MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO

No. GE-2025- 002976 UPRES - GUSAP - 29.25

Mocoa - Putumayo,

Señor intendente jefe
JORGE RAÚL ROJAS ESPINEL
Jefe Grupo de Contratos (E)
Carrera 22 sur No. 26 A – 21
Neiva Huila

Asunto: Evaluación Técnica

A continuación, se presenta el informe de evaluación técnica de las ofertas recibidas con motivo del proceso de selección **PN RASES No 2 MIC 007 2025,** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO EN IMAGENOLOGÍA QUE INCLUYE TOMA Y LECTURA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 2 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO".**

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

Convenciones empleadas en el informe:

SI.	= 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
	SSF	SIIF	
El valor estimado del presente proceso de contratación corresponde a **CIENTO VEINTE MILLONES ($ 120.000.000) MONEDA CORRIENTE LEGAL**	SSF	Certificado de disponibilidad presupuestal Nro. 34125	**MINIMA CUANTIA:** Teniendo en cuenta que el valor estimado del presente proceso no supera el 10% de la Menor Cuantía para la Entidad, el proceso de selección se debe adelantar bajo la modalidad de Selección de Mínima Cuantía, de conformidad con lo previsto en el artículo 94 de la Ley 1474 de 2011 y Capítulo V, Artículos 2.2.1.2.1.5.1, 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

Fecha de Cierre: 16 de mayo de 2025

Hora de cierre: 17:00 horas

A continuación, Se relaciona la oferta a evaluar:

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.5.2, numeral 5 del decreto 1082 de 2015 "La Entidad Estatal debe revisar las ofertas económicas y verificar que la de **menor precio** cumple con las condiciones de la invitación. Si ésta 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."

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELEFONO	IDENTIFICACIÓN
1	CENDIDTER S.A.S.	320 305 4568	NIT. 900055393-0
	Representante Legal: ALEXANDRA GIRALDO AGUDELO		C.C. 52.425.147

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	SI	
2	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SI	
3	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SI	
4	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SI	
5	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SI	
6	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SI	
7	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SI	
8	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SI	
9	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SI	
10	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SI	
11	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SI	
12	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SI	
13	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SI	
14	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SI	
15	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SI	
16	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SI	
17	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SI	
18	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	SI	
19	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SI	
20	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SI	
21	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SI	
22	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SI	
23	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SI	
24	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SI	
25	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SI	
26	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SI	
27	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SI	
28	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SI	
29	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SI	
30	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SI	
31	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	SI	
32	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SI	
33	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SI	
34	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SI	
35	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SI	
36	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SI	
37	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SI	
38	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SI	
39	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SI	
40	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SI	
41	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SI	
42	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	SI	
43	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	SI	
44	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	SI	
45	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	SI	
46	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SI	
47	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SI	
48	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SI	
49	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SI	
50	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SI	

51	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SI	
52	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SI	
53	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SI	
54	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SI	
55	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	SI	
56	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	SI	
57	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	SI	
58	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SI	
59	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	SI	
60	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SI	
61	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	SI	
62	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SI	
63	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	SI	
64	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	SI	
65	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SI	
66	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	SI	
67	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	SI	
68	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	SI	
69	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SI	
70	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SI	
71	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	SI	
72	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SI	
73	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	SI	
74	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	SI	
75	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SI	
76	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	SI	
77	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	SI	
78	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	SI	
79	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SI	
80	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SI	
81	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	SI	
82	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	SI	
83	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	SI	
84	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SI	
85	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	SI	
86	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	SI	
87	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SI	
88	877861	URETROCISTOGRAFIA	SI	
89	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SI	
90	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SI	
91	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	SI	
92	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SI	
93	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SI	
94	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SI	
95	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SI	
96	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SI	
97	879116-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) - CON CONTRASTE	SI	
98	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SI	
99	879121-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS - CON CONTRASTE	SI	
100	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SI	
101	879122-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO - CON CONTRASTE	SI	
102	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SI	
103	879131-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - CON CONTRASTE	SI	
104	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	SI	
105	879132-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE - CON CONTRASTE	SI	

106	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SI	
107	879150-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) - CON CONTRASTE	SI	
108	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	SI	
109	879161-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - CON CONTRASTE	SI	
110	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SI	
111	879162-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE - CON CONTRASTE	SI	
112	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SI	
113	879201-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) - CON CONTRASTE	SI	
114	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SI	
115	879301-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CON CONTRASTE	SI	
116	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SI	
117	879391-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES - CON CONTRASTE	SI	
118	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SI	
119	879410-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR - CON CONTRASTE	SI	
120	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SI	
121	879420-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CON CONTRASTE	SI	
122	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SI	
123	879421-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA - CON CONTRASTE	SI	
124	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	SI	
125	879430-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC] - CON CONTRASTE	SI	
126	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	SI	
127	879431-1	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA - CON CONTRASTE	SI	
128	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SI	
129	879460-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS - CON CONTRASTE	SI	
130	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SI	
131	879510-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES - CON CONTRASTE	SI	
132	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SI	
133	879520-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES - CON CONTRASTE	SI	
134	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SI	
135	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	SI	
136	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SI	
137	879910-1	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - CON CONTRASTE	SI	
138	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SI	
139	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SI	
140	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SI	
141	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	
142	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SI	
143	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	
144	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SI	
145	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	
146	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SI	
147	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	SI	
148	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SI	
149	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	SI	
150	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	SI	
151	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SI	

152	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SI	
153	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SI	
154	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SI	
155	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SI	
156	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SI	
157	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SI	
158	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	SI	
159	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	SI	
160	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SI	
161	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SI	
162	881434	PERFIL BIOFISICO	SI	
163	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SI	
164	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SI	
165	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SI	
166	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SI	
167	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SI	
168	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	
169	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SI	
170	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	
171	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SI	
172	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SI	
173	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SI	
174	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SI	
175	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SI	
176	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SI	
177	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SI	
178	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SI	
179	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SI	
180	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SI	
181	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	
182	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SI	
183	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SI	
184	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SI	
185	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SI	
186	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SI	
187	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SI	
188	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SI	
189	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SI	
190	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SI	
191	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SI	
192	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SI	
193	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SI	
194	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	
195	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SI	
196	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SI	
197	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SI	
198	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SI	
199	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SI	
200	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	SI	
201	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SI	

202	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SI	
203	883101-1	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - CON CONTRASTE	SI	
204	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	SI	
205	883102-1	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA - CON CONTRASTE	SI	
206	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SI	
207	883103-1	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS - CON CONTRASTE	SI	
208	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SI	
209	883105-1	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR - CON CONTRASTE	SI	
210	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SI	
211	883108-1	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS - CON CONTRASTE	SI	
212	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SI	
213	883109-1	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS - CON CONTRASTE	SI	
214	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SI	
215	883110-1	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA - CON CONTRASTE	SI	
216	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SI	
217	883111-1	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO - CON CONTRASTE	SI	
218	883112	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO	SI	
219	883112-1	RESONANCIA MAGNETICA DEL HIPOCAMPO CON ANALISIS VOLUMETRICO - CON CONTRASTE	SI	
220	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SI	
221	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SI	
222	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SI	
223	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SI	
224	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SI	
225	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SI	
226	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	SI	
227	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	SI	
228	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SI	
229	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SI	
230	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA	SI	
231	883236-1	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNETICA - CON CONTRASTE	SI	
232	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	SI	
233	883301-1	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX - CON CONTRASTE	SI	
234	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SI	
235	883341-1	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) - CON CONTRASTE	SI	
236	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	SI	
237	883351-1	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA - CON CONTRASTE	SI	
238	883390	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	SI	
239	883390-1	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR - CON CONTRASTE	SI	
240	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SI	
241	883401-1	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN - CON CONTRASTE	SI	
242	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SI	
243	883430-1	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES - CON CONTRASTE	SI	
244	883434	COLANGIORESONANCIA	SI	
245	883434-1	COLANGIORESONANCIA - CON CONTRASTE	SI	
246	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	SI	
247	883435-1	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] - CON CONTRASTE	SI	
248	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	SI	
249	883436-1	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM] - CON CONTRASTE	SI	
250	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SI	
251	883440-1	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS - CON CONTRASTE	SI	

252	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	SI	
253	883441-1	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO - CON CONTRASTE	SI	
254	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	SI	
255	883442-1	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA - CON CONTRASTE	SI	
256	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SI	
257	883443-1	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA - CON CONTRASTE	SI	
258	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SI	
259	883511-1	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES - CON CONTRASTE	SI	
260	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)	SI	
261	883512-1	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) - CON CONTRASTE	SI	
262	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SI	
263	883521-1	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES - CON CONTRASTE	SI	
264	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)	SI	
265	883522-1	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) - CON CONTRASTE	SI	
266	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	SI	
267	883545-1	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA - CON CONTRASTE	SI	
268	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SI	
269	883560-1	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL - CON CONTRASTE	SI	
270	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	SI	
271	883590-1	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO - CON CONTRASTE	SI	
272	883701	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	SI	
273	883701-1	RESONANCIA MAGNETICA DE MEDULA OSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR) - CON CONTRASTE	SI	
274	883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	SI	
275	883901-1	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO - CON CONTRASTE	SI	
276	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SI	
277	883902-1	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO - CON CONTRASTE	SI	
278	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	SI	
279	883904-1	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION - CON CONTRASTE	SI	
280	883905	ESPECTROSCOPIA	SI	
281	883905-1	ESPECTROSCOPIA - CON CONTRASTE	SI	
282	883908	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS	SI	
283	883908-1	RESONANCIA MAGNETICA DE VASOS - CON CONTRASTE	SI	
284	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SI	
285	883909-1	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA - CON CONTRASTE	SI	
286	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	SI	
287	883910-1	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA) - CON CONTRASTE	SI	
288	883911	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SI	
289	883911-1	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - CON CONTRASTE	SI	
290	883912	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	SI	
291	883912-1	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL - CON CONTRASTE	SI	
292	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SI	
293	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SI	
294	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	SI	
295	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SI	
296	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	SI	
297	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESPECIFICO)	SI	
298	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN BIOPSIA POR TINCION HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)	SI	

299	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SI	

OTRAS ESPECIFICACIONES TECNICAS VERIFICABLES

ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	**NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO:** El contratista presento certificación firmada por el representante legal, en donde demostró que el personal de su entidad cuenta con los estudios profesionales, especializados y subespecializados, propicios para la atención de pacientes, dicho personal deberá contar con la disponibilidad permanente durante la ejecución del futuro contrato. El contratista deberá contar como mínimo: • Un (1) MÉDICO ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS • Un (1) TECNÓLOGO EN RADIOLOGIA Y/O IMÁGENES DIAGNÓSTICAS • Personal Administrativo: Un (1) AUXILIAR ADMINISTRATIVO El profesional deberá encontrarse inscrito ante el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS), de acuerdo con lo tipificado en el artículo 100 del Decreto Ley 2106 de 2019 *"Por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública."*.	SI	
2	**EXPERIENCIA DEL PERSONAL:** Con el fin de garantizar la idoneidad del personal que prestará los servicios requeridos y de acuerdo a lo descrito en el numeral **1**, el contratista certifico que el personal cuenta con experiencia mínima de 12 meses, en el ejercicio profesional y/o técnica, en la especialidad y profesión requerida. El profesional y/o técnico requerido deberá estar inscrito y habilitado en el RETHUS para prestar los servicios requeridos en la presente Aceptación de Oferta Mínima Cuantía.	SI	
3	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente deberá CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO escrito firmado por el representante legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura, equipos, capacidad técnica, y capacidad tecnológica para prestar los servicios de salud solicitados en el presente estudio previo. Igualmente certificará que cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad para la prestación de sus servicios que oferta según lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social con sus modificaciones y adiciones. Además, debe certificar que podrá prestar de manera oportuna los servicios objeto del presente proceso de contratación.	SI	
4	El oferente mediante certificación, aportará la dirección de la Institución con los números telefónicos de los contactos (jefe o Director Médico y/o responsable de referencia y contrarreferencia) para ser localizado en casos de urgencias y/o establecer contacto para fines de coordinar las atenciones ambulatorias, programadas o de urgencias.	SI	
5	El oferente se compromete mediante certificación que los equipos biomédicos empleados para los diferentes procedimientos deberán estar en perfecto estado de funcionamiento, asegurando así una buena prestación del servicio sin generar retrasos e inconformidades por parte de nuestros usuarios.	SI	
6	El oferente se compromete a prestar su servicio únicamente y exclusivamente en la dirección reportada según registro especial de prestadores de servicio de salud (REPS) ante la secretaria de salud Departamental del Putumayo.	SI	
7	El oferente se compromete que los químicos y desechos que se utilicen en la ejecución del objeto contractual, procederá a realizar la disposición final adecuada conforme a la legislación ambiental en materia del pos consumo.	SI	
8	Presento modelo de atención de prestación de servicios definidos por el prestador (IPS) junto con la propuesta.	SI	
9	El oferente se compromete a entregar los resultados para el ámbito ambulatorio, dentro de los plazos estipulados por los entes rectores y normas que rigen de la materia.	SI	
10	El oferente debe ajustarse a lo contemplado por el Ministerio de Salud y de Protección Social y todas aquellas normas legales que deroguen, modifiquen o establezcan estándares de habilitación para la prestación de servicios de salud sin causar traumatismo en la prestación del mismo. Lo anterior dando aplicación a lo establecido en la Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y de la Protección Social. Dicho esto, **el oferente deberá presentar el certificado** de Registro en el Sistema Único de	SI	

	Habilitación vigente expedido por la Secretaría de Salud del Departamento para cada servicio ofertado, los cuales deben estar inscritos y habilitados al momento de presentar la propuesta y mantener dicha habilitación vigente durante la ejecución del contrato que se llegase a celebrar.		
11	Con el fin de garantizar la calidad de la prestación **de servicios imagenología** a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, para la verificación de la experiencia el proponente deberá anexar a su propuesta mínimo (1) certificación de contratos ejecutados, cuyo objeto sea igual o guarde congruencia con el objeto de la presente contratación y cuya sumatoria sea igual o mayor al cincuenta por ciento (50%) del valor del presupuesto, dichas certificaciones deben contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Número del contrato • Valor • Plazo • Fecha de inicio • Fecha de finalización • Nombre del contrato • Nombre del contratista • Grado de satisfacción. No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones • No se acepta auto certificaciones. • Copias de facturas órdenes de pago etc. • Copias de Contratos. • Copias actas de liquidación. Cuando se certifiquen contratos realizados bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del consorcio o de la unión temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del consorcio o unión temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA:** En caso de que el oferente haya firmado contratos con esta entidad y/o antigua Área de Sanidad Putumayo, no es obligatorio que anexe certificación, solamente con enunciar el contrato objeto y el valor; la unidad verificará la información, según la Ley 019 de del 2012. ***ARTICULO 9. PROHIBICIÓN DE EXIGIR DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD.***	SI	
12	**MEDIDAD DE BIOSEGURIDAD:** El oferente certifica que cumpla con las normas de bioseguridad, manejo de desechos, asepsia y antisepsia, así como con la normatividad vigente para el manejo de desechos sólidos, desechos generados en la atención en salud, vertimientos líquidos de acuerdo a la normatividad establecida para tal efecto por el Ministerio de Salud y Ministerio del medio ambiente. Debe registrar y suministrar los siguientes documentos para su revisión • Plan de gestión integral de residuos generados en la atención en salud, PGIRASA actualizado (Decreto 1076, Decreto 351 de 2014, Resolución 2184 de 2019). • Certificado de Registro de generador de residuos peligrosos en la atención en salud (mediante el link del IDEAM). Informe de indicadores ambientales radicado en la autoridad ambiental.	SI	
13	El contratista debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"* y la Resolución Nº. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"*. 1. El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el 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% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Diligenciamiento del anexo FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y	SI	

	SALUD EN EL TRABAJO, el cual deberá estar debidamente firmado por el representante legal de la empresa.		
14	El Oferente designará un funcionario de apoyo para que en coordinación con el Supervisor del Contrato vigile el normal funcionamiento de la ejecución del mismo y solucione los inconvenientes que se presenten, (notificar por escrito identificación del funcionario, correo electrónico y número telefónico).	SI	
15	Cumplir con las obligaciones de pagar mensualmente los aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando a ello haya lugar de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018; para tal fin deberá allegar con la correspondiente factura certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el Representante Legal y revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.	SI	
16	El Oferente deberá suministrar mensualmente, con la radicación de la cuenta de cobro, los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS), para dar cumplimiento a las obligaciones y condiciones delimitadas en el parágrafo 2º del artículo 44 de la Ley 1122 de 2007 y demás normas que lo adicionen, aclaren, modifiquen o sustituyan.	SI	
17	El oferente deberá sostener los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del contrato, de igual forma el cotratista deberá informar al supervisor del contrato cuando este este ejecutado en un 50% - 70% y 90%; asi mismo, cuando la ejecución del contrato se encuentre en un 100%, no se realizará pago de facturación por el contrato, si no por resolución de urgencias. Aunado a lo anterior, el contratista se compromete que a informar semanalmente el porcentaje de ejecución real del contrato una vez se emita solicitud por parte del supervisor.	SI	
18	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Putumayo Regional de Aseguramiento en Salud No 2, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios.	SI	

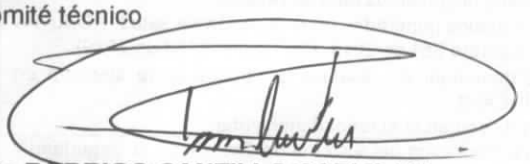
CONCLUSIÓN:

La empresa **CENDIDTER S.A.S.** identificada con Nit. de persona jurídica **900055393-0**, representante legal **ALEXANDRA GIRALDO AGUDELO,** identificada con número de C.C. **52.425.147;** presento los documentos de orden técnico los cuales son exigidos dentro del proceso No **PN RASES No 2 MIC 007 2025**, por lo anterior el oferente antes mencionado **CUMPLE**.

Atentamente,

Marta Bibiana Del Rio P.

Patrullero **MARTA BIBIANA DEL RIO PULGARÍN**
Integrante comité técnico



Subintendente **RODRIGO CANTILLO CARVAJAL**
Integrante comité técnico

Carrera 8 calle 8 esquina Barrio Centro
depuy.grufi@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PUBLICA