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

**GS-2024-** 19447 -- **DESAN /REGI5 – ARSEG/GUSAI 29.25**

Floridablanca, Noviembre 01 de 2024

Teniente
MAGNALY GONZALEZ TELLEZ
Jefe Contratos Regional N°. 5
Transversal 154 # 24-147 Edificio Vista Azul Campestre
Barrio El Bosque, Floridablanca- Santander.

Asunto: informe de re-evaluación técnica del proceso **PN RASES N° 5 MIC 045 2024**

Se realiza la re-evaluación técnica a la subsanación del proceso **PN RASES N°5 MIC 045 2024** cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, LABORATORIO CLÍNICO, AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA, REHABILITACIÓN, CIRUGÍA, ODONTOLOGIA GENERAL, CONSULTA EXTERNA GENERAL y ESPECIALIZADA, SEGÚN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA. ASÍ MISMO, EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN ACUERDO 080 DE MAYO DE 2022 DEL CSSSMP, DEBIDAMENTE HABILITADOS POR SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA - DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y SUS MUNICIPIOS DE GEOREFERENCIACION COMO LO SON: BETULIA, CORREGIMIENTO LA FUENTE Y SUS JURISDICCIONES, INCLUIDOS LOS GRUPOS OPERATIVOS. DE IGUAL MANERA EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SERÁ PUNTO DE GEOREFERENCIACIÓN DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD SANTANDER Y REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 5 ALEDAÑAS Y/O LAS QUE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NRO 5 REQUIERAN DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA REGIONALIZACIÓN OPERATIVA Y FUNCIONAL DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD Y/O LAS DISPUESTA EN LA NORMA"

Respetuosamente me permito allegar el resultado de la re-evaluación del proceso **PN RASES N° 5 MIC 045 2024** en los siguientes términos:

ENTIDAD: **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR**

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

| DOCUMENTOS | COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR |
|---|---|
| 1. ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS. ANEXO NRO 1. | **CUMPLE** |
| A. CONSTANCIA DE HABILITACION EN EL REPS Y O CONSTANCIA DE AUTOEVALUACION VIGENTE | **CUMPLE** |
| B. PORTAFOLIO DE SERVICIOS | **CUMPLE** |
| C. MODELO DE ATENCION EN SALUD | **CUMPLE** |
| 2 CERTIFICACION NIVEL DE EDUCACION O ACADEMICO | **CUMPLE** |
| 3 CERTIFICACION COMPETENCIA DEL CONTRATISTA. | **CUMPLE** |
| 4 CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL | **CUMPLE** |
| 5 Diligenciar y adjuntar a su propuesta **HOJA DE VIDA EQUIPOS** de la presente invitación que corresponde a CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL | **CUMPLE** |

| | | |
|---|---|---|
| | REPRESENTANTE LEGAL relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos. | |
| 6 | **Certificado de infraestructura y dotación** | **CUMPLE** |
| 7 | **Oportunidad en la atención:** El Oferente deberá diligenciar y adjuntar a su propuesta referente a las OPORTUNIDADES EN LA ATENCION a garantizar a los usuarios. | **CUMPLE** |
| 8 | Diligenciar **FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST** de la presente invitación firmado por el Representante Legal de la entidad oferente. | **CUMPLE** |
| 9 | El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el 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, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato | **CUMPLE** |

Resultado de la re evaluación técnica

La **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR** presenta todos y cada uno de los requisitos Técnicos solicitados en el presente proceso.

Por lo anterior se da concepto habilitante a la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR**

Atentamente,

Comité técnico

**P.S. 06 REYES EDUARDO CAMACHO QUIROGA**
Responsable Seguimiento Servicios de Alto Impacto
Fecha de elaboración: 01/11/2024
Ubicación: escritorio/Zapatoca/2024
Transv 154 # 24-147 Edificio Vista Azul Campestre
Barrio el Bosque de la ciudad de Floridablanca
reyes.eduardo@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA SANTANDER
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5

**No. GS- 2024-** 018339 **-REGI 5 / RASES- ARLOF**

Floridablanca, 01 de noviembre 2024

Informe Económico del proceso **PN RASES N°5 MIC 045 2024**

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, ATENCIÓN HOSPITALARIA, URGENCIAS, LABORATORIO CLÍNICO, AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA, REHABILITACIÓN, CIRUGÍA, ODONTOLOGIA GENERAL, CONSULTA EXTERNA GENERAL y ESPECIALIZADA, SEGÚN EL ACUERDO 002 DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE POLICÍA. ASÍ MISMO, EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS SEGÚN ACUERDO 080 DE MAYO DE 2022 DEL CSSSMP, DEBIDAMENTE HABILITADOS POR SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA - DEPARTAMENTO DE SANTANDER Y SUS MUNICIPIOS DE GEOREFERENCIACION COMO LO SON: BETULIA, CORREGIMIENTO LA FUENTE Y SUS JURISDICCIONES, INCLUIDOS LOS GRUPOS OPERATIVOS. DE IGUAL MANERA EL MUNICIPIO DE ZAPATOCA SERÁ PUNTO DE GEOREFERENCIACIÓN DE LAS ENTIDADES PRESTADORAS DEL SERVICIO DE SALUD SANTANDER Y REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 5 ALEDAÑAS Y/O LAS QUE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NRO 5 REQUIERAN DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA REGIONALIZACIÓN OPERATIVA Y FUNCIONAL DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD Y/O LAS DISPUESTA EN LA NORMA"**

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

Teniendo en cuenta que fuimos designados como miembros del Comité Económico de las ofertas allegadas dentro del Proceso **PN RASES N°5 MIC 045 2024,** nos permitimos allegar el resultado del estudio económico de las ofertas recibidas, en los siguientes términos:

De conformidad con el acta de cierre por entrega de ofertas, anexo al proceso, se recibieron las siguientes ofertas:

| ITEM | NOMBRE |
|---|---|
| 1 | COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR |

La propuesta recibida se verificará de acuerdo al Capítulo II CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS – REQUISITOS HABILITANTES, 1.2 ECONOMICOS – EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA

| DOCUMENTOS | COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS INTEGRALES GESTIONAR BIENESTAR |
|---|---|
| **Diligenciar el ANEXO N° 9 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS** | CUMPLE |
| **Diligenciar el ANEXO N° 10 OFERTA ECONÓMICA** | CUMPLE |
| **Propuesta Económica presentada por el oferente en la Plataforma SECOP II** | CUMPLE |
| **Registro Único Tributario** | CUMPLE |
| **Certificación Bancaria vigente** | CUMPLE |
| **DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar Formulario N° 2 de la presente invitación)** | CUMPLE |

**CONCLUSION EVALUACION ECONOMICA:**

Se procede de la siguiente manera con la entidad relacionada:

**REQUERIR** los documentos mencionados para continuar con la etapa de evaluación ya que este formato NO es acorde con la certificación expedida por la entidad bancaria.

Atentamente,

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

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

Fecha de elaboración: 31-10-2024
Transversal 154 24-147
Teléfono: 6077008600 ext: 7207

desan.rases-tes@policia.gov.co
www.policia.gov.co