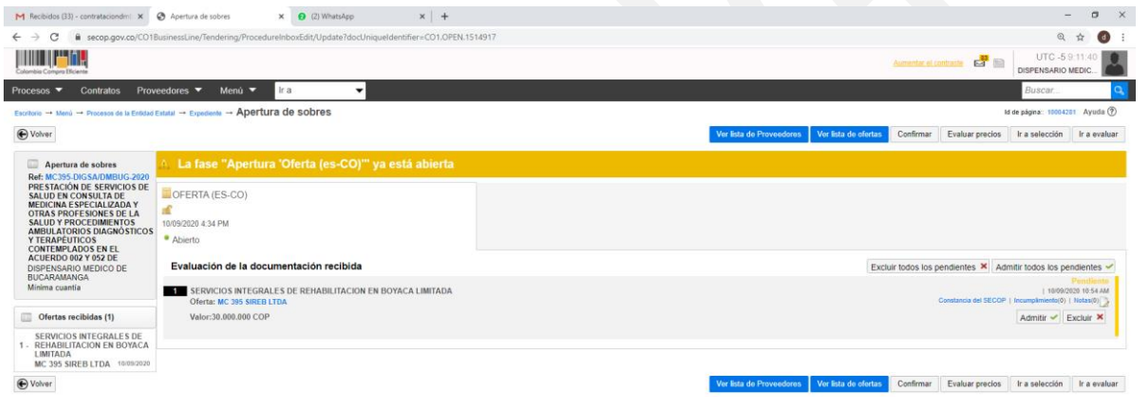
Bucaramanga, Septiembre 11 de 2020

Señora
TC. JENNY PAOLA FIGUEROA PEDREDROS
Gerente de Proyecto
GERENTE PROCESO No. MC395- DIGSA/DMBG-2020

Asunto: Evaluación Económica Proceso de Mínima Cuantía N°. **MC395-DIGSA/DMBG-2020**

Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Y OTRAS PROFESIONES DE LA SALUD Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 Y 052 DE 2013 PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESM BATAR EN LA CIUDAD DE SOGAMOSO, BOYACÁ"

De acuerdo al cronograma de la Invitación Pública del Proceso de Mínima Cuantía N° 395-**DIGSA/DMBG-2020**, el día 10 de septiembre de 2020 se realizó el cierre del proceso en la plataforma SECOP II, al cual se presentaron las siguientes propuestas:





A continuación, se realiza la respectiva verificación de las propuestas económicas presentadas, para determinar que no hayan sobrepasado lo establecido en el numeral **PRECIOS DE REFERENCIA** de la invitación pública del proceso de Mínima Cuantía No. **395-DIGSA/DMBUG-2020**, para determinar cuál es la oferta más económica. Para tal efecto se tomará la información consignada en el Formulario Nº 8. Propuesta Económica anexada en la Plataforma SECOP II, que cuenta para los precios unitarios:

OFERENTE SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LTDA – SIREB

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION TECNICA DEL SERVICIO	UNI. MED.	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA	PROPUESTA SIREB	
1	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO	SERVICIO	1	74.130	74.130	CUMPLE

