MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

No. GS-2024- 020677 **/ RASES3 – GUPRE 29.25**

Pereira, 25 NOV 2024

Señora Subintendente
YENNY ALEXANDRA GÓMEZ PATIÑO
Jefe Grupo de Contratos Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3
Calle 94 Avenida Villa Olímpica Frente a Expo futuro
Pereira

Asunto: Segunda evaluación Económica Proceso **PN RASES N°3 MIC 062 2024**

Respetuosamente me permito enviar la verificación económica de la oferta presentada dentro del proceso de MINIMA CUANTIA PN **RASES N°3 MIC 062 2024** que tiene como objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDÍO, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3"**, así:

Para efectos legales y presupuestales, el valor total estimado asciende a la suma de **CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($130.000.000,00)** distribuidos de la siguiente manera:

- ✓ **DIEZ MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 10.000.000,00)** vigencia 2024.
- ✓ **CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($ 120.000.000,00)** vigencia futura 2025

Dicho presupuesto se encuentra amparado mediante Certificado de disponibilidad presupuestal **SIIF 63624** del **06/11/2024** y QUIPU **746** del **06/11/2024**, para la vigencia futura QUIPU **747 del 06/11/2024**

De acuerdo con lo evidenciado en el portal único de contratación SECOP II www.colombiacompra.gov.co/secop-ii, se procede a realizar la verificación económica de las propuestas presentadas dentro del proceso de selección **PN RASES N°3 MIC 062 2024**, así:

NO	ENTIDAD	NIT
1	CEDICAF SA-CENTRO DE ALTA TECN DIAGNOSTICA	800.228.215-9

REQUISITOS ECONÓMICOS		CONCEPTO
OFERTA ECONOMICA	✓ El oferente deberá diligenciar en la pregunta del SECOP II, el valor total del presupuesto oficial teniendo en cuenta que la aceptación que se derive del presente proceso es de tracto sucesivo. ✓ Para la evaluación de la oferta económica, el oferente deberá diligenciar la casilla PORCENTAJE DE DESCUENTO: En la cual deberá plasmar el porcentaje de descuento ofrecido, mismo que será aplicado a cada uno de los ítems, sin afectar el valor total del presupuesto asignado para el proceso.	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN BANCARIA	El oferente deberá adjuntar junto con su propuesta, certificación bancaria a nombre de la entidad oferente, con fecha de expedición no superior a (01) mes anterior a la fecha de cierre del proceso	**CUMPLE**
FORMATO DE BENEFICIARIO CUENTA	Datos básicos beneficiario cuenta (Formulario 2)	**CUMPLE**
IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	El oferente aportará copia del Registro Único Tributario RUT, con fecha de impresión vigencia 2024. Lo anterior conforme al artículo 368 del Estatuto Tributario, en concordancia con el artículo 66 de la Ley 488 de 1998 que adicionó el artículo 437 del mismo Estatuto y la Resolución 139 de 2012 modificada por la Resolución 154 de 2012 expedida por la U.A.E	**CUMPLE**

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.	El oferente deberá diligenciar y anexar a su propuesta el Formulario correspondiente a N°8 SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.	**CUMPLE**

Se realiza el porcentaje 1% descuento que oferta la entidad **CEDICAF SA-CENTRO DE ALTA TECN DIAGNOSTICA S.A.** a todos los ítems del proceso **PN RASES N°3 MIC 062 2024**

ÍTEM	CÓDIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN	PRECIO ESTIMADO 2024-2025	DESCUENTO 1%	TOTAL
1	883101B	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO SIMPLE	$ 462.964	$ 4.630	$ 458.334
2	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	$ 739.146	$ 7.391	$ 731.755
3	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	$ 1.400.729	$ 14.007	$ 1.386.722
4	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CON CONTRASTE	$ 1.834.140	$ 18.341	$ 1.815.799
5	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON SIMPLE	$ 1.643.819	$ 16.438	$ 1.627.381
6	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	$ 1.837.026	$ 18.370	$ 1.818.656
7	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON VOLUMETRÍA HIPOCAMPAL	$ 330.000	$ 3.300	$ 326.700
8	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON VOLUMETRÍA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	$ 594.000	$ 5.940	$ 588.060
9	883102B	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	$ 359.571	$ 3.596	$ 355.975
10	883102B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO – SILLA TURCA CON CONTRASTE	$ 745.055	$ 7.451	$ 737.604
11	883103B	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$ 497.845	$ 4.978	$ 492.867
12	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	$ 745.051	$ 7.451	$ 737.600
13	883105B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 385.734	$ 3.857	$ 381.877
14	883105B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	$ 672.224	$ 6.722	$ 665.502
15	883106B	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	$ 1.220.982	$ 12.210	$ 1.208.772
16	883106B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	$ 1.477.021	$ 14.770	$ 1.462.251
17	883108B	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 378.517	$ 3.785	$ 374.732

18	883108B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	$ 663.500	$ 6.635	$ 656.865
19	883109B	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS SIMPLE	$ 866.995	$ 8.670	$ 858.325
20	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE	$ 1.281.911	$ 12.819	$ 1.269.092
21	883110B	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 1.022.790	$ 10.228	$ 1.012.562
22	883110B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	$ 1.276.847	$ 12.768	$ 1.264.079
23	883111B	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO SIMPLE	$ 504.196	$ 5.042	$ 499.154
24	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO CONTRASTE	$ 745.058	$ 7.451	$ 737.607
25	883210B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 493.630	$ 4.936	$ 488.694
26	883211B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 800.048	$ 8.000	$ 792.048
27	883220B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 493.630	$ 4.936	$ 488.694
28	883221B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 799.987	$ 8.000	$ 791.987
29	883230B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 493.652	$ 4.937	$ 488.715
30	883231B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	$ 801.290	$ 8.013	$ 793.277
31	883232B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	$ 511.651	$ 5.117	$ 506.534
32	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	$ 802.498	$ 8.025	$ 794.473
33	883234B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$ 511.662	$ 5.117	$ 506.545
34	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$ 802.517	$ 8.025	$ 794.492
35	883301B	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX SIMPLE	$ 502.078	$ 5.021	$ 497.057
36	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE	$ 743.105	$ 7.431	$ 735.674
37	883324B	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	$ 4.906.325	$ 49.063	$ 4.857.262
38	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	$ 741.273	$ 7.413	$ 733.860
39	883341B	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) CON CONTRASTE	$ 920.817	$ 9.208	$ 911.609

40	883351B	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA SIMPLE	$ 906.119	$ 9.061	$ 897.058
41	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA CON CONTRASTE	$ 1.343.967	$ 13.440	$ 1.330.527
42	883401B	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 483.465	$ 4.835	$ 478.630
43	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 745.564	$ 7.456	$ 738.108
44	883410B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 741.273	$ 7.413	$ 733.860
45	883411B	ANGIORRESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	$ 904.912	$ 9.049	$ 895.863
46	883430B	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES SIMPLE	$ 386.173	$ 3.862	$ 382.311
47	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES CON CONTRASTE	$ 662.870	$ 6.629	$ 656.241
48	883434B	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA	$ 455.102	$ 4.551	$ 450.551
49	883434B	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	$ 711.629	$ 7.116	$ 704.513
50	883435B	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	$ 1.900.965	$ 19.010	$ 1.881.955
51	883436B	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$ 1.742.026	$ 17.420	$ 1.724.606
52	883440B	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS SIMPLE	$ 488.338	$ 4.883	$ 483.455
53	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 744.530	$ 7.445	$ 737.085
54	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA (PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE)	$ 1.928.471	$ 19.285	$ 1.909.186
55	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA	$ 1.928.471	$ 19.285	$ 1.909.186
56	883442B	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	$ 1.126.097	$ 11.261	$ 1.114.836
57	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA CON CONTRASTE	$ 1.377.177	$ 13.772	$ 1.363.405
58	883443B	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	$ 1.126.097	$ 11.261	$ 1.114.836
59	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	$ 1.377.177	$ 13.772	$ 1.363.405
60	883450B	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS SIMPLE	$ 741.273	$ 7.413	$ 733.860
61	883451B	ANGIORRESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	$ 904.912	$ 9.049	$ 895.863
62	883511B	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 403.247	$ 4.032	$ 399.215
63	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 661.850	$ 6.619	$ 655.232
64	883512B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	$ 382.521	$ 3.825	$ 378.696

65	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	$ 668.560	$ 6.686	$ 661.874
66	883521B	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 383.726	$ 3.837	$ 379.889
67	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE	$ 644.509	$ 6.445	$ 638.064
68	883522B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	$ 429.545	$ 4.295	$ 425.250
69	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	$ 762.968	$ 7.630	$ 755.338
70	883540B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR SIMPLE	$ 741.273	$ 7.413	$ 733.860
71	883541B	ANGIORRESONANCIA DE LA EXTREMIDAD INFERIOR CON CONTRASTE	$ 906.119	$ 9.061	$ 897.058
72	883550B	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR SIMPLE	$ 741.273	$ 7.413	$ 733.860
73	883551B	ANGIORRESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOIR CON CONTRASTE	$ 906.119	$ 9.061	$ 897.058
74	883560B	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 406.960	$ 4.070	$ 402.890
75	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	$ 635.980	$ 6.360	$ 629.620
76	883904B	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	$ 1.329.368	$ 13.294	$ 1.316.074
77	883905B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA	$ 1.042.022	$ 10.420	$ 1.031.602
78	883905B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	$ 1.271.042	$ 12.710	$ 1.258.332
79	883909B	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	$ 666.627	$ 6.666	$ 659.961
80	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CON CONTRASTE	$ 843.988	$ 8.440	$ 835.548
81	883324B	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	$ 4.906.325	$ 49.063	$ 4.857.262
82	883111B	SIALO-RESONANCIA (PATOLOGIA GLANDULAR SALIVAL)	$ 2.230.147	$ 22.301	$ 2.207.846
83	883390B	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECÍFICAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR (AORTA UNICAMENTE)	$ 1.102.420	$ 11.024	$ 1.091.396
84	887201B	DEFECOGRAFIA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	$ 1.126.481	$ 11.265	$ 1.115.216

85	998702B	SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS)	$ 844.364	$ 8.444	$ 835.920

CONSIDERACIONES DE EVALUADOR ECONÓMICO:

De acuerdo con la información que antecede se pudo establecer que la entidad **CEDICAF SA-CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA S.A, SI CUMPLE** con los requisitos de orden económico solicitados en el proceso **PN RASES N°3 MIC 062 2024**

Atentamente,

~~Capitán.~~ **MARÍA DEL PILAR GARZÓN RUEDA**
Contadora Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E)
Evaluador Económico Proceso **PN RASES N°3 MIC 062 2024**

Fecha de elaboración: 03-09-2024
Ubicación: C:\Users\Disan\Documents\

Calle 94 Sector Villa Olímpica, Frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 Ext. 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA