MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

No. GS-2024 128624 **/ ARLOF-GRUCO– 17.2**

Villavicencio, 13 de Diciembre de 2024

Señor Teniente Coronel
YAIR YOVANNY CHAPARRO GUERRERO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 7.
Calle 15 No 15ª-33 avenida los maracos barrio el estero.
Villavicencio – Meta.

Asunto: Informe de evaluación preliminar del proceso **PN RASES No 7 MIC 180 2024**

De manera atenta y respetuosa me permito enviar a mi Mayor, la evaluación realizada al proceso de **mínima cuantía PN RASES No 7 MIC 180 2024**, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGÍA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE,** por un valor **TREINTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($38.200.000,00) MCTE**, así:

Teniendo en cuenta el cierre y recepción de ofertas dentro del proceso de contratación **PN RASES No 7 MIC 180 2024**, a través del portal Colombia Compra Eficiente SECOP II el día 12/12/2024 a las 18:30 horas, se deja constancia que se presentación las siguientes ofertas:

- **LISTA DE OFERENTES QUE PARTICIPARON**

No.	OFERENTE	NIT / CC	FECHA Y HORA DE PRESENTACIÓN
1	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.	800119574-0	12/12/2024 6:06 PM

El señor Subintendente **DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS**, realizan la verificación económica y jurídica de la oferta presentada, así:

VERIFICACIÓN OFERTA ECONÓMICA: Al momento de la entrega de las propuestas, se determinará el orden de elegibilidad, comenzando por la oferta con la propuesta económica de menor precio hasta la de mayor precio.

La entidad procederá a verificar los requisitos habilitantes y condiciones técnicas de la oferta con el ofrecimiento económico de menor precio ofertado el cual aplicará a todos los ítems del proceso, en caso que este no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, vencido el plazo para subsanar los errores e inconsistencias de los documentos aportados, se procederá a verificar la oferta del ofrecimiento económico con el segundo menor precio ofertado y así sucesivamente.

PROCEDIMIENTO: De conformidad con lo señalado en el *artículo 2.2.1.2.1.5.2 numeral 5 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Art. 2 del Decreto 1860 de 2021, establece: "La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente. Lo anterior sin perjuicio de la oportunidad que deberán otorgar las Entidades Estatales para subsanar las ofertas, en los términos del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual establecerán un término preclusivo en la invitación para recibir los documentos subsanables, frente a cada uno de los requerimientos. En caso de que no se establezca este término, los proponentes podrán subsanar sus ofertas hasta antes de que finalice el traslado del informe de evaluación".*

➢ EVALUACIÓN ECONÓMICA

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	OFERTA SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S	OBSERVACION
1	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	606.173	606.173	CUMPLE
2	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	606.173	606.173	CUMPLE
3	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	606.173	606.173	CUMPLE
4	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
5	82403	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION, CON INJERTO O COLGAJO	1.219.775	1.219.775	CUMPLE
6	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	356.353	356.353	CUMPLE
7	82602	TARSECTOMIA SOD	479.027	479.027	CUMPLE
8	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1.518.984	1.518.984	CUMPLE
9	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
10	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	1.518.984	1.518.984	CUMPLE
11	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	1.821.994	1.821.994	CUMPLE
12	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
13	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
14	83801	CANTOTOMIA	356.353	356.353	CUMPLE
15	83802	CANTORRAFIA	479.027	479.027	CUMPLE
16	83803	CANTOPLASTIA	479.027	479.027	CUMPLE
17	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
18	83603	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
19	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	1.339.409	1.339.409	CUMPLE
20	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	453.422	453.422	CUMPLE
21	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	479.028	479.028	CUMPLE
22	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	479.028	479.028	CUMPLE
23	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	356.353	356.353	CUMPLE
24	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
25	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	602.264	602.264	CUMPLE
26	96101	DACRIOCISTECTOMIA	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
27	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	426.757	426.757	CUMPLE
28	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	426.757	426.757	CUMPLE
29	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
30	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
31	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	1.761.360	1.761.360	CUMPLE
32	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.761.360	1.761.360	CUMPLE
33	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	1.761.360	1.761.360	CUMPLE
34	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	1.761.360	1.761.360	CUMPLE
35	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	785.715	785.715	CUMPLE
36	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	510.142	510.142	CUMPLE
37	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	785.715	785.715	CUMPLE
38	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
39	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
40	103108	PERITOMIA TOTAL	573.498	573.498	CUMPLE
41	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	573.498	573.498	CUMPLE
42	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
43	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
44	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	479.028	479.028	CUMPLE
45	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	479.028	479.028	CUMPLE
46	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	965.257	965.257	CUMPLE
47	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	965.257	965.257	CUMPLE
48	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	479.028	479.028	CUMPLE
49	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	573.652	573.652	CUMPLE
50	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	2.063.122	2.063.122	CUMPLE
51	115306	SUTURA DE CORNEA	785.715	785.715	CUMPLE
52	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	785.715	785.715	CUMPLE

53	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	955.938	955.938	CUMPLE
54	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	585.603	585.603	CUMPLE
55	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	2.063.122	2.063.122	CUMPLE
56	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	2.063.122	2.063.122	CUMPLE
57	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	2.063.122	2.063.122	CUMPLE
58	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	2.063.122	2.063.122	CUMPLE
59	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	2.228.262	2.228.262	CUMPLE
60	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	2.228.262	2.228.262	CUMPLE
61	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	1.864.955	1.864.955	CUMPLE
62	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
63	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
64	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	965.257	965.257	CUMPLE
65	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	965.257	965.257	CUMPLE
66	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	573.652	573.652	CUMPLE
67	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
68	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	1.009.311	1.009.311	CUMPLE
69	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	1.009.311	1.009.311	CUMPLE
70	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	1.339.401	1.339.401	CUMPLE
71	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	1.009.311	1.009.311	CUMPLE
72	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	785.715	785.715	CUMPLE
73	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
74	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
75	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	785.715	785.715	CUMPLE
76	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	785.715	785.715	CUMPLE
77	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
78	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
79	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
80	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	1.339.401	1.339.401	CUMPLE
81	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	1.518.995	1.518.995	CUMPLE
82	125101	GONIOTOMIA	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
83	125401	TRABECULOTOMIA	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
84	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	1.020.635	1.020.635	CUMPLE
85	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
86	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
87	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	1.339.401	1.339.401	CUMPLE
88	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	1.339.401	1.339.401	CUMPLE
89	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
90	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	785.715	785.715	CUMPLE
91	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
92	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
93	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	2.063.122	2.063.122	CUMPLE
94	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	1.009.311	1.009.311	CUMPLE
95	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	1.009.311	1.009.311	CUMPLE
96	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
97	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
98	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	4.920.000	4.920.000	CUMPLE
99	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	4.689.492	4.689.492	CUMPLE
100	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
101	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
102	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
103	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
104	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
105	164001	ENUCLEACION SIMPLE	1.118.477	1.118.477	CUMPLE
106	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
107	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
108	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
109	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	1.701.803	1.701.803	CUMPLE

110	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	1.519.022	1.519.022	CUMPLE
111	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
112	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	1.701.803	1.701.803	CUMPLE
113	169201	ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD	1.519.022	1.519.022	CUMPLE
114	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	573.652	573.652	CUMPLE
115	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
116	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	1.268.468	1.268.468	CUMPLE
117	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	110.627	110.627	CUMPLE
118	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	221.488	221.488	CUMPLE
119	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	361.816	361.816	CUMPLE
120	879904	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CODIGO DESCRIPCION	478.531	478.531	CUMPLE
121	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Excluye: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 890225 A 890298	38.192	38.192	CUMPLE
122	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA Incluye: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS VISUALES Excluye: EVALUACION ORTOPTICA (95.3.5.), EVALUACION DE BAJA VISION (95.0.2.), ADAPTACION Y SUMINISTRO DE PROTESIS (95.3.4.), PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ESPECIALES ESPECIFICOS (95.0. - 95.3.)	33.948	33.948	CUMPLE
123	950101	EVALUACION ORTOPTICA	42.435	42.435	CUMPLE
124	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	157.689	157.689	CUMPLE
125	950602	INTERFEROMETRIA	60.344	60.344	CUMPLE
126	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	113.238	113.238	CUMPLE
127	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	61.337	61.337	CUMPLE
128	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	61.337	61.337	CUMPLE
129	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	226.725	226.725	CUMPLE
130	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	226.725	226.725	CUMPLE
131	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	167.871	167.871	CUMPLE
132	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	167.871	167.871	CUMPLE
133	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	148.706	148.706	CUMPLE
134	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	113.238	113.238	CUMPLE
135	952001	BIOMETRIA OCULAR	86.667	86.667	CUMPLE
136	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	434.825	434.825	CUMPLE
137	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	434.825	434.825	CUMPLE
138	952201	ELECTROOCULOGRAMA	434.825	434.825	CUMPLE
139	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	143.038	143.038	CUMPLE
140	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	143.038	143.038	CUMPLE
141	952501	PAQUIMETRIA	86.667	86.667	CUMPLE
142	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	420.410	420.410	CUMPLE
143	953501	TERAPIA ORTOPTICA	32.876	32.876	CUMPLE
144	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	38.192	38.192	CUMPLE
145	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	38.192	38.192	CUMPLE
146	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA Incluye: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA Excluye: EVALUACION ORTOPTICA-PLEOPTICA (95.0.1.), EVALUACION DE BAJA VISION (95.0.2.)	36.809	36.809	CUMPLE
147	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1.722.000	1.722.000	CUMPLE
148	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	246.000	246.000	CUMPLE
149	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	246.000	246.000	CUMPLE
150	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	600.000	600.000	CUMPLE
VALOR TOTAL			**151.134.351**	**151.134.351**	**CUMPLE**

➢ DOCUMENTOS ECONÓMICOS

N	REQUISITO	CUMPLE / NO CUMPLE
		SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.
1	PROPUESTA ECONÓMICA (Formato)	**CUMPLE:** Se ajusta a lo requerido por la entidad (No sobrepasa el precio techo ni los valores unitarios por lo anterior queda habilitado para continuar en el proceso).
2	CERTIFICACIÓN BANCARIA VIGENTE (No superior a un (1) mes).	**CUMPLE:** El oferente anexa certificación bancaria de fecha 04/12/2024, por parte de la entidad financiera **BANCO DE OCCIDENTE**
3	DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Formato a Terceros)	**CUMPLE:** El oferente anexa el formato diligenciado.
4	SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS (Formato)	**CUMPLE:** El oferente anexa el formato diligenciado.
5	ORIGEN LICITO DE LOS RECURSOS (Formato)	**CUMPLE:** El oferente anexa el formato diligenciado.
6	INTEGRIDAD DE PRECIOS (Formato)	**CUMPLE:** El oferente anexa el formato diligenciado.

- **EVALUACION JURIDICA**

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.			
No.	**REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES JURIDICOS**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
1	VERIFICACIÓN PAGO DE MULTAS – REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	CUMPLE	Adjunta el certificado de su representante legal cuando se trate de personas jurídicas el Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional de igual manera la Unidad Prestadora de Salud Meta consulto el Sistema de RNMC Registro interno de validación No. **94465712.**
2	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.	CUMPLE	Allega el Antecedente de **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S**. Identificada con NIT **800119574-0**, se videncia que no se encuentra reportado como responsable fiscal. Allega el Antecedente del Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá y se videncia que no se encuentra reportado como responsable fiscal.
3	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	CUMPLE	Allega el Antecedente **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S**. Identificada con NIT **800119574-0**, se videncia que no se encuentra registrado sanciones ni habilidades Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No.** 79.282.584 **expedida en Bogotá** y se videncia que no se encuentra registrado sanciones ni habilidades.
4	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES JUDICIALES	CUMPLE	Allega el Antecedente de **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S.** Identificada con NIT **800119574-0**, no registra antecedentes judiciales. Adjunta el certificado de antecedentes judiciales Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá, sin embargo, la entidad procede a verificar y no registra antecedentes.
5	CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES	CUMPLE	Allega la certificación, *suscrito por* el Revisor Fiscal. **DANIEL GUSTAVO BERNAL ROJAS**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 79.313.700 de Bogotá y T.P. 37650-T
6	IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA	CUMPLE	Adjunta Copia del Formulario del Registro Único Tributario

			con No de formulario 141001455172 Fecha generación documento PDF: 03-08-2024
7	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	CUMPLE	Anexa el formato diligenciado y suscrito por Rep. Legal. **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá
8	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA	CUMPLE	Anexa CC del Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá.
9	LIBRETA MILITAR (EL ARTÍCULO 42 DE LA LEY 1861 DE 2017)	CUMPLE	Anexa Libreta Militar del Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá.
10	INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	CUMPLE	Anexa el formato diligenciado y suscrito por Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá.
11	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	CUMPLE	Anexa el formulario 1-Carta de presentación de la propuesta debidamente diligenciada y suscrita por la Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá
12	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	CUMPLE	Adjunta el Certificado Existencia y Representación Legal para personas jurídicas y/o matricula de persona natural expedido (s) por la Cámara de Comercio del Villavicencio con Fecha expedición: 27/11/2024 en (8) folios con CÓDIGO DE VERIFICACIÓN **GnvMPukttW**
13	AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTE.	CUMPLE	Allega autorización de consulta debidamente diligenciado y suscrito por representante legal, se procede a consultar el antecedente Del Rep. Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá. (Anexa 1 folio.) **No registra inhabilidad.**
13	CERTIFICADO DE NO ESTAR REPORTADO EN LA PÁGINA DE REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS.	CUMPLE	Allega autorización de consulta debidamente diligenciado y suscrito por representante legal, se procede a consultar el antecedente Del Represéntate Legal **FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA**, Identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **79.282.584** expedida en Bogotá. (Anexa 1 folio.)

CONCLUSION:

- **LUGAR EN ORDEN DE ELEGIBILIDAD.**

No.	OFERENTE	VERIFICACION ECONOMICA	VERIFICACION JURIDICA
1	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S	CUMPLE	CUMPLE

En atención al decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.2.1.5.2 – Subsanación 4 y 6 que a la letra dice:

4. La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de menor precio cumple con las condiciones de la invitación. Si esta no cumple con las condiciones de la invitación, la Entidad Estatal debe verificar el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo mejor precio, y así sucesivamente.

6. La Entidad Estatal debe aceptar la oferta de menor precio, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía. En la aceptación de la oferta, la Entidad Estatal debe informar al contratista el nombre del supervisor del contrato.

De tal forma, y de acuerdo a lo establecido en la cronología de la invitación **PN RASES No 7 MIC 180 2024**, el oferente y demás interesados en el proceso de contratación, tendrán un (01) día hábil a partir de la publicación del presente informe de evaluación de acuerdo al cronograma establecido en el portal de contratación SECOP II, para efectuar observaciones y/o subsanar conforme a la normatividad actual vigente frente al presente informe de evaluación.

En virtud de lo anteriormente expuesto el jefe del Grupo de Contratos y el Jefe Administrativo verifican el informe de evaluación dentro del proceso de contratación **PN RASES No 7 MIC 180 2024**, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGÍA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.** y solicita autorización a la señora Ordenadora del Gasto para la publicación del presente informe en el portal del SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA (SECOP II).

Por último, declaramos que no tenemos ninguna vinculación comercial, laboral, de contratista o de cualquier naturaleza con los proponentes ni con sus familiares dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad y que no hemos sido contactados por socios, representantes o gestores a cualquier título de los proponentes y, que todas nuestras actuaciones y recomendaciones estarán orientadas a que el proceso de contratación se surta en el marco de los principios que lo rigen.

Atentamente,

Subintendente **DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS**
Verificación Económica y Jurídica.

Revisó: Capitán CAMILO ANDRÉS BARÓN TRUJILLO
Jefe Grupo de Contratos.

Revisó: MY. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LÓPEZ
Jefe Área Administrativa.

Fecha de elaboración: 13/12/2024
Ubicación: \\DSCLIPI-CONTRA7\compartidarases7\4. CARPETA 2024\MINIMA CUANTIA \EVALUACION.

Calle 15 No 15ª-33 av. los maracos barrio el estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA