MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGION DE POLICIA N° 6
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6
1449655571

No. GS-2024- / AREAD – GRUCO 29.25

Envigado, 13 de diciembre de 2024

Señor Capitán
JAIRO ELIECER CHUÑA RIVERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N. 6 (E)
Carrera 43 A No 48 C sur- 45
Envigado

Asunto: Informe final comité evaluador Proceso PN RASES 6 CD IA 399-2024.

De manera atenta y respetuosa me permito presentar a mi Capitán, el informe final de las evaluaciones técnica, jurídica y económica de la oferta recibida por contratación directa – interadministrativo PN RASES 6 CD IA 399-2024, cuyo objeto contractual es la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS, QUIRÚRGICOS, URGENCIAS, APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPEUTICO DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO TAMBIÉN EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE URAMITA – ANTIOQUIA. de acuerdo a las condiciones técnicas mínimas establecidas, causales de rechazo y declaratorio desierto del proceso y los criterios de selección y evaluación de las propuestas descritas en el capítulo II de la invitación a presentar oferta, publicada dentro del proceso del SECOP II de referencia PN RASES 6 CD IA 399-2024.

ANÁLISIS DE LA OFERTA.

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	CLASE DE OFERTA
	SFI	SIIF		
$2.150.000.000	Vigencia 2024 SFI N° 1191 del 28/11/2024 Vigencia 2025 SFI N° 1192 del 28/11/2024	Vigencia 2024 SIIF N° 122024 del 28/11/2024 Vigencia 2025 SIIF N° 21824 del 12/07/2024	CONTRATACION DIRECTA-INTERADMINISTRATIVO	GLOBAL

A continuación, se relacionan la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No. IDENTIFICACIÓN
1	E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA	8574048	800065395-5

INFORME TECNICO

	REFERENCIA	¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Habilitación de los servicios por prestar. REPS (Registro especial de prestadores de salud)	OK	X
B	Especificaciones Técnicas Mínimas. Diligencia Anexo Técnico.	OK	X
C	Presenta el Anexo 2. obligaciones generales del contratista	OK	X
D	Presenta el Anexo 4. Matriz de riegos	OK	X
E	diligencia y presenta el Formulario 6 de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	OK	X
F	Presentar el modelo de atención en salud	OK	X

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

REGISTRO ACTUAL – PRESTADORES

REGISTRO ACTUAL - SEDES DE 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/CC: 800065395 - 5
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Antioquia — Municipio: URAMITA
Código de Prestador: 0584206431 - 01
Nombre del Prestador: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL TOBIAS PUERTA
Clase de Prestador: Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Empresa Social del Estado: SI — Nivel Atención Prestador: 1

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Antioquia — Municipio: URAMITA
Código de la Sede: 0584206431 - 01 — Sede principal: SI
Nombre de la Sede: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL TOBIAS PUERTA
Gerente: DIANA PATRICIA HOYOS DIAZ — Zona: URBANA
Dirección: CL 20 # 22 170 BRR EL TOTUMO EL TOTUMO — Barrio: EL TOTUMO
Centro poblado: URAMITA — Fax: 5748574099
Teléfono(s): 5748574048 — Correo Electrónico: uramhs01@edatel.net
Fecha de Apertura: 20061117

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: lunes 09 de diciembre de 2024 (9:16 a.m.)

INFORME JURIDICO

	REFERENCIA	¿CUMPLE?	FOLIO (S)
A	Carta de presentación	OK	X
B	Certificado de existencia y representación legal	OK	X
C	Certificación Contraloría	OK	X
D	Decreto de Nombramiento	OK	X
E	Acta de Posesión	OK	X

F	Compromiso Anticorrupción	OK	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	OK	X
H	Certificación Procuraduría	OK	X
I	Certificaciones Parafiscales	OK	X
J	Antecedentes Judiciales	OK	X
K	Certificación RNMC	OK	X
L	Antecedentes Delitos Sexuales	OK	X
M	Acuerdo de Confidencialidad	OK	X
N	Inhabilidades e Incompatibilidades	OK	X
O	Certificación REDAM	OK	X
P	Certificación ARL o Autoevaluación	OK	X
Q	Registro Único Tributario	OK	X
R	Formulario compromiso SGSST	OK	X

Mediante oficio GS-2024-028421-REGI6 del 09/12/2024, 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, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85%.y dentro del término concedido lo presentó.

INFORME ECONOMICO Y FINANCIERO

	REFERENCIA	¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Formulario del Registro Único Tributario (RUT)	OK	X
B	Formulario 2 datos básicos beneficiario cuenta	OK	X
C	Certificado bancario	OK	X
D	Anexo 5 oferta económica	OK	X
E	Formulario 4 sostenibilidad de los precios	OK	X
F	Formulario 5 integridad de precios	OK	X

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

TIPO DE OFERTA	PRECIO TECHO	PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO
Prestación de Servicios de Salud y	TARIFAS SOAT PLENO VIGENTE Y TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES	$2.150.000,00
Suministro y Dispensación de Medicamentos	Tarifas Propias Institucionales, sin sobrepasar el precio techo establecido.	
VALOR TOTAL		**$2.150.000,00**

TARIFA PROPUESTA POR LA ENTIDAD

- Prestación de Servicios De Salud: **TARIFAS SOAT PLENO VIGENTE Y TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES**
- Suministro y Dispensación de Medicamentos: **TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES**

El proponente E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA en el Municipio de Uramita - Antioquia, presenta oferta global

1449655571

ANEXO 5 OFERTA ECONOMICA
SERVICIOS Y MEDICAMENTOS

ANEXO No. 5

OFERTA ECONOMICA

NOTA: EL OFERENTE DEBERÁ OFERTAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y EL SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS, EL NO HACERLO, SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA

NRO	ITEM	TARIFA OFERTADA
1	prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, urgencias, apoyo diagnóstico y terapéutico de baja y mediana complejidad para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Municipio de Uramita - Antioquia	SOAT PLENO VIGENTE

LISTADO PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS A OFERTAR

CODIGO	SERVICIO	TARIFA TECHO	TARIFA OFERTADA
39700	DOSIS DE VACUNA APLICADA POR VACUNADOR SEGUN ESQUE	SOAT PLENO VIGENTE	SOAT PLENO VIGENTE
890201	CONSULTA POR MEDICO INGRESO A PRIMERA INFANC	SOAT PLENO VIGENTE	SOAT PLENO VIGENTE
890205	CONSULTA POR ENFERMERA A LA PRIMERA INFANC	SOAT PLENO VIGENTE	SOAT PLENO VIGENTE

LISTADO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS A OFERTAR

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL TOBIAS PUERTA

NRO	ITEM	TARIFA OFERTADA
1	suministro y dispensación de medicamentos para los usuarios del subsistema de salud de lapolicia nacional en el municipio Uramita - Antioquia	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

MEDICAMENTOS AUTORIZADOS

CODIGO	SERVICIO	PRECIO TECHO	PRECIO OFERATADO
11697-01	ACIDO FUSIDICO CREMA	$ 13.265	$ 13.265
19961361-1	HIOSCINA BUTIL B. (BUSCAPINA COMPUESTA)	$ 1.095	$ 1.095
19947508-1	ACIDO FOLICO	$ 40	$ 40

FORMULARIO 4 SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS

La oferente diligencia y presenta el Formulario 4 SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS y lo anexa con la propuesta, en donde manifiesta que la entidad solo realizará el incremento al valor ofertado en los medicamentos, previa justificación del mismo, y debidamente informado a la entidad contratante; aumento que se podrá realizar proporcionalmente, hasta en un máximo de 20% del valor inicialmente contratado y como soporte deberán anexar la factura de compra de los medicamentos a aumentar, y aplica durante la vigencia del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones.

FORMULARIO 5 INTEGRIDAD DE PRECIOS

La oferente diligencia y presenta el Formulario 5. INTEGRIDAD DE PRECIOS y lo anexa con la propuesta, en donde manifiesta que la entidad no realizará reajustes ni cobros adicionales por carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes, en la prestación de servicios de salud y suministro y dispensación de medicamentos durante la ejecución del contrato y las eventuales adiciones, prorrogas y/o sustituciones

NOTA: los ítems evaluados, prestación de servicios de salud y suministro y dispensación de medicamentos, no sobrepasaron el precio techo individual establecido.

CONCLUSIÓN

NOTA: No se presentaron observaciones al Informe de evaluación 1, Enviado el día 10/12/2024 a las 11:48 h, con Fecha límite para la recepción de observaciones el día 12/12/2024 hasta a las 19:00 h

El oferente **CUMPLE** con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

POR ENDE, SE HABILITA TECNICA, ECONOMICA Y JURIDICAMENTE AL OFERENTE.

Atentamente,

Abogado **RUBÉN DARÍO HINCAPIÉ ARROYAVE**
Evaluador Jurídico

Contadora Pública **SIRLEY MARBELY ARDILA ESPINEL**
Evaluador Económico

Instrumentadora Quirúrgica **LUZ DAYANA RAMIREZ DE LA ROSA**
Evaluador Técnico

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado – Antioquia
Teléfonos 3396600
Deant.rases@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA