MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA

No. GS-2024- 111584 /DECOR - 29.25

Montería, 17 de diciembre de 2024

Señor (A) Mayor
MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 6 (E)
Carrera 43ª 48 c sur 45

Asunto: Informe consolidado de evaluación del proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN, ECONÓMICA, TECNICA Y JURIDICA DE LAS OFERTAS RECIBIDAS CON MOTIVO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**, CUYO OBJETO ES "**PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA Y HEPATOLOGÍA EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA".**

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

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.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**		
VIGENCIA	**TOTAL**	**SGF**	**SIIF**	
VIGENCIA 2024 $ 1.000.000,00 VIGENCIA 2025 $60.000.000,00	61.000.000,00	1273 1274	127224 21824	CONTRATACION DE MINIMA CUANTÍA INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA, articulo 94 Ley 1474 de 2011 artículos 2.2.1.2.1.5.1 y siguientes del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional.,

Fecha y hora de cierre del proceso: **16 de diciembre a las 18:00 horas**

A continuación de relaciona la(s) oferta(s) recibida(s):

Orden	Tipo Persona	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Identificación	Domicilio
1	JURIDICA	COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S	NIT. 901309701-1	Cra 8 No. 60-27 Montería

De conformidad a lo contemplado en el numeral 5 y 7 del Artículo 2.2.1.2.1.5.2 de la Subsección 5 del Decreto 1860 del 24/12/2021 y el Capítulo III, numeral 2.2.5., subnumeral 2.2.5.4, inciso 8 de la Resolución 03049 del 30/07/2014. **"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"**

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DEL PROPONENTE:

1.1 DE ORDEN ECONOMICO.

1.1.1 DOCUMENTOS

TIPO DE DOCUMENTO		COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.	
		PRESENTÓ	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Oferta económica	SI	CUMPLE
2	Carta de Sostenibilidad de los Precios	SI	CUMPLE
3	Carta de Integridad de los Precios	SI	CUMPLE
4	Origen lícito de recursos	SI	CUMPLE
RESULTADO		HABILITADO	

El oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S., CUMPLE** con los requisitos de orden económico solicitado en la invitación pública del presente proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**.

1.1.2 OFERTA ECONOMICA.

ANEXO OFERTA ECONÓMICA
PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS	0,10%

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD (UNA VEZ APLICADO EL PORCENTAJE DE DESCUENTO)
1	422003	Esofagoscopia vía oral exploratoria o diagnostica	$ 500.339,00	$ 499.838,66
2	423301	Polipeptomía de esófago vía endoscópica	$ 559.075,50	$ 558.516,42
3	423302	Control de hemorragia de esófago vía endoscópica	$ 600.055,50	$ 599.455,44
4	423305	Ligadura de várices esofágicas vía endoscópica - INCLUYE KIT	$ 1.432.296,80	$ 1.430.864,50
5	428100	Inserción de tubo o prótesis (STENT) permanente en esófago - INCLUYE STENT	$ 2.060.065,00	$ 2.058.004,94
6	429209	Dilatación esofágica con dispositivo	$ 712.328,04	$ 711.615,71
7	429405	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en esófago	$ 1.500.000,00	$ 1.498.500,00
8	429601	Reposicionamiento de dispositivo en esófago vía endoscópica	$ 1.188.580,00	$ 1.187.391,42
9	429602	Extracción de dispositivo en esófago vía endoscópica	$ 1.181.094,64	$ 1.179.913,55

10	431002	GASTROSTOMÍA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] SOD - INCLUYE KIT DE GASTROSTOMÍA	$ 1.720.000,00	$ 1.718.280,00
11	434001	Escisión pólipos gástricos vía endoscópica	$ 1.319.087,00	$ 1.317.767,91
12	434102	Control endoscópico de hemorragia gástrica mediante escleroterapia	$ 484.928,00	$ 484.443,07
13	434500	Mucosectomía endoscópica gástrica	$ 704.196,00	$ 703.491,80
14	441302	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con o sin biopsia	$ 730.936,00	$ 730.205,06
15	441304	Marcación de lesión en esófago, estomago o duodeno vía endoscópica	$ 647.864,00	$ 647.216,14
16	442201	Dilatación de píloro vía endoscópica	$ 647.864,00	$ 647.216,14
17	444305	Control de hemorragia gástrica o duodenal con dispositivo vía endoscópica	$ 811.156,56	$ 810.345,40
18	449402	Extracción de dispositivo intragastrico restrictivo por endoscopia	$ 1.180.318,70	$ 1.179.138,38
19	452301	Colonoscopia total	$ 805.808,00	$ 805.002,19
20	452304	Marcación de lesión en colon vía endoscopia	$ 1.180.318,70	$ 1.179.138,38
21	468501	Dilatación neumática de colon por colonoscopia	$ 1.180.318,70	$ 1.179.138,38
22	468020	Colocación de STENT colonico	$ 1.415.099,94	$ 1.413.684,84
23	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	$ 249.616,00	$ 249.366,38
24	452502	Biopsia de intestino grueso escalonada vía endoscópica (10 o más)	$ 826.591,00	$ 825.764,41
25	454203	Control de hemorragia de colón o recto vía endoscopia	$ 912.768,00	$ 911.855,23
26	454205	Mucosectomía de colon o recto vía endoscópica	$ 559.800,00	$ 559.240,20
27	454207	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (1-3)	$ 549.907,50	$ 549.357,59
28	454208	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (4-10)	$ 559.800,00	$ 559.240,20
29	890246	Consulta de primera vez por espacialidad en Hepatología	$ 189.332,00	$ 189.142,67
30	890246	Consulta de primera vez por espacialidad en gastroenterología	$ 98.764,00	$ 98.665,24
31	890246	Consulta de primera vez por espacialidad en gastroenterología Pediatrica	$ 122.656,00	$ 122.533,34
32	890502	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por médico especializado y caso (Paciente)	$ 103.854,55	$ 103.750,70
33	890503	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por otro profesional de la salud y caso (paciente)	$ 103.854,55	$ 103.750,70
34	881703	Fibroscan- Elastografia	$ 1.066.120,00	$ 1.065.053,88
35	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory (test de aliento)	$ 214.280,00	$ 214.065,72
36	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	$ 214.280,00	$ 214.065,72
37	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.450.000,00	$ 2.447.550,00
38	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 2.038.160,00	$ 2.036.121,84
39	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 1.828.880,00	$ 1.827.051,12
40	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	$ 3.600.000,00	$ 3.596.400,00
41	487602	CORRECION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL (PPH)	$ 6.735.851,05	$ 6.729.115,20

42	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 1.800.000,00	$ 1.798.200,00
43	499301	INYECCION DE SUSTANCIA MIORELAJANTE (BOTOX)	$ 2.000.000,00	$ 1.998.000,00
44	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL	$ 2.142.800,00	$ 2.140.657,20
45	499100	INSICION TABIQUE ANAL	$ 1.600.000,00	$ 1.598.400,00
46	490400	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL	$ 1.600.000,00	$ 1.598.400,00
47	490200	DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	$ 1.975.280,00	$ 1.973.304,72
48	494001	LIGADURA DE HEMORROIDE INCLUYE DERECHOS DE SALA, ANESTESIA Y HMQ	$ 1.514.960,00	$ 1.513.445,04
49	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS (PHMETRIA)	$ 950.000,00	$ 949.050,00
50	893201	MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA	$ 1.100.000,00	$ 1.098.900,00
51	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 160.267,50	$ 160.107,23
52	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 90.568,00	$ 90.477,43
53	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$ 565.463,18	$ 564.897,72
54	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 565.463,18	$ 564.897,72
55	494400	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	$ 559.800,00	$ 559.240,20
56	494300	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD	$ 615.796,66	$ 615.180,86
57	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 210.000,00	$ 209.790,00
58	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 88.068,00	$ 87.979,93
59	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 111.960,00	$ 111.848,04
60	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 189.332,00	$ 189.142,67
61	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 1.921.093,56	$ 1.919.172,47
62	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 946.895,00	$ 945.948,11
63	451600 PD	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA CERRADA SOD - PEDIATRICO	$ 600.000,00	$ 599.400,00
64	452301 PD	COLONOSCOPIA TOTAL - PEDIATRICO	$ 700.000,00	$ 699.300,00
65	492100- DX	ANOSCOPIA CON MAPEO(ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION)DIAGNOSTICA	$ 1.200.000,00	$ 1.198.800,00
	492100- TR	ANOSCOPIA CON MAPEO(ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION)TERAPEUTICA	$ 1.600.000,00	$ 1.598.400,00
	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRIA	$ 1.500.000,00	$ 1.498.500,00

CONCLUSION

Mediante oficio **No. GS-2024-111451-DECOR** de fecha **17/12/2024,** el comité económico, informa que la propuesta presentada por el oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.** identificado con el NIT **901309701-1, CUMPLE** con los requisitos de orden económico establecidos en la invitación pública **PN UPRES MEMOT MIC 427-2024**.

Por lo anterior, se concluye que la propuesta presentada por el único oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.** identificado con el **NIT 901309701-1**, al ser la oferta con el mayor porcentaje de descuento ofertado, representa la mejor relación costo–beneficio para la institución, por lo tanto, recomienda continuar con el proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el numeral 5 y 7 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021.

1.1. DE ORDEN TECNICO.

ENTIDAD: **COMPAÑÍA MÉDICA D&S S.A.S.**

Razón social	COMPAÑÍA MÉDICA D&S SAS
Nit No.	901309701-1
Representante legal	LUIS ALFONSO SANCHEZ GALLEGO
C.C. No. Representante legal	15.725.052
Ciudad	Montería -Córdoba
Dirección	CARRERA 8 NUMERO 60-27
Teléfono	7890377 - 3218845162
Email:	gastrocolmonteria@gmail.com

VERIFICACION DE REQUISITOS MINIMOS HABILITANTES

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	El oferente deberá presentar los documentos que acreditan la experiencia. (anexar certificación).	OK	
2	El oferente deberá estar habilitado para la prestación del servicio, objeto del presente proceso, lo cual será verificado por el comité técnico, en la página https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ (registro especial de prestadores de salud). (anexar certificación).	OK	
3	Identifica la persona(s) contacto y teléfonos para los casos en los que se requiera (citas, precisar información, códigos, procedimientos, etc.) (anexar certificación).	OK	
4	El oferente deberá certificar que cuenta con el plan de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares PGIRHS de acuerdo a la resolución 1164 del 2002 y decreto 351 del 2014 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades. (anexar certificación).	OK	
5	El oferente deberá presentar certificado en el cual cuente con una ruta especial de recolección de residuos peligrosos con una empresa abalada por la autoridad ambiental competente. (anexar certificación).	OK	
6	El oferente deberá presentar el Modelo de prestación de servicios de salud. (anexar certificación).	OK	
7	El oferente deberá presentar certificación donde soporte la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada y firmada por el representante legal. (anexar certificación).	OK	
8	Proceso de atención al usuario. (anexar certificación).	OK	
9	CAPACIDAD OPERATIVA: El oferente deberá garantizar que el personal que prestará los servicios objeto del presente estudio cuenta con la idoneidad y conocimiento para la atención de pacientes que requieran de dichos servicios. (anexar certificación).	OK	
10	El oferente deberá presentar Certificado de Habilitación expedido por la secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin.	OK	
11	El oferente deberá presentar certificado que soporten la oportunidad de la consulta especializada, subespecializada y la capacidad operativa que tenga la entidad en los diferentes servicios ofertados. (anexar certificación).	OK	
12	El oferente deberá anexar instructivo o protocolo para la referencia de usuarios donde se documenten las líneas de comunicaciones (teléfonos, fax, correo electrónico), que operen las 24 horas que garanticen la oportunidad de respuesta inmediata con un máximo de 2 horas para respuesta. (anexar certificación).	OK	

Verificación REPS
Se hizo la respectiva verificación en la página de reps, en la cual se pudo evidenciar que la entidad COMPAÑÍA MÉDICA D&S SAS está habilitada, hasta la fecha 20 de junio de 2025.

REGISTRO ACTUAL - 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:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE: NI 901309701 - 1

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Córdoba	Municipio	MONTERÍA
Código de Prestador	2300102290 - 01		
Nombre del Prestador	COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Empresa Social del Estado	
Dirección	CARRERA 8 NUMERO 60-27		
Teléfono(s)	7890377 - 3218845162		
Fax			
Correo Electrónico	gastrocolmonteria@gmail.com		
Razón Social	COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.		
Representante Legal	LUIS ALFONSO SANCHEZ GALLEGO		
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial	
Fecha de Inscripción	20210621	Fecha de Vencimiento	20250620

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: martes 17 de diciembre de 2024 (10:12 a.m.)

(5) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0160740
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0160741
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0160742
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0319477
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	377 -COLOPROCTOLOGÍA	DHSS0160743

1

CONCLUSION:

Mediante oficio **No. GS-2024-111571-DECOR** de fecha **17/12/2024,** el comité técnico, informa que la propuesta presentada por el oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.** identificado con el **NIT 901309701-1, CUMPLE** con todos los requisitos de **ORDEN TECNICO,** al ajustarse a los requerimientos solicitados en la invitación pública del proceso de contratación **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**.

1.2. DE ORDEN JURIDICO.

ENTIDAD: **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S**

Con base a la evaluación económica y técnica presentada por parte de los integrantes de cada comité encargados de evaluar estos tópicos, se procederá a evaluar jurídicamente al oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.**

COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S., identificado con el NIT Nº 901.309.701-1.		
DOCUMENTO	**COMENTARIO**	**CUMPLE**
1) Carta de presentación de la oferta	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
2) Certificado existencia y representación legal	El documento fue debidamente allegado.	Cumple

<table>
<tr><td>y/o certificado de registro mercantil</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3) Fotocopia de cédula de ciudadanía.</td><td>El oferente presentó el documento de identidad del representante legal LUIS ALFONSO SÀNCHEZ GALLEGO, identificado con C.C. Nº 15.725.052</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>4) Antecedentes</td><td><table><tr><th>ANTECEDENTES</th><th>CUMPLE</th></tr><tr><td>Fiscales – Contraloría: El 17 de diciembre de 2024, a las 16:58:02, se consultó en la página web: ttps://www.contraloria.gov.co/web/guest/persona-natural.</td><td>✓</td></tr><tr><td>Disciplinarios – Procuraduría</td><td>✓</td></tr><tr><td>Judiciales</td><td>✓</td></tr></table></td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>5) Certificación de cumplimiento de aportes parafiscales.</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>6) Registro Único Tributario</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>7) Certificación bancaria</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>8) Formulario Datos Básicos Beneficiario de Cuenta</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>9) Compromiso anticorrupción.</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>10) Consulta en el Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas – RNMC</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>11) Certificado de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años</td><td>El documento fue debidamente allegado</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>12) Certificado de no Inhabilidad e incompatibilidad</td><td>El documento fue debidamente allegado</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>13) Registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)</td><td>El documento fue debidamente allegado</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>14) Formulario Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo</td><td>El documento fue debidamente allegado</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>15) Certificado registro de deudores alimentarios morosos REDAM</td><td>Una vez verificado el código QR del certificado REDAM aportado, se pudo constatar, que el representante legal del oferente, no se encuentra reportado en la base de datos.</td><td>Cumple</td></tr>
<tr><td>16) Acuerdo de confidencialidad</td><td>El documento fue debidamente allegado.</td><td>Cumple</td></tr>
</table>

CONCLUSION:

Mediante comunicación oficial N° **GS-2024-111518-DECOR** de fecha **17/12/2024** el evaluador jurídico informa que el oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S**., identificado con NIT Nº: **901.309.701-1, CUMPLE** con los requisitos de orden jurídico solicitado en la invitación pública del presente proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.**

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2024.

CONCLUSIÓN GENERAL DE LA EVALUACION FINAL:

ÍTEM	RAZÓN SOCIAL	REQUISITOS HABILITANTES		
		EVALUACIÓN ECONÓMICA	EVALUACIÓN JURÍDICA	EVALUACIÓN TÉCNICA
1	**COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S**	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Se habilita por parte del comité evaluador **(ECONÓMICO, JURÍDICO Y TÉCNICO)** al oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S,** identificado con el Nit. No **901.309.701-1,** ya que **CUMPLE** con la totalidad de los requisitos mínimos habilitantes establecidos en la invitación pública del proceso de contratación de Mínima Cuantía **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.**

COMITÉ EVALUADOR PROCESO PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024:

Médico **MOISES ALONSO MUÑOZ PEREZ**
Evaluador técnico

CPS04 **SANDRA MARIA FERNÀNDEZ GÒMEZ**
Evaluador Jurídico

Intendente Jefe **DADOR LUIS HERNANDEZ GONZALEZ**
Evaluador Económico

Carrera 14 41-61, Barrio los Laureles - Montería
Teléfono 7828440 Ext. 8707
decor.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA
1457441353

No. GS-2024-_____/ UPRES - JEFAD - 29.25

Montería, 17 de diciembre de 2024

Señora Mayor
MARTHA LUCIA CAÑIZALES MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (E)
Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera
Envigado – Antioquia

Asunto: Evaluación económica proceso PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME DE EVALUACIÓN ECONÓMICA DE LAS OFERTAS RECIBIDAS EN EL PROCESO **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**, CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA Y HEPATOLOGÍA EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA".

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

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

ÍTEM	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC.	CANT.	VALOR VIGENCIA 2024	VALOR VIGENCIA 2025
1	02-02-02-009-03-01	RASES 6	PRESTACION SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA	16	1	$ 1.000.000,00	$ 60.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO						**$ 61.000.000,00**	

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN - MÍNIMA CUANTÍA
VIGENCIA 2024 $ 1.000.000,00 VIGENCIA 2025 $ 60.000.000,00 VIALOR TOTAL 2024-2025 $ 61.000.000,00	SIIF	SGF	De conformidad con lo indicado en el numeral 5 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 30 de la Ley 2069 de 2020 y por el artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021 y demás reglamentación en materia de Contratación Estatal.
	127224 21824	1273 1274	

Fecha y hora de cierre del proceso: 16/12/2024 hasta las 18:00 horas

1457441353

A continuación, se relaciona la(s) oferta(s) recibida(s):

Orden	Tipo Persona	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Identificación	Dirección
1	Jurídica	COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.	NIT 901309701-1	Cra 8 No. 60-27 Bogotá

EVALUACIÓN ECONÓMICA

El comité económico procede a evaluar las ofertas recibidas, teniendo en cuenta lo estipulado en la invitación pública del proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.**

CRITERIOS DE SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS

REQUISITOS MÍNIMOS HABILITANTES

DE ORDEN ECONÓMICO:

TIPO DE DOCUMENTO		COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.	
		PRESENTÓ	CUMPLE / NO CUMPLE
1	Oferta económica	SI	CUMPLE
2	Carta de Sostenibilidad de los Precios	SI	CUMPLE
3	Carta de Integridad de los Precios	SI	CUMPLE
4	Origen lícito de recursos	SI	CUMPLE
RESULTADO		HABILITADO	

Por lo anterior, el oferente COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S., CUMPLE con los documentos requeridos en la invitación pública del proceso de contratación PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.

EVALUACIÓN DE ORDEN ECONÓMICO

OFERENTE: COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.

ANEXO OFERTA ECONÓMICA
PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024

PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO A TODOS LOS ÍTEMS	0,10%

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÓN DE SERVICIOS	VALOR PRECIO TECHO	VALOR OFERTADO POR LA ENTIDAD (UNA VEZ APLICADO EL PORCENTAJE DE DESCUENTO)
1	422003	Esofagoscopia vía oral exploratoria o diagnostica	$ 500.339,00	$ 499.838,66
2	423301	Polipeptomía de esófago vía endoscópica	$ 559.075,50	$ 558.516,42
3	423302	Control de hemorragia de esófago vía endoscópica	$ 600.055,50	$ 599.455,44
4	423305	Ligadura de várices esofágicas vía endoscópica - INCLUYE KIT	$ 1.432.296,80	$ 1.430.864,50
5	428100	Inserción de tubo o prótesis (STENT) permanente en esófago - INCLUYE STENT	$ 2.060.065,00	$ 2.058.004,94

1457441353

6	429209	Dilatación esofágica con dispositivo	$ 712.328,04	$ 711.615,71
7	429405	Extracción endoscópica de cuerpo extraño en esófago	$ 1.500.000,00	$ 1.498.500,00
8	429601	Reposicionamiento de dispositivo en esófago vía endoscópica	$ 1.188.580,00	$ 1.187.391,42
9	429602	Extracción de dispositivo en esófago vía endoscópica	$ 1.181.094,64	$ 1.179.913,55
10	431002	GASTROSTOMÍA PERCUTANEA [ENDOSCOPICA] SOD - INCLUYE KIT DE GASTROSTOMÍA	$ 1.720.000,00	$ 1.718.280,00
11	434001	Escisión pólipos gástricos vía endoscópica	$ 1.319.087,00	$ 1.317.767,91
12	434102	Control endoscópico de hemorragia gástrica mediante escleroterapia	$ 484.928,00	$ 484.443,07
13	434500	Mucosectomía endoscópica gástrica	$ 704.196,00	$ 703.491,80
14	441302	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con o sin biopsia	$ 730.936,00	$ 730.205,06
15	441304	Marcación de lesión en esófago, estomago o duodeno vía endoscópica	$ 647.864,00	$ 647.216,14
16	442201	Dilatación de píloro vía endoscópica	$ 647.864,00	$ 647.216,14
17	444305	Control de hemorragia gástrica o duodenal con dispositivo vía endoscópica	$ 811.156,56	$ 810.345,40
18	449402	Extracción de dispositivo intragastrico restrictivo por endoscopia	$ 1.180.318,70	$ 1.179.138,38
19	452301	Colonoscopia total	$ 805.808,00	$ 805.002,19
20	452304	Marcación de lesión en colon vía endoscopia	$ 1.180.318,70	$ 1.179.138,38
21	468501	Dilatación neumática de colon por colonoscopia	$ 1.180.318,70	$ 1.179.138,38
22	468020	Colocación de STENT colonico	$ 1.415.099,94	$ 1.413.684,84
23	452401	Sigmoidoscopia flexible o rígida	$ 249.616,00	$ 249.366,38
24	452502	Biopsia de intestino grueso escalonada vía endoscópica (10 o más)	$ 826.591,00	$ 825.764,41
25	454203	Control de hemorragia de colón o recto vía endoscopia	$ 912.768,00	$ 911.855,23
26	454205	Mucosectomía de colon o recto vía endoscópica	$ 559.800,00	$ 559.240,20
27	454207	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (1-3)	$ 549.907,50	$ 549.357,59
28	454208	Resección de lesión de intestino grueso vía endoscópica (4-10)	$ 559.800,00	$ 559.240,20
29	890246	Consulta de primera vez por espacialidad en Hepatología	$ 189.332,00	$ 189.142,67
30	890246	Consulta de primera vez por espacialidad en gastroenterología	$ 98.764,00	$ 98.665,24
31	890246	Consulta de primera vez por espacialidad en gastroenterología Pediatrica	$ 122.656,00	$ 122.533,34
32	890502	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por médico especializado y caso (Paciente)	$ 103.854,55	$ 103.750,70
33	890503	Participación en junta médica o equipo interdisciplinario por otro profesional de la salud y caso (paciente)	$ 103.854,55	$ 103.750,70
34	881703	Fibroscan- Elastografia	$ 1.066.120,00	$ 1.065.053,88
35	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory (test de aliento)	$ 214.280,00	$ 214.065,72
36	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGIA	$ 214.280,00	$ 214.065,72
37	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 2.450.000,00	$ 2.447.550,00
38	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 2.038.160,00	$ 2.036.121,84

1457441353

39	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 1.828.880,00	$ 1.827.051,12
40	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS ANAL VIA ABIERTA	$ 3.600.000,00	$ 3.596.400,00
41	487602	CORRECION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL (PPH)	$ 6.735.851,05	$ 6.729.115,20
42	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 1.800.000,00	$ 1.798.200,00
43	499301	INYECCION DE SUSTANCIA MIORELAJANTE (BOTOX)	$ 2.000.000,00	$ 1.998.000,00
44	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL	$ 2.142.800,00	$ 2.140.657,20
45	499100	INSICION TABIQUE ANAL	$ 1.600.000,00	$ 1.598.400,00
46	490400	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL	$ 1.600.000,00	$ 1.598.400,00
47	490200	DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL	$ 1.975.280,00	$ 1.973.304,72
48	494001	LIGADURA DE HEMORROIDE INCLUYE DERECHOS DE SALA, ANESTESIA Y HMQ	$ 1.514.960,00	$ 1.513.445,04
49	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS (PHMETRIA)	$ 950.000,00	$ 949.050,00
50	893201	MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA	$ 1.100.000,00	$ 1.098.900,00
51	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 160.267,50	$ 160.107,23
52	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 90.568,00	$ 90.477,43
53	492200	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL SOD	$ 565.463,18	$ 564.897,72
54	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 565.463,18	$ 564.897,72
55	494400	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA SOD	$ 559.800,00	$ 559.240,20
56	494300	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES SOD	$ 615.796,66	$ 615.180,86
57	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 210.000,00	$ 209.790,00
58	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 88.068,00	$ 87.979,93
59	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 111.960,00	$ 111.848,04
60	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 189.332,00	$ 189.142,67
61	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 1.921.093,56	$ 1.919.172,47
62	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 946.895,00	$ 945.948,11
63	451600 PD	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA CERRADA SOD - PEDIATRICO	$ 600.000,00	$ 599.400,00
64	452301 PD	COLONOSCOPIA TOTAL - PEDIATRICO	$ 700.000,00	$ 699.300,00
65	492100- DX	ANOSCOPIA CON MAPEO(ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION)DIAGNOSTICA	$ 1.200.000,00	$ 1.198.800,00
	492100-TR	ANOSCOPIA CON MAPEO(ANOSCOPIA DE ALTA RESOLUCION)TERAPEUTICA	$ 1.600.000,00	$ 1.598.400,00
	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRIA	$ 1.500.000,00	$ 1.498.500,00

1457441353

CONCLUSIONES:

La presente evaluación se llevó a cabo bajo los parámetros establecidos en la invitación pública del proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024,** que contiene los requisitos de participación dentro del proceso precontractual que se adelanta, aceptados por los oferentes participantes, para esto la información se tomó fielmente de los documentos aportados por ellos, lo que nos permite expresar las siguientes consideraciones:

El comité económico determinó que la propuesta presentada por el único oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.** identificado con el **NIT 901309701-1**, **CUMPLE** con los requisitos de orden económico establecidos en la invitación pública **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**.

Por lo anterior, se concluye que la propuesta presentada por el único oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.** identificado con el **NIT 901309701-1**, al ser la oferta con el mayor porcentaje de descuento ofertado, representa la mejor relación costo–beneficio para la institución, por lo tanto, recomienda continuar con el proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el numeral 5 y 7 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015 modificado por el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021.

Atentamente,

Intendente Jefe **DADOR LUIS HERNANDEZ GONZALEZ**
Evaluador Comité Económico

Fecha de elaboración: 17/12/2024
Ubicación: Archivo (F)/Evaluaciones Económicas

Carrera 14 No. 41-61B/Los Laureles - Montería
Teléfonos 7828440 Ext. 8713
decor.upres-pre@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

No. GS-2024- 111571 / UPRES 29.25

Montería, 17 de diciembre de 2024

Señor (A) Mayor
MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N.6 (E)
Cra 43ª # 48c sur -45
Envigado

Asunto: Evaluación técnica del proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024**

De manera atenta y respetuosa me permito presentar la verificación técnica realizada a la oferta presentada dentro del proceso de PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGÍA, COLOPROCTOLOGÍA Y HEPATOLOGÍA EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA. de conformidad a los parámetros establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015, Resolución 00090 del 15/01/2018 y demás normas concordantes, el cual arrojó las siguientes consideraciones así:

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	**CDP / VIGENCIA ACTUAL**		**MODALIDAD DE CONTRATACIÓN**
	TIPO	**No.**	
SESENTA Y UN MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($61.000.000). UN MILLON DE PESOS MONEDA LEGAL ($1000.000,00) VIGENCIA 2024 y SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL (60.000.000) VIGENCIA 2025	SIF	127324	**PROCESO SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA** De acuerdo con lo establecido en el Capítulo 2 Sección 1 Subsección 5 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 2 del Decreto 1860 de 2021 Reglamentación en materia de Contratación Estatal.
	SIIF	127224	

Razón social	COMPAÑÍA MÉDICA D&S SAS
Nit No.	901309701-1
Representante legal	LUIS ALFONSO SANCHEZ GALLEGO
C.C. No. Representante legal	15.725.052
Ciudad	Montería -Córdoba
Dirección	CARRERA 8 NUMERO 60-27
Teléfono	7890377 - 3218845162
Email:	gastrocolmonteria@gmail.com

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	El oferente deberá presentar los documentos que acreditan la experiencia. (anexar certificación).	OK	
2	El oferente deberá estar habilitado para la prestación del servicio, objeto del presente proceso, lo cual será verificado por el comité técnico, en la página https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/ (registro especial de prestadores de salud). (anexar certificación).	OK	
3	Identifica la persona(s) contacto y teléfonos para los casos en los que se requiera (citas, precisar información, códigos, procedimientos, etc.) (anexar certificación).	OK	
4	El oferente deberá certificar que cuenta con el plan de gestión integral de residuos sólidos hospitalarios y similares PGIRHS de acuerdo a la resolución 1164 del 2002 y decreto 351 del 2014 "Por el cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades. (anexar certificación).	OK	
5	El oferente deberá presentar certificado en el cual cuente con una ruta especial de recolección de residuos peligrosos con una empresa abalada por la autoridad ambiental competente. (anexar certificación).	OK	
6	El oferente deberá presentar el Modelo de prestación de servicios de salud. (anexar certificación).	OK	
7	El oferente deberá presentar certificación donde soporte la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad Instalada y firmada por el representante legal. (anexar certificación).	OK	
8	Proceso de atención al usuario. (anexar certificación).	OK	
9	CAPACIDAD OPERATIVA: El oferente deberá garantizar que el personal que prestará los servicios objeto del presente estudio cuenta con la idoneidad y conocimiento para la atención de pacientes que requieran de dichos servicios. (anexar certificación).	OK	
10	El oferente deberá presentar Certificado de Habilitación expedido por la secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin.	OK	
11	El oferente deberá presentar certificado que soporten la oportunidad de la consulta especializada, subespecializada y la capacidad operativa que tenga la entidad en los diferentes servicios ofertados. (anexar certificación).	OK	
12	El oferente deberá anexar instructivo o protocolo para la referencia de usuarios donde se documenten las líneas de comunicaciones (teléfonos, fax, correo electrónico), que operen las 24 horas que garanticen la oportunidad de respuesta inmediata con un máximo de 2 horas para respuesta. (anexar certificación).	OK	

Verificación REPS

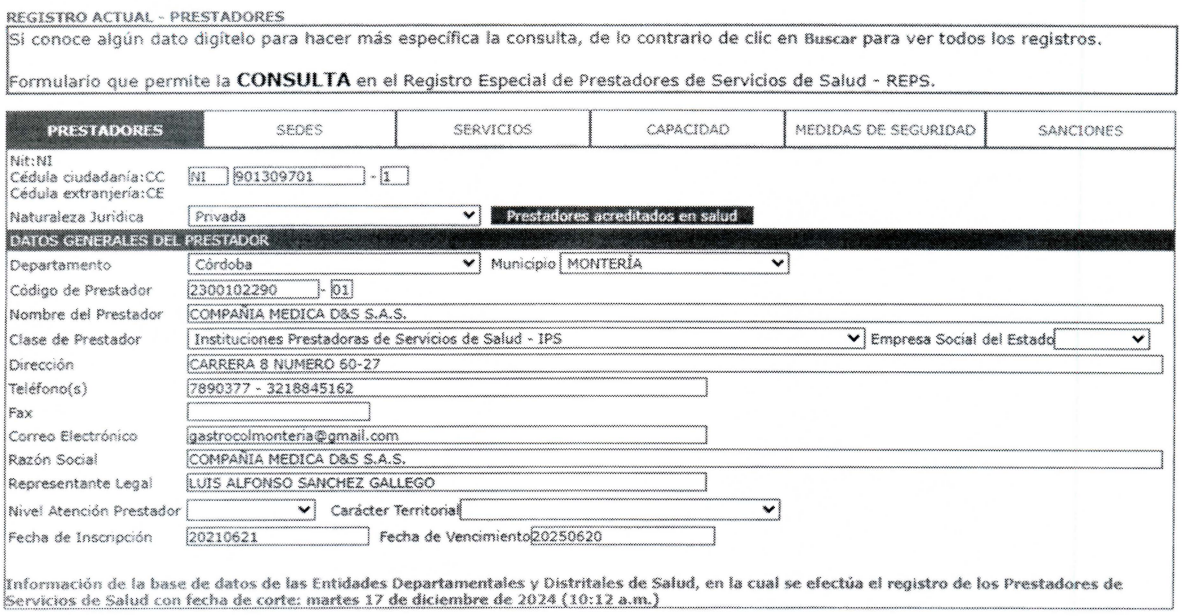
Se hizo la respectiva verificación en la página de reps, en la cual se pudo evidenciar que la entidad COMPAÑÍA MÉDICA D&S SAS está habilitada, hasta la fecha 20 de junio de 2025.

(5) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	304 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0160740
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	316 -GASTROENTEROLOGÍA	DHSS0160741
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	329 -MEDICINA INTERNA	DHSS0160742
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0319477
Córdoba	MONTERÍA	2300102290	01	GASTROCOL	377 -COLOPROCTOLOGÍA	DHSS0160743

1



REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digitelo 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:NI
Cédula ciudadanía:CC — NI — 901309701 - 1
Cédula extranjería:CE

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Córdoba — Municipio: MONTERÍA
Código de Prestador	2300102290 - 01
Nombre del Prestador	COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS — Empresa Social del Estado
Dirección	CARRERA 8 NUMERO 60-27
Teléfono(s)	7890377 - 3218845162
Fax	
Correo Electrónico	gastrocolmonteria@gmail.com
Razón Social	COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.
Representante Legal	LUIS ALFONSO SANCHEZ GALLEGO
Nivel Atención Prestador	— Carácter Territorial
Fecha de Inscripción	20210621 — Fecha de Vencimiento: 20250620

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: martes 17 de diciembre de 2024 (10:12 a.m.)

El comité técnico, se permite informar que una vez realiza la verificación técnica a la propuesta presentada por el oferente **COMPAÑÍA MÉDICA D&S SAS** con Nit **901.309.701-1**, pudo constatar que presentó todos los requisitos o documentos habilitantes de **ORDEN TECNICO**, por lo cual, **CUMPLE** con los requisitos de **ORDEN TECNICO, solicitados** en la invitación del proceso **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.**

Atentamente,

MOISES ALONSO MUÑOZ PEREZ
Evaluador técnico

Elaborado por: CPS MOISES ALONSO MUÑOZ PEREZ
Fecha de elaboracion 17/12/2024
Ubicación e:\carpeta D: Evaluacion de Procesos

"Humanismo y Calidad. Camino a la Excelencia en la Sanidad Policial"

Carrera 14 41-61, Barrio Laureles Montería
Teléfonos 7828400
www.policia.gov.co
decor.grusa-asj@policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA

No. GS-2024- /UPRES-JEFAT-29.25

Montería, 17 de diciembre de 2024.

Señora Capitán
MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Regional de Aseguramiento Nº 6 (e)
Carrera 43 A 48C Sur – 45
Envigado. –

Asunto: EVALUACIÓN JURÍDICA DEL PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.

Por medio del presente, de manera atenta y respetuosamente me permito enviar a la señora Capitán, informe de evaluación jurídica correspondiente al proceso de mínima cuantía **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024,** cuyo objeto es **"*(PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE GASTROENTEROLOGIA, COLOPROCTOLOGIA Y HEPATOLOGIA EN LAS ÁREAS DE CONSULTA EXTERNA Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y QUIRÚRGICOS DERIVADOS DE DICHA ATENCIÓN, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA)"*, por valor de **SESENTA Y UN MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($61.000.000,00)** distribuidos por vigencias presupuestales así: **$1.050.000,00, correspondientes a la vigencia presupuestal 2024 y $60.000.000,00 correspondientes a la vigencia presupuestal 2025**.

Con base a la evaluación económica y técnica presentada por parte de los integrantes de cada comité encargados de evaluar estos tópicos, se procederá a evaluar jurídicamente al oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S., identificado con el NIT Nº 901.309.701-1.**

COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S., identificado con el NIT Nº 901.309.701-1.		
DOCUMENTO	**COMENTARIO**	**CUMPLE**
1) Carta de presentación de la oferta	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
2) Certificado existencia y representación legal y/o certificado de registro mercantil	El documento fue debidamente allegado.	Cumple

1457947695

3) Fotocopia de cédula de ciudadanía.	El oferente presentó el documento de identidad del representante legal LUIS ALFONSO SÀNCHEZ GALLEGO, identificado con C.C. Nº 15.725.052	Cumple
4) Antecedentes	**ANTECEDENTES** / CUMPLE Fiscales – Contraloría: El 17 de diciembre de 2024, a las 16:58:02, se consultó en la página web: ttps://www.contraloria.gov.co/web/guest/persona-natural. ✓ Disciplinarios – Procuraduría ✓ Judiciales ✓	Cumple
5) Certificación de cumplimiento de aportes parafiscales.	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
6) Registro Único Tributario	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
7) Certificación bancaria	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
8) Formulario Datos Básicos Beneficiario de Cuenta	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
9) Compromiso anticorrupción.	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
10) Consulta en el Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas – RNMC	El documento fue debidamente allegado.	Cumple
11) Certificado de inhabilidades delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años	El documento fue debidamente allegado	Cumple
12) Certificado de no Inhabilidad e incompatibilidad	El documento fue debidamente allegado	Cumple
13) Registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST)	El documento fue debidamente allegado	Cumple

1457947695

14) Formulario Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	El documento fue debidamente allegado	Cumple
15) Certificado registro de deudores alimentarios morosos REDAM	Una vez verificado el código QR del certificado REDAM aportado, se pudo constatar, que el representante legal del oferente, no se encuentra reportado en la base de datos.	Cumple
16) Acuerdo de confidencialidad	El documento fue debidamente allegado.	Cumple

CONCLUSION:

El oferente **COMPAÑIA MEDICA D&S S.A.S.,** identificado con NIT Nº: **901.309.701-1**, **CUMPLE,** con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 Art. 2.2.1.2.1.5.1 y siguientes del Decreto 1082 de 2015, Art. 50 la ley 789 de 2002, al igual que con la totalidad de los requisitos de índole jurídicos exigidos en la invitación de mínima **PN RASES 6 DECOR MIC 427-2024.**

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año 2024.

Atentamente,

CPS04 **SANDRA MARIA FERNÀNDEZ GÒMEZ**
Evaluador JURÍDICO

Elaborado por: ABOG. Sandra Fernandez Gomez
Revisado por: ABOG. Sandra Fernandez Gomez
Fecha de elaboración: 17/12/2024
Ubicación D:\ASJUR UPRES DECOR-SANDRA FDEZ\3. CONTRATACION UPRES DECOR\2. EVALUACIONES JURIDICAS\07. EVALUACIONES JURIDICAS 2024\3. DICIEMBRE 2024\4. EVALUACION JCA ESE GASTRO\OFERTA GASTRO.zip.

Carrera 14 41–61, Barrio los Laureles - Montería
Teléfonos 7828440 Ext. 8707
decor.upres-asj@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PÚBLICA