**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER
GRUPO SOPORTE Y APOYO ADMINISTRATIVO

**No. GS-2025-** 027683 **/DENOR- UPRES 3.1**

San José de Cúcuta, 13 de febrero 2025

Señor mayor
LEONARDO VEGA CALA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°5 (E)
Transversal 154 N° 24 -147 Local 10
Conjunto Residencial vista Azul Barrio el Bosque
Bucaramanga

Asunto: Evaluación Económica del proceso **PN RASES No. 5 MIC 002 2025**

De manera atenta y respetuosa informo a mi mayor, en atención a la verificación sobre el proceso de evaluación como comité económico del proceso contractual No. **PN RASES No. 5 MIC 002 2025,** cuyo objeto **" SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO Y DERIVADOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS SEGÚN ACUERDO 080 del 2022 PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA, ABREGO, EL CARMEN, ACARI, SAN CALIXTO, TEORAMA, CONVENCIÓN, RIO DE ORO, GONZÁLEZ, LA PLAYA Y DEMÁS MUNICIPIOS ALEDAÑOS, DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER".**

**PRESUPUESTO OFICIAL:** El valor estimado del presente proceso de contratación es de **VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS Incluido IVA, ($26.775.000) M/CTE, PARA ESTA VIGENCIA.**

El anterior presupuesto está amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF 25525 del 04/02/2025, expedidos por la Oficina de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No 5.

## 1. LISTA DE OFERENTES QUE PARTICIPARON

Realizada la verificación del proceso **PN RASES No. 5 MIC 002 2025** se evidencia que se presentó la siguiente oferta:

| No. | OFERENTE | NIT / CC |
|---|---|---|
| 1 | *DROGASALUD OCAÑA SAS* | 901311634-2 |

## 2. EVALUACIÓN ECONÓMICA

| No | INFORMACIÓN DEL PROPONENTE | PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTOOFERTADO APLICABLE A CADA ITEM DEL LISTADO DE PRECIOS TECHO | CONCEPTO COMITÉ ECONOMICO, VERIFICADO OFERTA ECONOMICA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| 1 | DROGASALUD OCAÑA SAS | 0% | CUMPLE | N/A |

Realizado la evaluación de la oferta económica del oferente participante en el proceso, se determina que la entidad **DROGASALUD OCAÑA SAS,** identificada con **NIT 901311634-2**, oferto la tarifa con menor descuento.

## 3. EVALUACIÓN

Se procede a verificar los requisitos y documentos habilitantes económicos de la oferta presentada por la señora **AHIDDA LUCIA RIZO VERJEL** identificada con cédula de ciudadanía N° **27.813.643** de Hacari(N.S), quien actúan como representante legal de la empresa **DROGASALUD OCAÑA SAS,** identificado con **NIT 901311634-2.**

### 3.1. Verificación Aspecto Económico

| INFORMACIÓN DEL PROPONENTE |
|---|
| **PROPONENTE: DROGASALUD OCAÑA SAS NIT 901311634-2** |
| **REPRESENTANTES LEGAL: AHIDDA LUCIA RIZO VERJEL** cédula de ciudadanía N° **cédula de ciudadanía N° 27.813.643** de Hacari - Norte de Santander |
| **DIRECCIÓN:** CR 13 9 13 BRR CALLE DEL DULCE NOMBRE |
| **DOCUMENTOS HABILITANTES** |

| ECONÓMICOS | |
|---|---|
| **TIPO DE DOCUMENTO** | **CUMPLE-NO CUMPLE** |
| Registro único tributario RUT | Cumple |
| Anexa OFERTA ECONÓMICA (ANEXO 5 diligenciada en su totalidad) | Cumple |
| Anexa SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS (ANEXO 6 diligenciada en su totalidad) | Cumple |
| Anexa DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA formulario 2 | Cumple |
| Anexa CERTIFICACIÓN BANCARIA (Bancolombia 318-000349-84 cuenta ahorros). | Cumple |

Declaro, bajo mi responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes señalada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

**OBSERVACIONES:**

La señora **AHIDDA LUCIA RIZO VERJEL** identificada con **c**édula de ciudadanía N° **27.813.643** de Hacari (N.S), quien actúan como representante legal de la empresa **DROGASALUD OCAÑA SAS NIT 901311634-2**. CUMPLE con todos los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES No. 5 MIC 002 2025,** así:

| OFERENTE | ECONÓMICO |
|---|---|
| La señora **AHIDDA LUCIA RIZO VERJEL** identificada con **c**édula de ciudadanía N° **27.813.643** de Hacari norte de Santander, quien actúan como representante legal de la empresa **DROGASALUD OCAÑA SAS NIT 901311634-2**. CUMPLE con todos los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES No. 5 MIC 002 2025,** | CUMPLE |

### 4. CONSIDERACIONES Y CONCLUSIONES

El comité económico realizó evaluación detallada y verificación de los requisitos económicos de la propuesta presentada por La señora **AHIDDA LUCIA RIZO VERJEL** identificada con **c**édula de ciudadanía N° **27.813.643** de Hacari norte de Santander, quien actúan como representante legal de la empresa **DROGASALUD OCAÑA SAS NIT 901311634-2**. CUMPLE con todos los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES No. 5 MIC 002 2025.** CUMPLE, con la menor tarifa ofertada para la presente contratación, por lo tanto se considera que la propuesta **CUMPLE CON LOS REQUISITOS ECONOMICOS** exigidos en el proceso de invitación pública **PN RASES No. 5 MIC 002 2025,** así:

Atentamente,

Subintendente **LENDER ADRIAN IBARRA**
Funcionario UPRES DENOR
*Verificación Económica*

*Fecha de Elaboración: 13/02/2024*
*Ubicación: D:\Sanidad 2025/Evaluaciones*

Calle 22N 2-03 Barrio Tasajero, Cúcuta
Teléfono 3505851030
denor.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACIÓN PÚBLICA**