PARA DOLOR	$	3.403.400,00
2227	43002	ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA DE PARES CRANEANOS INTRA O EXTRACRANEANA	$	4.361.700,00
2228	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR EN HEMIESPASMO FACIAL NEURALGIA DEL V PAR TORTICOLIS ESPASMODICA VERTIGO O NEURALGIA DEL GLOSOFARINGEO	$	6.227.800,00
2229	44207	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL EN PEÑASCO Y FOSA MEDIA	$	6.227.800,00
2232	33203	MENINGES VERTEBRALES	$	2.080.800,00
2233	41101	NERVIO PERIFÉRICO SUPERFICIAL	$	735.600,00
2234	41101	NERVIO PERIFÉRICO PROFUNDO	$	1.657.700,00
2235	33101	PUNCION LUMBAR	$	69.800,00

Nota: El oferente debe cargar la misma oferta económica en el SECOP II en formato Excel o Word.

REQUISITOS ECONÓMICOS QUE SE DEBEN GARANTIZAR:

- Sostenimiento de los precios:
- Los precios se deben sostener durante toda la vigencia del contrato y adiciones.
- Integridad de los precios:

Los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales.

PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S
NIT. 900390423-9
Dubian Ferney Zuluaga Yepes
CC. 71.698.675
Cra 100 N° 43 770 Lote C 101
8290790
info@clinicapanamericana.co

1345071307

1.2 DE ORDEN TECNICO

Proponentes que presentaron ofertas (único proponente)

N°	Proponente	Representante legal	NIT
1	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA CLÍNICA PANAMERICA S.A.S	**DUBIAN FERNEY ZULUAGA YEPES**	900.390.423-9

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS.

Proponente a evaluar.

N°	Proponente	Representante legal	NIT
1	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA CLÍNICA PANAMERICA S.A.S	**DUBIAN FERNEY ZULUAGA YEPES**	900.390.423-9

Descripción	Cumple/no cumple	Observación
Anexo N°1 “condiciones técnicas”	Cumple	Se diligenció el anexo
Formulario de inscripción en el registro especial de prestadores de servicios de salud.	Cumple	Anexó certificaciones
Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	Cumple	Anexó certificaciones
Recurso humano	Cumple	Anexó certificaciones
Habilitación de servicios de salud	Cumple	Anexó certificaciones
Modelo de atención en salud	Cumple	Anexó certificaciones
Portafolio de servicios de salud actualizados para el año 2024.	Cumple	Anexó certificaciones
Proceso de atención al usuario	Cumple	Anexó certificaciones
Certificado de habilitación expedido por la secretaria de salud o entes departamentales designados para tal fin.	Cumple	Anexó certificaciones
Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el sistema de información para la calidad del sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud.	Cumple	Anexó certificaciones
Modelo de prestación de servicios definido por el prestador.	Cumple	Anexó certificaciones
Capacidad instalada del recurso humano	Cumple	Anexó certificaciones

HABILITACIÓN CONSULTADA EN REPS

1345071307

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 — NI — 900390423 - 9
Cédula extranjería:CE

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: APARTADÓ
Código de Prestador	0504513197 - 01
Nombre del Prestador	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba SAS
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado:
Dirección	KR 100 # 43-770 LT C101
Teléfono(s)	6048290790
Fax	6048290790
Correo Electrónico	info@clinicapanamericana.co
Razón Social	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba SAS
Representante Legal	Dubian Ferney Zuluaga Yepes
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial:
Fecha de Inscripción	20140113 — Fecha de Vencimiento: 20250831

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 24 de octubre de 2024 (3:33 p.m.)

SERVICIOS HABILITADOS

1345071307

(56) registros encontrados.

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	105 -CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	DHSS0115269
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	107 -CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	DHSS0115270
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	108 -CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	DHSS0115271
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	110 -CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	DHSS0115272
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	120 -CUIDADO BÁSICO NEONATAL	DHSS0115273
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0115274
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0115275
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0115276
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0115277
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	205 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0115278
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	207 -CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DHSS0115279
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0115280
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	212 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0115281
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	213 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0115282
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	214 -CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DHSS0115283
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0115284
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	231 -CIRUGÍA DE LA MANO	DHSS0631945
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	245 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0115285
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	301 -ANESTESIA	DHSS0115286
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	302 -CARDIOLOGÍA	DHSS0115287
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0115288
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	306 -CIRUGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0115289
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	308 -DERMATOLOGÍA	DHSS0115290
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	309 -DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	DHSS0341304
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	312 -ENFERMERÍA	DHSS0115291
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0115292
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	320 -GINECOBSTETRICIA	DHSS0115293
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	327 -MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	DHSS0115294
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0115295
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	332 -NEUROLOGÍA	DHSS0572480
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	336 -ONCOLOGÍA CLÍNICA	DHSS0115296
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0115297
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0115298
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	342 -PEDIATRÍA	DHSS0115299
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	355 -UROLOGÍA	DHSS0115300
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0115301
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	363 -CIRUGÍA DE MANO	DHSS0628077
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	369 -CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DHSS0115302
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	372 -CIRUGÍA VASCULAR	DHSS0115303
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	384 -NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	DHSS0380326
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	387 -NEUROCIRUGÍA	DHSS0115304
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	409 -ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	DHSS0499075
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	411 -CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DHSS0115305
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	420 -VACUNACIÓN	DHSS0115306
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0115307
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	709 -QUIMIOTERAPIA	DHSS0115308
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0115309
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0115310
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	739 -FISIOTERAPIA	DHSS0115312
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	742 -DIAGNOSTICO VASCULAR	DHSS0115313

