



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

GS-2024-193395-DEVAL

No. GS-2024 – -DEVAL - ESPCO - GASIS – 29.25

Santiago de Cali, 30 de Octubre 2024

Capitán
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Oficina de Contratos RASES Valle del Cauca
AV 10N No 16N -21
Santiago de Cali

Asunto: Respuesta a observaciones proceso **PN RASES4 MIC 193/2024**

De manera atenta y respetuosa nos permitimos enviar a mi Capitán respuesta a observaciones de las entidades, realizadas por el comité técnico del proceso **“PN RASES4 MIC 193/2024. “SUMINISTRO DE LENTES FORMULADOS Y MONTURAS CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA”**, así;

OBSERVACION REALIZADA POR HUBERT RUIZ:

Una vez revisado con detenimiento se puede apreciar que el oferente VERME no cuenta con certificado de habilitación de los servicios de optometría, el cual es exigido en el numeral 4 del anexo No. 1. dicho certificado deberá coincidir con los datos de identificación del prestador según el tipo de persona que oferte el servicio, para este caso persona jurídica.

Lo anterior podrá evidenciarse en el REPS.

Respuesta: No se acepta la observación teniendo en cuenta que; La Regional de aseguramiento en salud numero 4 extiende la invitación al proceso de mínima cuantía PN RASES 4 MIC 193/2024 a todas las personas naturales, jurídicas, nacionales o extranjeras domiciliadas o con sucursal en Colombia en consorcio o Unión Temporal existente en el mercado. Con capacidad de desarrollar el objeto del contrato como se observa más adelante.

INVITACIÓN PÚBLICA A PRESENTAR OFERTA AL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN RASES4 MIC 193/2024

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, invita a todas las personas naturales o jurídicas, nacionales o extranjeras domiciliadas o con sucursal en Colombia en Consorcio o Unión Temporal existentes en el mercado Nacional, con capacidad de desarrollar el objeto del presente proceso **“SUMINISTRO DE LENTES FORMULADOS Y MONTURAS CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA”**, de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas y cumplan con todos los requisitos exigidos para el mismo.

4	Certificado de habilitación: para cada punto de atención ofertado.
---	--

De acuerdo a la observación presentada la entidad que se presenta para el proceso PN RASES4 MIC 193/2024 con objeto "SUMINISTRO DE LENTES FORMULADOS Y MONTURAS CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA" es Mónica Marcela Bernal Franco como persona jurídica para el presente proceso la cual se encuentra inscrita el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud-REPS adjunto a la oferta donde figura como optómetra y la consulta externa de optometría, no siendo esto causal de rechazo o inhabilidad del oferente en razón a que ella no se está presentando como oferente verme si no como Mónica Marcela Bernal Franco siendo la como figura en la documentación adjunta a la oferta bajo los soportes requeridos del proceso los cuales se encuentran publicados en el SECOP

CONDICIONES CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA			
SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA DECLARACIÓN DE LA AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.			
GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	CUMPLE
CONSULTA EXTERNA	337	OPTOMETRÍA	SI

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 760010934301
Impreso por el usuario: 760010934301
Versión 2.0.

Fecha de impresión: martes 10 de agosto de 2021 (1:15 p. m.).
FIN DOCUMENTO DECLARACIÓN AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS.
7600109343 - MONICA MARCELA BERNAL FRANCO

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.					
Código y Nombre del Prestador:		7600109343 - MONICA MARCELA BERNAL FRANCO			
NI: Nit / CC: Cédula	CC: 1014179465		Nombre o razón social:		MONICA MARCELA BERNAL FRANCO
Fecha de inscripción:	2014/02/13	Fecha de vencimiento:	2022/08/31	Clase de prestador:	Profesional Independiente
Clase de persona:	NATURAL	Naturaleza Jurídica:	PRIVADA	Nivel de Atención del Prestador:	
Empresa Social del Estado:				Carácter Territorial de la Entidad:	
Representante Legal:				Dirección administrativa:	KRA 44 6B85
Telefono:	3799476-3114631162	Fax:		Email:	monimar_b@hotmail.com
Municipio:	CALI			Departamento:	VALLE DEL CAUCA

Lo anterior para conocimiento y demás fines.

Atentamente



Subintendente MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA GALINDEZ
Comité técnico evaluador



Oftalmólogo OMAR HUGO INSANDRA
Comité técnico evaluador

Elaborado por: SI MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA GALINDEZ
Fecha elaboración: 29/10/2024

AV 10N 16N-21 B/ Granada
Teléfono: 6617272 Ext 5302
disan.seval-log@policia.gov.co
www.policia.gov.co