2	53102	BLOQUEO PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	77.400	77.400	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	1	218.960	218.960	CUMPLE
4	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA	SERVICIO	1	45.580	45.580	CUMPLE
5	202401	ASPIRACION DE OID MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	SERVICIO	1	41.580	41.580	CUMPLE
6	202401	ASPIRACION DE OIDO O CAVIDAD MASTOIDEA VIA ESDOSCOPIA	SERVICIO	1	27.650	27.650	CUMPLE
7	211204	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	SERVICIO	1	41.580	41.580	CUMPLE
8	212101	BIOPSIA EN NARIZ	SERVICIO	1	218.960	218.960	CUMPLE
9	221401	MASOSINUSCOPIA	SERVICIO	1	516.180	516.180	CUMPLE
10	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	SERVICIO	1	274.820	274.820	CUMPLE
11	306001	NASOLARINGOSCOPIA	SERVICIO	1	516.180	516.180	CUMPLE
12	597101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO (DIU)	SERVICIO	1	39.340	39.340	CUMPLE
13	839600	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	SERVICIO	1	13.300	13.300	CUMPLE
14	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	SERVICIO	1	13.300	13.300	CUMPLE
15	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	SERVICIO	1	205.800	205.800	CUMPLE
16	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	107.502	107.502	CUMPLE
17	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	107.502	107.502	CUMPLE
18	861411	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO SOD MATERIAL MIORELAJANTE	SERVICIO	1	291.690	291.690	CUMPLE
19	863105	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	SERVICIO	1	180.150	180.150	CUMPLE
20	890101	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1	60.000	60.000	CUMPLE
21	890105	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERÍA	SERVICIO	1	35.000	35.000	CUMPLE
22	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	30.000	30.000	CUMPLE
23	890111	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	30.000	30.000	CUMPLE
24	890112	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	30.000	30.000	CUMPLE
25	890113	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	30.000	30.000	CUMPLE
26	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	17.850	17.850	CUMPLE
27	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
28	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
29	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
30	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
31	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
32	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FAMILIAR	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
33	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE

34	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
35	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUMOLOGIA	SERVICIO	1	45.300	45.300	CUMPLE
36	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
37	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
38	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	37.710	37.710	CUMPLE
39	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
40	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1	37.710	37.710	CUMPLE
41	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
42	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR UROLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
43	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA	SERVICIO	1	7.560	7.560	CUMPLE
44	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1	17.850	17.850	CUMPLE
45	890310	CONSULTA DE CONTROL POR FONOAUDIOLOGIA	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
46	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
47	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
48	890328	CONSULTA DE CONTROL POR CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	35.450	35.450	CUMPLE
49	890350	CONSULTA DE CONTROL POR GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1	35.450	35.450	CUMPLE
50	890364	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	SERVICIO	1	35.450	35.450	CUMPLE
51	890366	CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1	35.450	35.450	CUMPLE
52	890371	CONSULTA DE CONTROL POR NEUMOLOGIA	SERVICIO	1	50.600	50.600	CUMPLE
53	890373	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROCIRUGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
54	890374	CONSULTA DE CONTROL POR NEUROLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
55	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
56	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
57	890382	CONSULTA DE CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
58	890383	CONSULTA DE CONTROL POR PEDIATRIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
59	890394	CONSULTA DE CONTROL POR UROLOGIA	SERVICIO	1	35.420	35.420	CUMPLE
60	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	51.977	51.977	CUMPLE
61	891514	ONDA F (POR NERVIO)	SERVICIO	1	45.546	45.546	CUMPLE
62	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	SERVICIO	1	45.546	45.546	CUMPLE
63	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	SERVICIO	1	117.950	117.950	CUMPLE
64	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	SERVICIO		1.084.725	1.084.725	CUMPLE
65	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	SERVICIO	1	1.084.725	1.084.725	CUMPLE

66	893703	ESPIROMETRIA	SERVICIO	1	41.300	41.300	CUMPLE
67	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	SERVICIO	1	79.660	79.660	CUMPLE
68	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	SERVICIO	1	39.550	39.550	CUMPLE
69	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	SERVICIO	1	125.640	125.640	CUMPLE
70	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	SERVICIO	1	133.140	133.140	CUMPLE
71	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	206.776	206.776	CUMPLE
72	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	SERVICIO	1	308.630	308.630	CUMPLE
73	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1	339.197	339.197	CUMPLE
74	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	36.053	36.053	CUMPLE
75	895401	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA (TELEMETRÍA)	SERVICIO	1	145.250	145.250	CUMPLE
76	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	41.580	41.580	CUMPLE
77	937000	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL SOD	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
78	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
79	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
80	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
81	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
82	937300	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS SOD	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
83	937400	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS SOD	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
84	938301	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
85	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO, OCIO Y ESPARCIMIENTO	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
86	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	SERVICIO	1	15.750	15.750	CUMPLE
87	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	135.808	135.808	CUMPLE
88	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	1	34.580	34.580	CUMPLE
89	950602	INTERFEROMETRÍA	SERVICIO	1	64.161	64.161	CUMPLE
90	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	1	74.617	74.617	CUMPLE
91	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]	SERVICIO	1	25.875	25.875	CUMPLE
92	954301	LOGOAUDIOMETRIA	SERVICIO	1	25.875	25.875	CUMPLE
93	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	SERVICIO	1	27.193	27.193	CUMPLE
94	954624	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES OCULARES	SERVICIO	1	123.172	123.172	CUMPLE
95	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICION DE INTEGRIDAD	SERVICIO	1	117.950	117.950	CUMPLE
96	954801	EVALUACIÓN Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	SERVICIO	1	62.055	62.055	CUMPLE
97	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	SERVICIO	1	23.962	23.962	CUMPLE

98	965203	CURACIÓN DE OIDO VÍA ENDOSCÓPICA	SERVICIO	1	27.650	27.650	CUMPLE
99	977100	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	SERVICIO	1	39.340	39.340	CUMPLE
100	9E+07	ATENCION DOMICILIARIA PARA PACIENTES CRONICOS TERMINALES POR MES	SERVICIO	1	1.200.000	1.200.000	CUMPLE
101		CURACION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	50.000	50.000	CUMPLE
102	890105	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24 HORAS	SERVICIO	1	200.000	200.000	CUMPLE
103	890105	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS	SERVICIO	1	100.000	100.000	CUMPLE
104	890105	AUXILIAR DE ENFERMERIA 8 HORAS	SERVICIO	1	72.000	72.000	CUMPLE
105	890105	AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORAS	SERVICIO	1	54.000	54.000	CUMPLE
106		APLICACIÓN DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 1 DOSIS	SERVICIO	1	35.000	35.000	CUMPLE
107		APLICACIÓN DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 2 DOSIS	SERVICIO	1	70.000	70.000	CUMPLE
108		APLICACIÓN DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 3 DOSIS	SERVICIO	1	100.000	100.000	CUMPLE
109		APLICACIÓN DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 4 DOSIS	SERVICIO	1	120.000	120.000	CUMPLE
110		CAMBIO CATETER	SERVICIO	1	35.000	35.000	CUMPLE
111		CATETERISMO VESICAL	SERVICIO	1	35.000	35.000	CUMPLE

Así mismo se procede a realizar la respectiva verificación de la documentación de orden financiero – económico de acuerdo a los requisitos habilitantes de la invitación pública, con los siguientes resultados:

2.3.2. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA	
2.3.2.1. FORMULARIO N° 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF.	**CUMPLE**
2.3.2.2. CERTIFICACIÓN BANCARIA.	**CUMPLE**
2.3.2.3. REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	**NO CUMPLE**
2.3.2.4. SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	**CUMPLE**
2.3.2.5 PROPUESTA ECONÓMICA	**CUMPLE**

Realizada la respectiva evaluación económica se pudo establecer que la oferta económica de **SERVICIOS INTEGRALES DE REHABILITACION EN BOYACA LTDA – SIREB,** tiene que subsanar en el cronograma establecido en el proceso de selección de Mínima Cuantía No. 395- DIGSA/DMBG-2020, el documento Registro Único Tributario requerido dentro del proceso en el numeral 2.3.2.3 ***El proponente deberá anexar el Certificado del Registro Único Tributario vigente expedido por la DIAN. En caso de consorcio o unión temporal cada uno de sus integrantes debe presentar dicha certificación*****.**

Atentamente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. ELSA LILIANA GUARNIZO YANGUAS
Comité Evaluador Económico