1 2

1 2

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	743 -HEMODINAMIA E INTERVENCIONISMO	DHSS0115314
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	DHSS0115315
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	DHSS0213522
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	746 -GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	DHSS0115316
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0115318
Antioquia	APARTADÓ	0504513197	01	Promotora Clinica Zona Franca de Uraba	1102-URGENCIAS	DHSS0115319

1 2

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN

1345071307

CRITERIO A EVALUAR TECNICAMENTE		ASIGNADO SEGÚN CORRESPONDA	MÁXIMO PUNTAJE ASIGNADO (puntos)
Oportunidad para la asignación de la cita con especialidades y subespecialidades para pacientes ambulatorios *(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista)*	1 a 5 días calendarios, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	100 X	100
	6 a 10 días calendarios, una vez recepcionada la solicitud por el contratista	50	
Oportunidad en horas para la Aceptación de paciente en proceso de Remisión *(tiempo que se mide desde el momento en que se solicita la remisión y la hora de aceptación)*	Menor de 6 horas	100 X	100
	Entre 6 y 12 horas	50	

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL	**PUNTAJE**
Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales.	(100) puntos. X
Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos.	(80) puntos.
Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos.	(70) puntos.
Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales.	(50) puntos.
Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos.	(20) puntos.
Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos.	(10) puntos.

De acuerdo a lo anterior, como evaluador técnico del proceso **PN RASES 6 DEURA SA PSS 283-2024**, este comité decide habilitar al único proponente que participó del proceso ya en mención PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA CLÍNICA PANAMERICA S.A.S, identificado con NIT 900.390.423-9, otorgándole una puntuación total técnica de 300 puntos.

1.3 DE ORDEN JURIDICO

	REFERENCIA	**1**	
		PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S	
		¿CUMPLE?	**FOLIO(S)**
A	Manifestación interés	O.K.	X
B	Carta de presentación	O.K.	X
C	Certificado de Exist. y Repres.	O.K.	X
D	Póliza Seriedad de la oferta	O.K.	X
E	Certificados de cumplimiento parafiscales	O.K.	X
F	Compromiso Anticorrupción	O.K.	X
G	R.U.T.	O.K.	X
H	Boletín Responsables Fiscales Contraloría	O.K.	X
I	Antecedentes Disciplinarios Procuraduría	O.K.	X
J	Antecedentes Judiciales Policía Nacional	O.K.	X
K	Certificación ARL	O.K.	X
L	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	O.K.	X

1345071307

M	Origen Licito de Recursos	O.K.	X
N	Ausencia Inhabilidades e Incompatibilidades	O.K.	X
Ñ	Autorización de la Junta Directiva	N.A.	X
O	Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC)	O.K.	X
P	Inscripción REPS	O.K.	X
Q	Certificado (REDAM)	O.K.	X
R	Autorización Consulta Inhab. Delitos Sexuales	O.K.	X
S	Acuerdo de Confidencialidad	O.K.	X
T	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SGSST	O.K.	X
RESULTADO		**HABILITADO**	

Mediante oficio GS-2024-023671-REGI6 del 22/10/2024, 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. Y dentro del término concedido lo presentó.

El oferente ***CUMPLE*** con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones y con lo establecido en la ley 80 de 1993, artículo 50 la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y Decreto 1082 de 2015 y Ley 1882 de 2018.

CONCLUSIONES GENERALES

1. CONCLUSION ECONOMICA Y FINANCIERA

El oferente PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S cumple con las condiciones económicas y financieras establecidos en el pliego definitivo **PN RASES 6 DEURA SA PSS 283-2024**, PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ALTA COMPLEJIDAD EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y QUIRÚRGICAS QUE INCLUYE ATENCIÓN EN LOS SERVICIOS AMBULATORIOS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS,PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE URABÁ.

2. CONCLUSION TECNICA

De acuerdo a lo anterior, como evaluador técnico del proceso **PN RASES 6 DEURA SA PSS 283-2024**, este comité decide habilitar al único proponente que participó del proceso ya en mención PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA CLÍNICA PANAMERICA S.A.S, identificado con NIT 900.390.423-9, otorgándole una puntuación total técnica de 300 puntos

3. CONCLUSION JURIDICA

El oferente ***CUMPLE*** con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones y con lo establecido en la ley 80 de 1993, artículo 50 la ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y Decreto 1082 de 2015 y Ley 1882 de 2018.

1345071307

RESUMEN EVALUACION

OFERENTE	JURIDICO	TECNICO	ECONOMICO	PUNTAJE ECONOMICO
PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S	CUMPLE	300	CUMPLE	500

Comité evaluador,

Abogado. RUBEN DARIO HINCAPIE ARROYAVE
Evaluador Jurídico

Médico Auditor PAOLA OÑATE CAEZ
Evaluador técnico

Contador Público ELISABETH CORDOBA HURTADO
Evaluador económico y financiera

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600
Deant.rases-asc@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

1345071307