MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

N. ° S-2020- 119527 **ARGES-RASES/ 29.25**

Santiago de Cali, 21 de septiembre de 2020

Teniente
GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo de Contratos

ASUNTO: EVALUACION PROCECO PN UPRES VALLE SA MC SS 034/2020

Buenas tardes a continuación presentamos la evaluación técnica realizada a las 5 entidades interesadas en el proceso PN UPRES VALLE SA MC SS 034/2020, que tiene por objeto: "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CON IPS EN EL ÁREA DE: URGENCIAS, HOSPITALIZACIÓN (Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVE DE ELLOS), MEDICINA GENERAL, MEDICINA ESPECIALIZADA, CIRUGÍA AMBULATORIA, INYECTOLOGIA, IMAGENOLOGÍA Y REHABILITACIÓN PARA EL PERSONAL DE USUARIOS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE BUGA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA (YOTOCO, SAN PEDRO, GUACARI, GINEBRA, RESTREPO Y DARIÉN)**"

La conclusión del cumplimento es la siguiente:

GRUPO	DESCRIPCIÓN	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESI MAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)	SI	PARCIALMENTE, PUES NO OFERTAN ATENCION DE URGENCIAS, SOLO TIENEN UN CONSULTORI	-	-	-

			O DE ATENCION PRIORITARIA Y DE ALLI DERIVAN LAS ATENCIONES			
2	SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada- cirugía ambulatoria- inyectología (Vacunación).	SI	SI		-	-
3	SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA radiografías, ecografías (debe incluir las de tipo Gineco-obstétrico), mamografías, Doppler y TAC (si lo toma)	SI	SI	SI	-	-
4	REHABILITACION (Terapia física, respiratoria, ocupacional, fonoaudiológica, hídrica)	–	SI	SI	SI	SI

A continuación, se relacionan todos los detalles de la evaluación técnica:

CONDICIONES TÉCNICAS						
ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	EXPERIENCIA: Los oferentes deben cumplir las especificaciones técnicas establecidas de acuerdo a lo estipulado en el presente estudio de conveniencia y oportunidad con el fin de garantizar la calidad en los servicios adquirir, por ello se requiere que el oferente acredite experiencia durante los últimos tres años (2017 y/o 2018 y/o 2019) en la prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad. La experiencia debe ser adecuada y proporcional a la naturaleza del contrato a suscribir y a su valor; para lo cual presentará hasta tres (03) certificaciones de contratos ejecutados o en ejecución cuyo objeto sea igual o guarde coherencia con el objeto de la presente contratación, y cuya sumatoria sea igual o mayor al 50% del total del presupuesto oficial asignado al proceso o al del grupo ofertado por el proponente (grupo 1, 2, 3 o 4). Las certificaciones deben contener la siguiente información: Objeto del contrato, No. Del contrato, Valor, Plazo, Fechas de inicio y finalización del contrato, Cumplimiento, Nombre y NIT del contratante y del contratista	SI	SI	ESTA EL FORMATO, PERO NO ESTAN LAS CERTIFICACIONES DE LAS EMPRESAS	SI	SI
2	NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO	SI	SI	SI	SI	SI

	El personal deberá acreditar estudios, profesionales o especializados en instituciones de educación aprobadas en Colombia, en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.					
3	EXPERIENCIA El proponente al momento de presentar la oferta deberá certificar que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos. **Estará sujeta a la normatividad legal vigente.**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL El proponente deberá certificar que el personal vinculado y que desarrollará los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, cuenta con el conocimiento y experiencia en Colombia de mínimo un año en la práctica de los mismos.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
5	CAPACIDAD OPERATIVA: El oferente debe cumplir con las áreas físicas, capacidad de Instalaciones, equipos, logística, recurso humano y/o todos aquellos aspectos que deban ser verificados, previamente por el comité técnico nombrado para evaluar el proceso. Nota: La visita tiene como fin que la unidad ejecutora tenga más claridad sobre las instituciones donde opera el oferente al momento de evaluar las ofertas, teniendo como referente que los proponentes cumplan: **-Con un Sistema de Gestión de Calidad.** **-Equipos biomédicos y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios.** **-Acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes y por ningún motivo se aceptarán tratamientos o procedimientos experimentales.** **-Garantizar la accesibilidad y oportunidad en la atención de los servicios ofertados**	**SI**	**SI**	**SI**	CUMPLE CON LOS REQUISITOS, PERO LA VISITA NO SE CUMPLIO, LA DOCTORA NO CONTESTO EL TELEFONO.	**SI**
6	OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES Se debe anexar pantallazo junto a la oferta de la página del Ministerio de Salud o de la Secretaria de Salud Departamental (donde se cargan normalmente los indicadores), así: • Oportunidad para la atención de urgencias. • Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta). • Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada). • Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, ecografía, Doppler, mamografía, TAC). • Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio. • Oportunidad sesiones de terapias.	**SI.**	**SI, EXCEPTO LA ATENCION DE URGENCIAS QUE LA OFERTAN SOLO COMO ATENCION PRIORITARIA.**	**SI**	**SI** (la oportunidad declarada de las terapias es máximo 2 días, pero no hay indicadores de la secretaria)	**SI** (la oportunidad declarada de las terapias es 1 a 5 días, pero no hay indicadores de la secretaria
7	El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

	resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Esta línea telefónica será de manejo por parte de los auditores y personal de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.					
8	Prestar los servicios durante el tiempo de duración del contrato y el horario de prestación del servicio 24 horas al día los 365 días del año y de acuerdo con la oferta presentada, la cual forma parte integral del mismo.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
9	El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional presentando los siguientes documentos: ➢ Carné y/o constancia vigente. ➢ Documento de identidad original a la vista ➢ Orden de servicio autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca ➢ Formato de referencia y contra referencia diligenciado	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
10	La entidad debe verificar que la orden de servicio este diligenciada en su totalidad con nombre del usuario, documento de identificación, diagnóstico, servicio solicitado y por último la firma y el sello del profesional. Cuando se trate de medicamentos o procedimientos no contemplados en el plan de beneficios, el profesional deberá utilizar y diligenciar los formatos de Comité técnico Científico (CTC) de la Policía Nacional modelo adjunto a este pliego de condiciones, establecidos para tal fin con el objetivo de agilizar la autorización de los mismos.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
11	**Presentar junto a la propuesta el Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social** (certificado de **Habilitación**). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, podrá programar la respectiva Visita de Verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la Identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto. **(CUMPLE O NO CUMPLE)**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
12	Presentar junto a la propuesta la Certificación de revisión de protocolos de manejo en el último año, firmado por el representante legal de la institución.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**NO**
13	Presentar en formato Excel la relación de los servicios, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor EN PESOS según tarifa ofertada (homologar).	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
14	Los servicios referentes a procedimientos, que sean requeridos para los usuarios y que no estén dentro de los servicios ofertados a las tarifas establecidas en este proceso, serán prestados previa autorización por parte del contratante, conservando la tarifa ofertada para el presente proceso de contratación presentada en la oferta económica.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
15	**Certificar Oportunidad** mediante documento escrito adjunto a la propuesta, para cada uno de los servicios ofertados, es decir, tiempo de respuesta para la prestación de los servicios de	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

	consulta externa especializada, apoyo diagnóstico y terapéutico. (Esta oportunidad será supervisada durante la ejecución del contrato, sujeto a descuento del 15% sobre aquellos procedimientos que se evidencie el incumplimiento de la oportunidad ofertada.					
16	**Materia ambiental:** Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
17	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio (presentar en la oferta como anexo adicional) de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte de la central de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES DE CALIFICACION:

GRUPO	ÍTEM	CONDICIONES TÉCNICAS	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	Indicadores	La oportunidad deberá ajustarse a los indicadores formulados por la Superintendencia Nacional de Salud	**SI**	**SI**	**SI**	No verificable	No verificable
2	Habilitación	Los servicios deberán estar habilitados para ser participar de este proceso.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
3	Oportunidad	Se requiere que los contratistas que apliquen ofrezcan los servicios de medicina especializada en consulta externa en horarios comprendidos entre el lunes al sábado, así: de lunes a viernes entre las 07:00 a las 18:00 horas y los días sábados de 08:00 a 12:00 horas	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
4	Oportunidad	El servicio deberá prestarse previo agendamiento de los usuarios, definiendo en la propuesta de servicio la metodología de acceso al mismo.	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**
5	Ambiental	La empresa deberá contemplar buenas prácticas ambientales, es decir sus procesos serán amigables con el medio ambiente, así mismo, aquella Entidad a quien le sea adjudicado el grupo 3 (imagenología) deberá comprometerse con entregar los resultados en papel especial para impresión de estudios radiográficos (papel fotográfico), con el fin de evitar el uso de reactivos o de CD, contribuyendo así a nuestra responsabilidad con el medio ambiente y la salud humana	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**	**SI**

6	Seguridad y Salud en el Trabajo	Cumplir con la normatividad sobre seguridad y salud en el trabajo vigentes	SI	SI	SI	SI	NO

OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES:

1. **Lineamientos en materia de seguridad y salud en el trabajo que se deben cumplir:**

No	DESCRIPCION	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	SI	SI	SI	NO
2	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.	SI	SI	SI	SI	NO
3	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST.	SI	SI	SI	SI	SI
4	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.	SI	SI	SI	SI	NO
5	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.	SI	SI	NO	SI	NO

ANEXO 2

"CON EL FIN DE ALINEAR LA ACTIVIDAD CONTRACTUAL DE LA INSTITUCIÓN A LAS BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA AMBIENTAL, DENTRO DEL PROCESO QUE SE ADELANTA SE INCORPORAN LOS SIGUIENTES CRITERIOS ARTICULADOS CON

LA PROTECCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE, LOS CUALES DEBEN SER VERIFICADOS, EN CASO DE QUE ELLO APLIQUE".

No	DESCRIPCION	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	Los oferentes deben presentar certificaciones o los indicadores ambientales de favorabilidad y confiabilidad o Certificación ISO 14001 y/o si han sido reconocidos por una autoridad ambiental por su respeto y consideración al medio ambiente, si lo tienen.	**SI**	NO	NO	NO	NO
2	Los oferentes deben presentar con la oferta certificación mediante la cual confirman que los procesos y los servicios que prestan están bajo parámetros establecidos como ambientalmente aceptables a nivel nacional o internacional, es decir, que contemplen disposición final, materias primas empleadas posibilidad de reutilización etc., y cuyas características ambientalmente amigables son certificables a través de algún tipo de proceso estandarizado (ISO, Sellos Verdes Locales Nacional o Internacionales).	**SI**	NO	NO	NO	NO
3	Los oferentes deben garantizar mediante documento escrito si en la prestación del servicio y/o adquisición de sus bienes, estos generan algún tipo de residuo hospitalario, con el fin de que La Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca exija al contratista adoptar las medidas administrativas que se requieran acorde con lo previsto en el instructivo 000058 DISAN/AGESA del 04 de mayo del 2009 y las demás disposiciones de la normativa ambiental vigente.	**SI**	SI	SI	NO	NO
4	El oferente no debe encontrarse en el Registro Único de Infractores Ambiental RUIA, (debe anexar el pantallazo del aplicativo Vital de la Autoridad Nacional de Licencias Ambientales ANLA).	**SI**	SI	NO	SI	NO

2.1. OTRAS CONDICIONES TECNICAS VERIFICABLES- INDICADORES ASISTENCIALES:

No	DESCRIPCION	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	**Oportunidad para la atención de urgencias.**	**SI**	¿?			
2	**Oportunidad por medicina especializada (por cada una de las especialidades básicas si las oferta).**	**SI**	**SI**			
3	**Oportunidad por medicina subespecialidades (en la especialidad ofertada).**	**SI**	**SI**			
4	**Oportunidad de procedimientos en Imagenología (para cada estudio de RX, ecografía, Doppler, mamografía, TAC).**	**SI**	**SI**	**SI**		
5	**Oportunidad para toma y entrega de resultados de laboratorio**	**SI**	**SI**			
6	**Oportunidad sesiones de terapias.**		**SI**		**SI**	**SI**

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN (máximo 120 puntos):

1. **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO (máximo 100 puntos):**

DESCRIPCION	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINCICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
El oferente que garantice atención a los usuarios entre 1 y 5 días se le otorgará 100 puntos	100 PUNTOS	100 PUNTOS	100 PUNTOS	100 PUNTOS	100 PUNTOS
El oferente que garantice atención a los usuarios entre 6 y 15 días se le otorgará 50 puntos					
El oferente que garantice atención a los usuarios entre 16 y 30 días se le otorgará 25 puntos					
El oferente que maneje términos iguales o superiores a 31 días se le otorgará cero (0) puntos.					

2. **APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (máximo 20 puntos):**
(Ley 816 del 7 de julio de 2003)

CONDICION	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
Apoyo a la industria Nacional	20 PUNTOS	20 PUNTOS	20 PUNTOS	20 PUNTOS	20 PUNTOS

NUMERO DE ITEMS O SERVICIOS CUMPLIDOS

GRUPO	DESCRIPCIÓN	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
1	URGENCIAS-HOSPITALIZACIÓN (Y LO QUE SE DERIVE DE ELLOS)	Procedimientos: 2.405 (DE 5144)	Procedimientos: 2.281 (DE 5144)			
		Laboratorio y medicamentos: 821 (DE 832)	Laboratorio y medicamentos: 682 (DE 832)			
2	SERVICIOS AMBULATORIOS Consulta médica especializada-cirugía ambulatoria-inyectología (Vacunación).	131 (DE 139)	72 (DE 139)			
3	SERVICIOS AMBULATORIOS IMAGENOLOGÍA radiografías, ecografías (debe incluir las de tipo Gineco-obstétrico), mamografías, Doppler y TAC (si lo toma)	139 (DE 236)	165 (DE 236)	236 (DE 236)		
4	REHABILITACION (Terapia física, respiratoria,		6		6	2

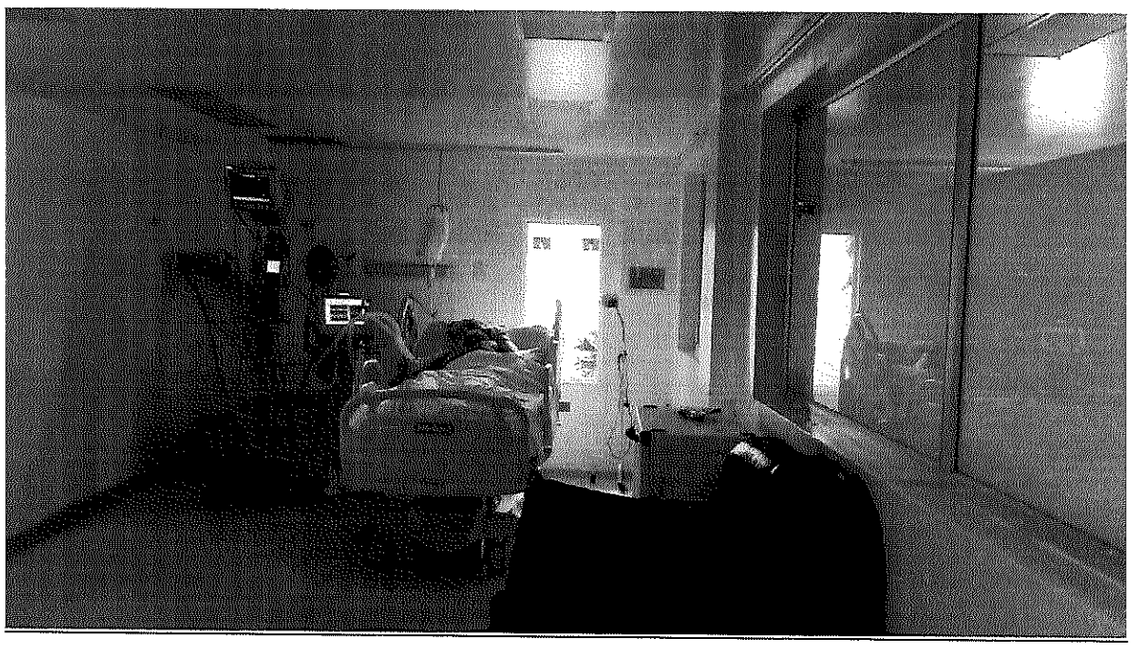
	ocupacional, fonoaudiológica, hídrica)		(DE 6)		(DE 6)	(DE 6)
	TOTAL	3.496 ITEMS	3.206 ITEMS	326 ITEMS		

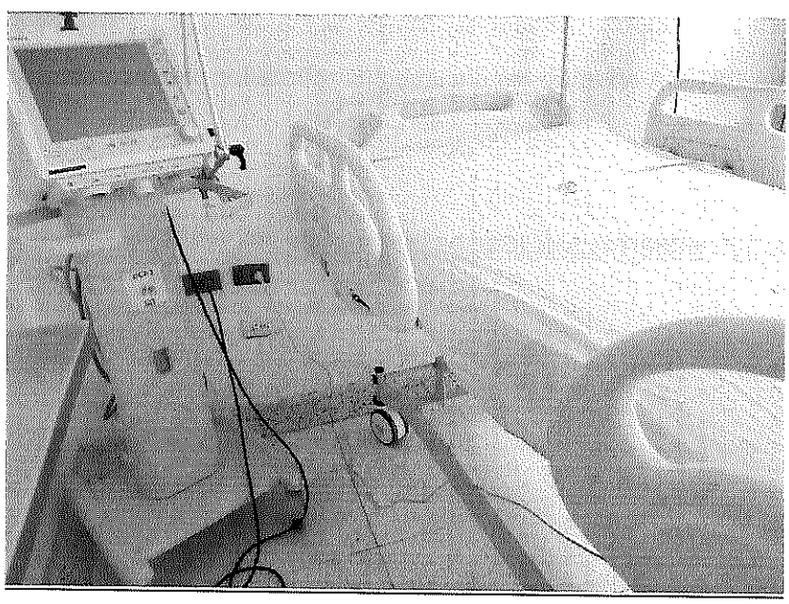
GRUPO 4: REHABILITACION

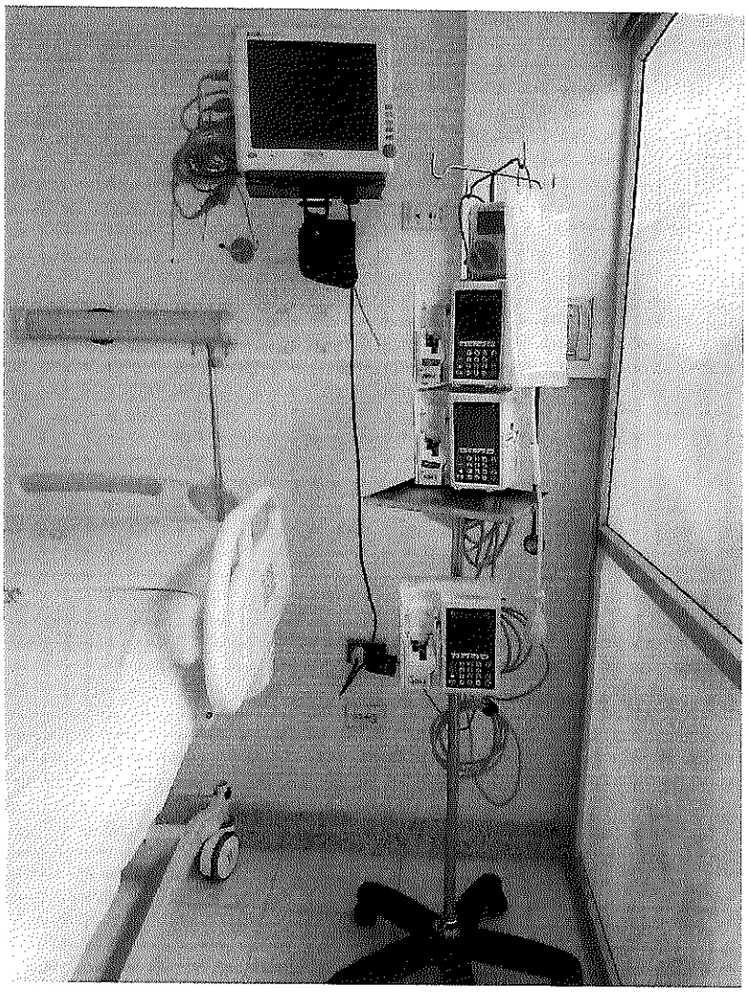
SERVICIO	FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA	CLINICA DEL RIO S.A.	REDESIMAT	MAGNA SALUD SAS	DIANA MARIA ORTEGA
Terapia física		SI		SI	SI
Terapia respiratoria		SI		SI	SI
Terapia ocupacional		SI		SI	
Terapia fonoaudiológica		SI		SI	
Hidroterapia		SI		SI	
TOTAL		6		6	2

NOTA: La entidad DIANA MARIA ORTEGA no envío los documentos solicitados, ni las fotografías acordadas de la IPS.

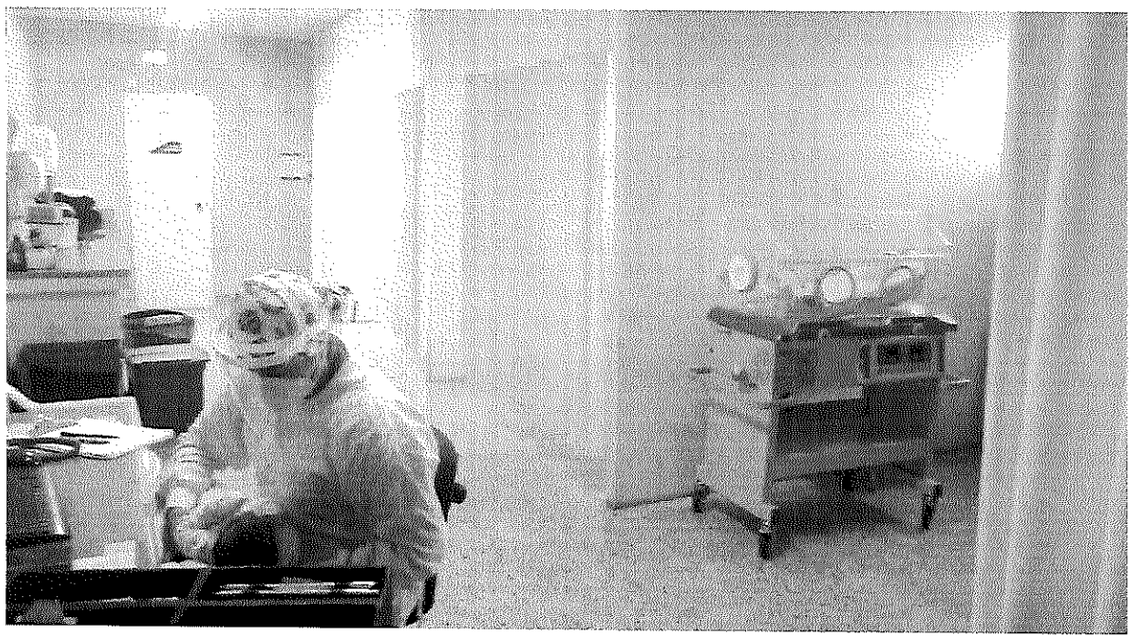
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA – UCI:

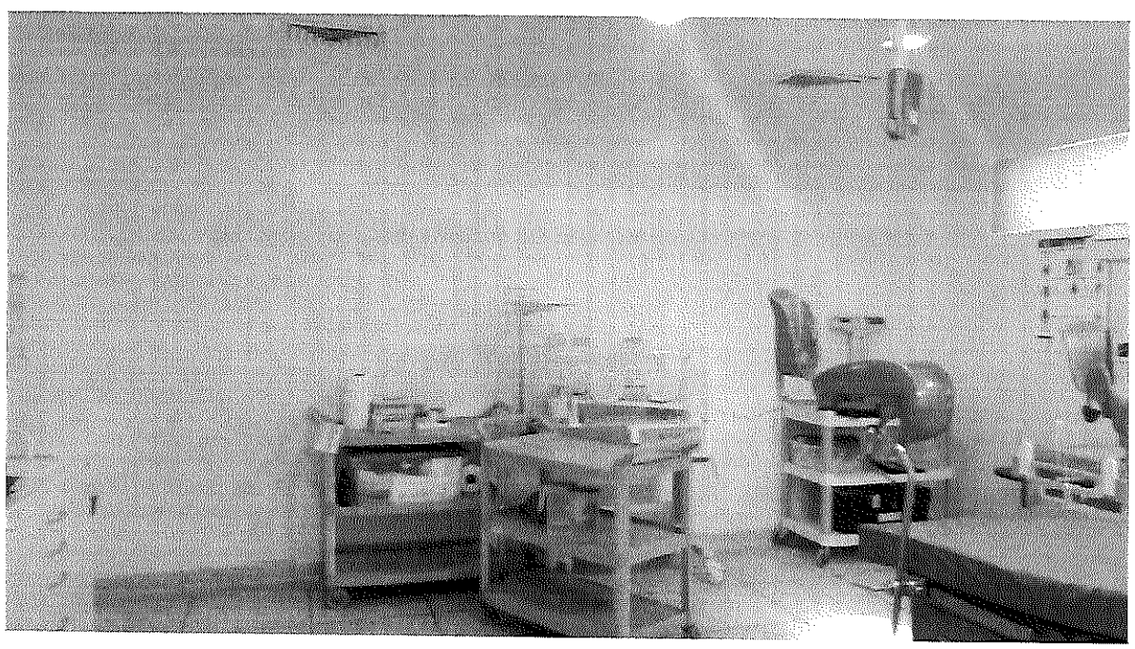






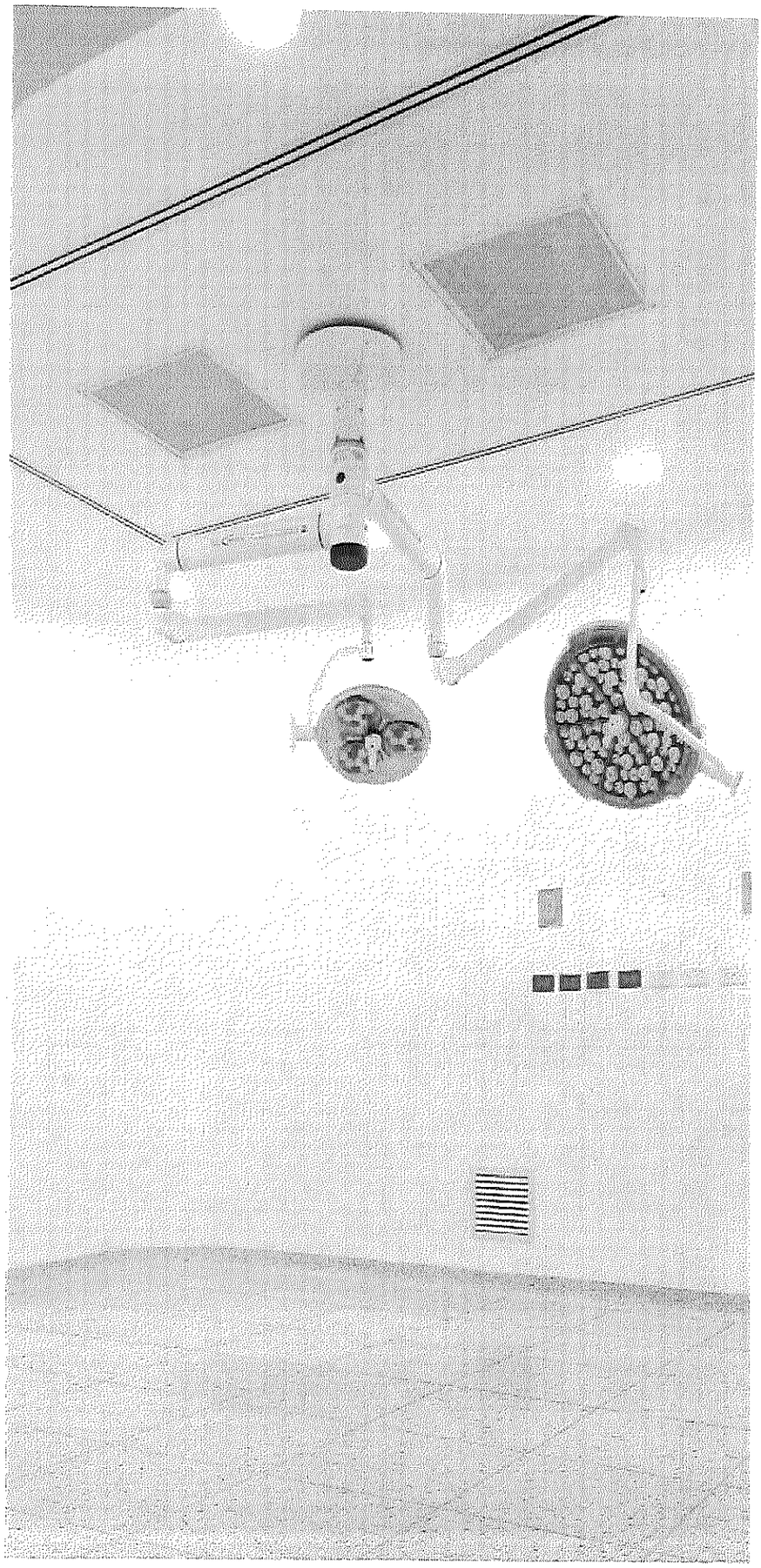
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA – SALA DE PARTOS



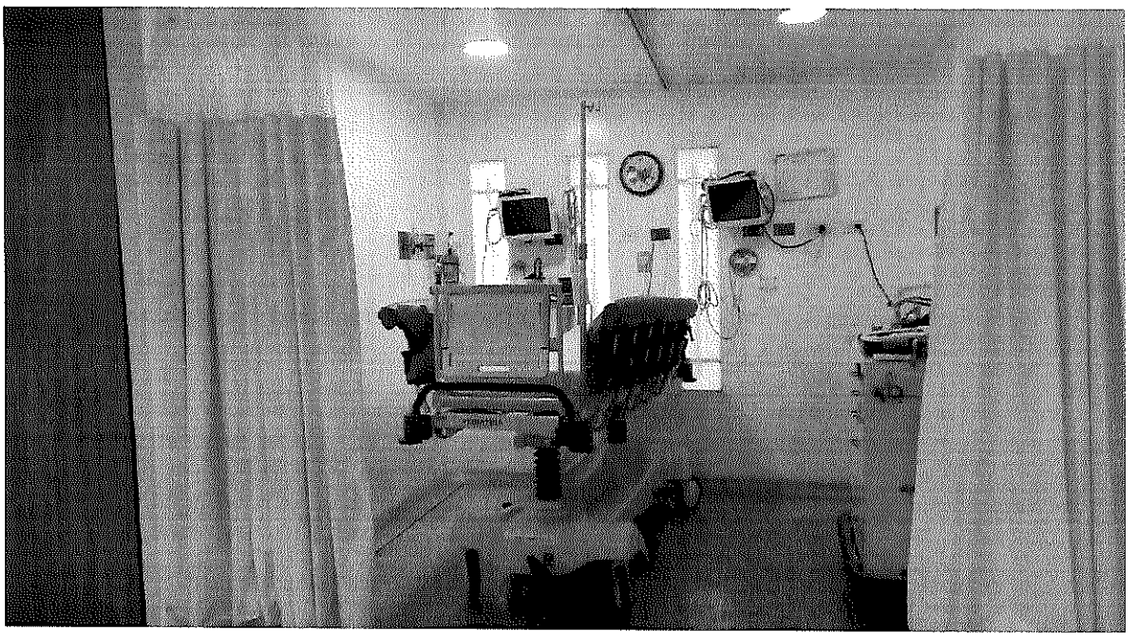




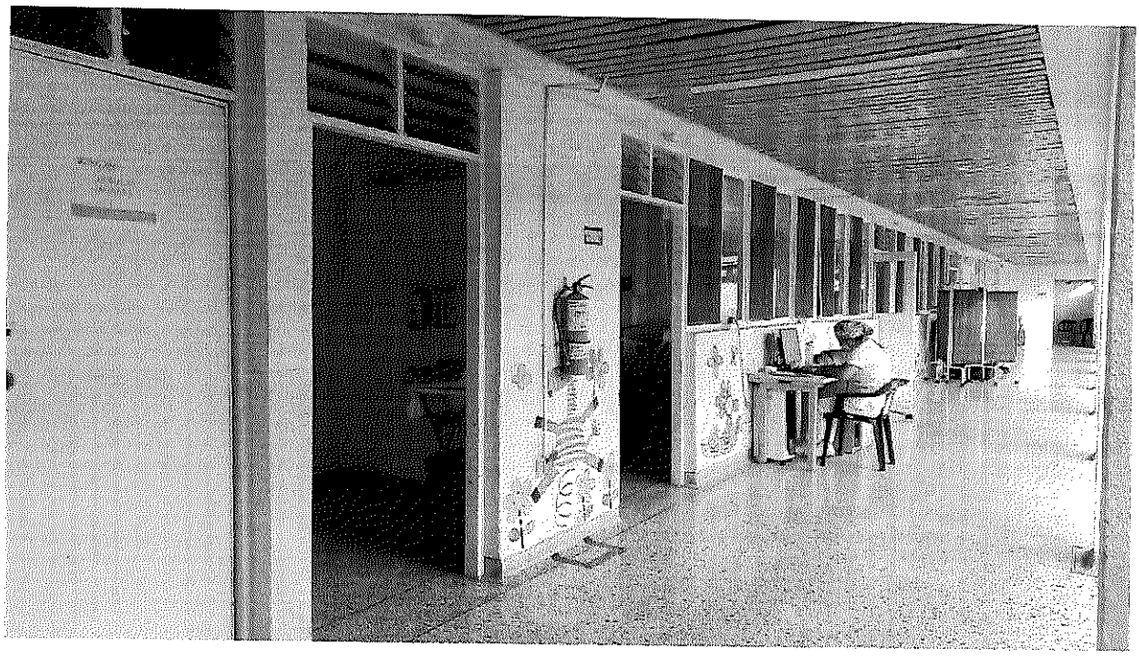
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA – SALA DE PARTOS



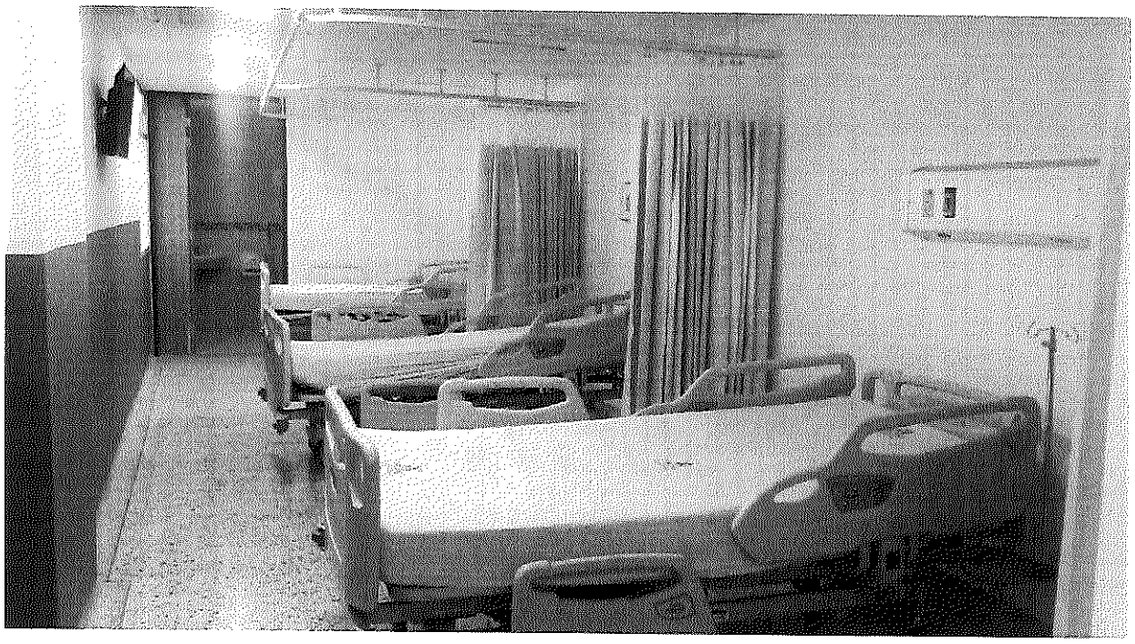
FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA – PEDIATRIA:

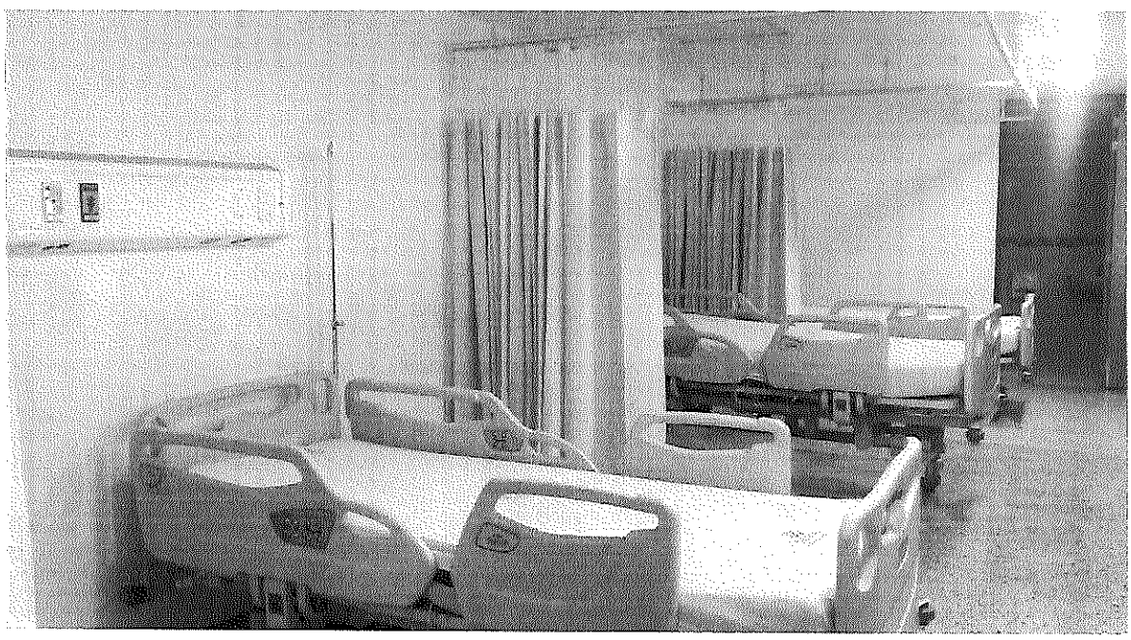


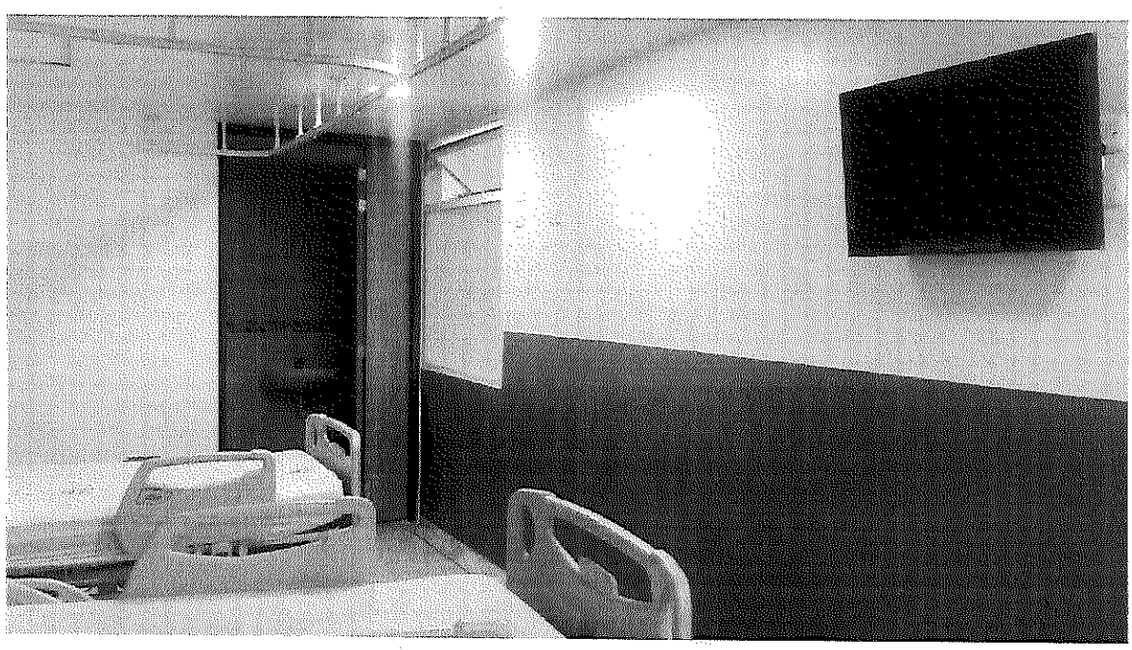




FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA – HOSPITALIZACION:

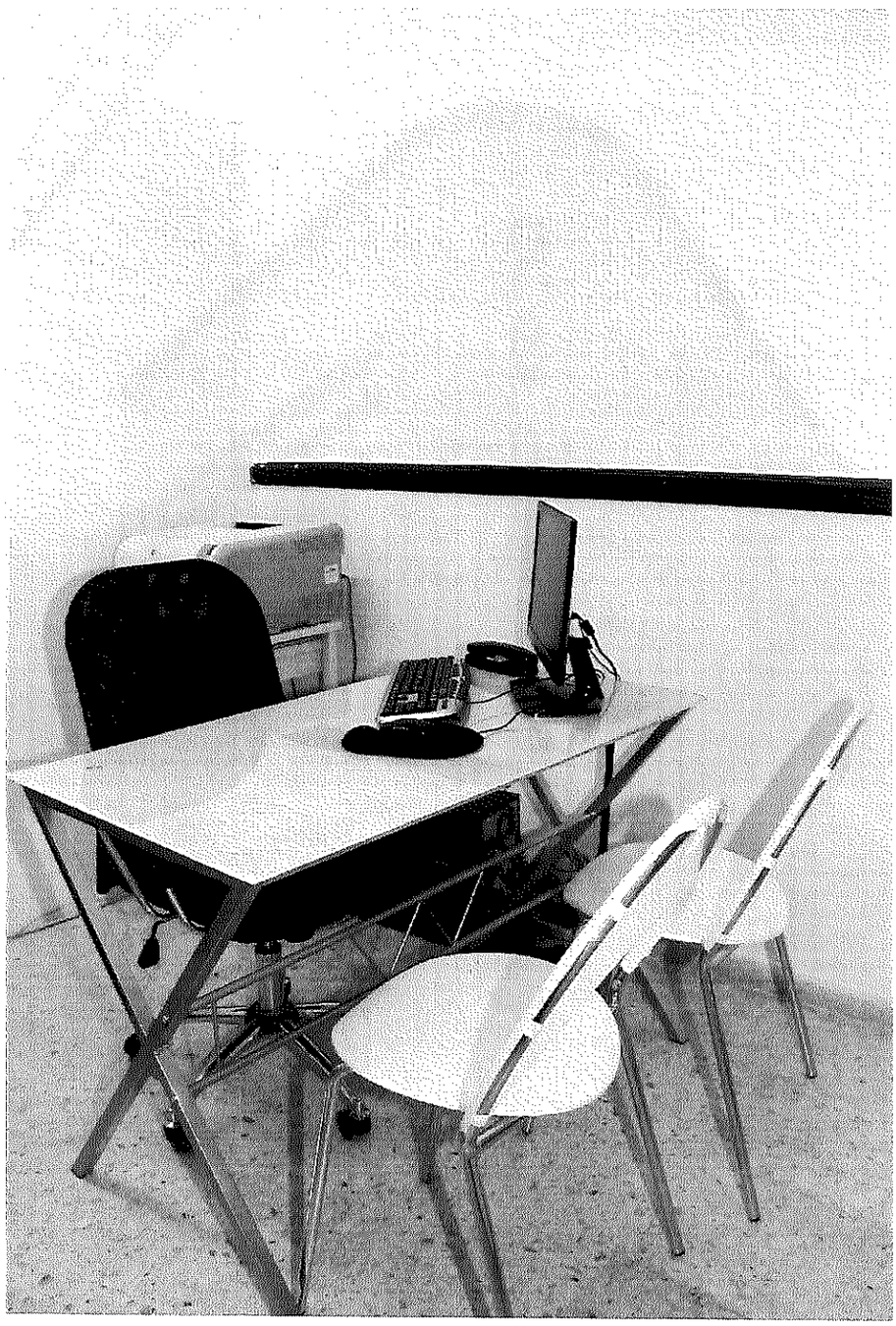






REDESIMAT-

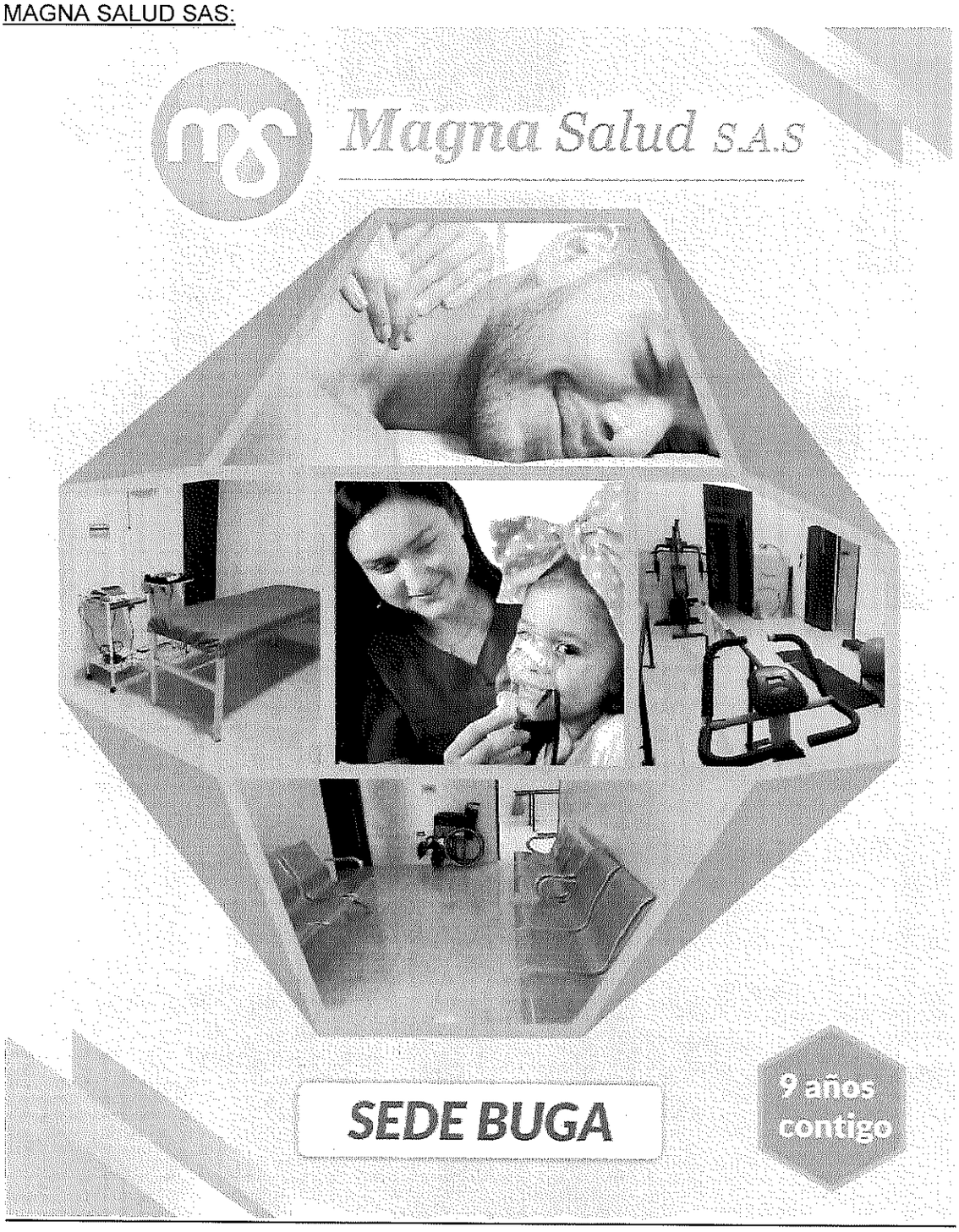




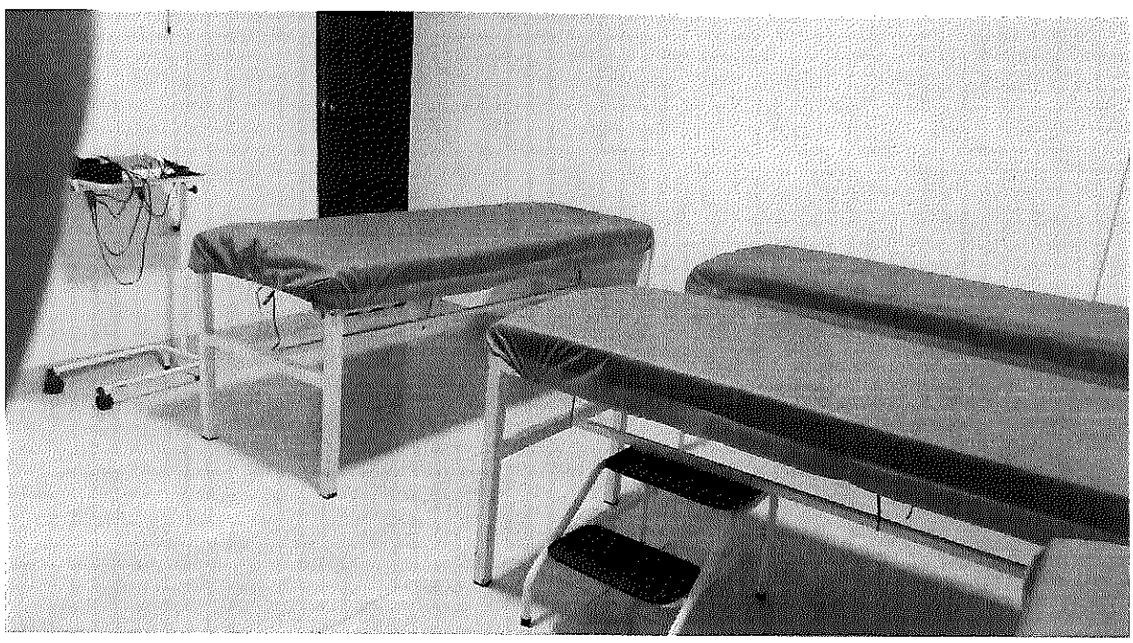


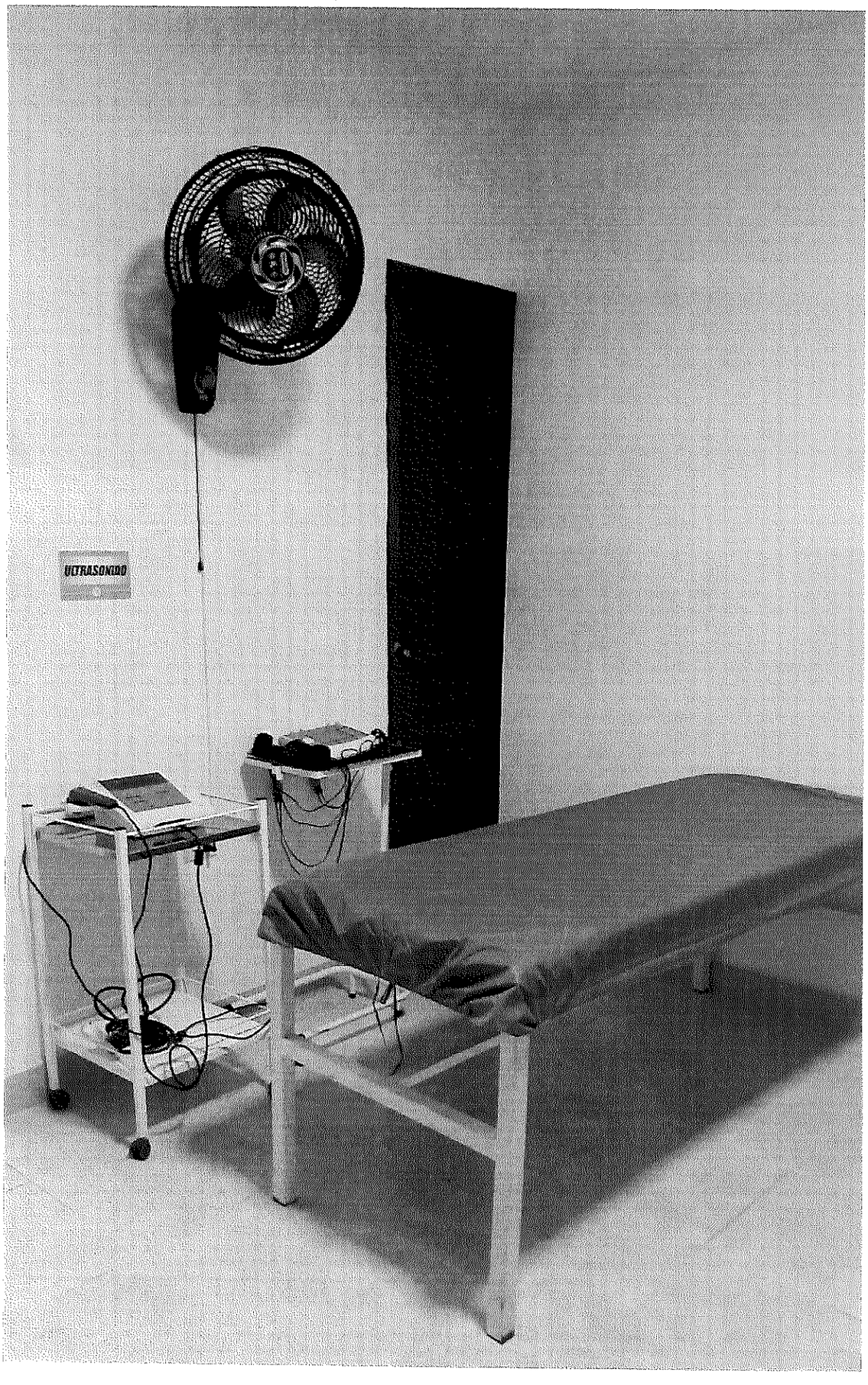

RedeSIMAT

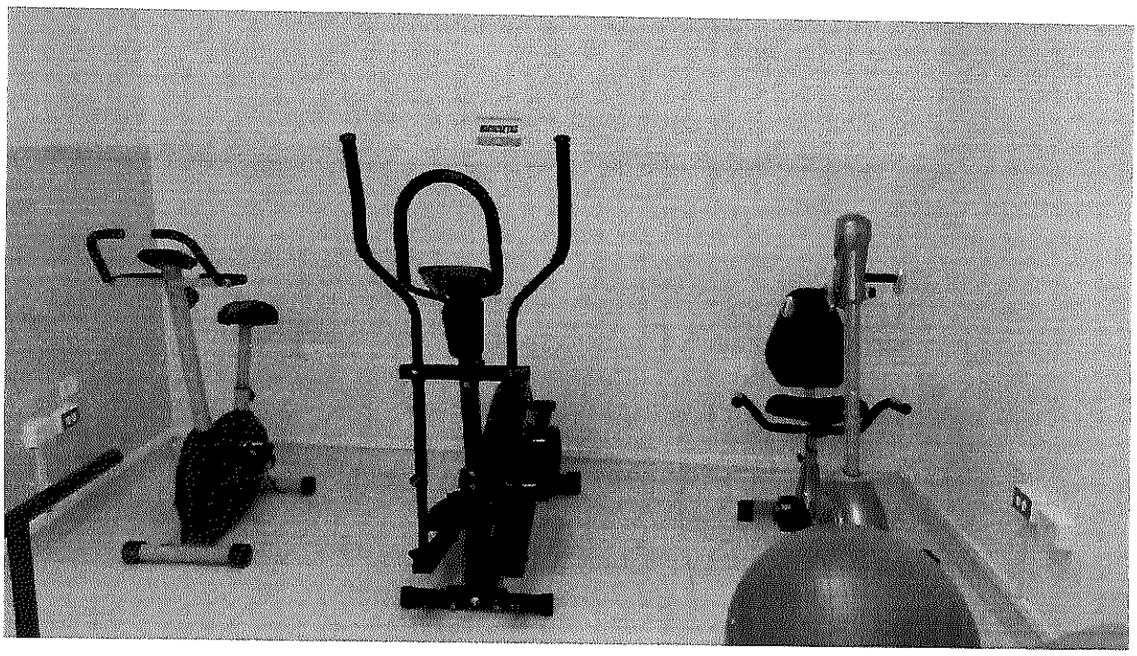
MAGNA SALUD SAS:

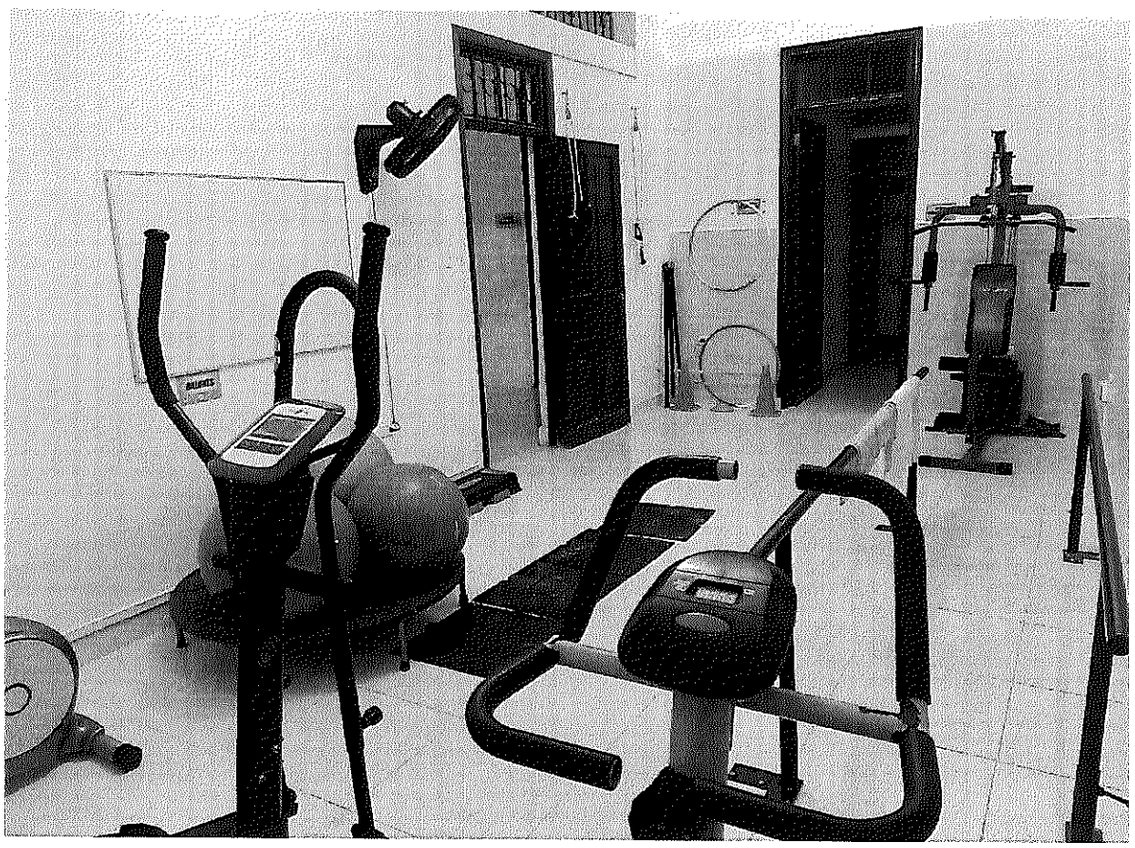




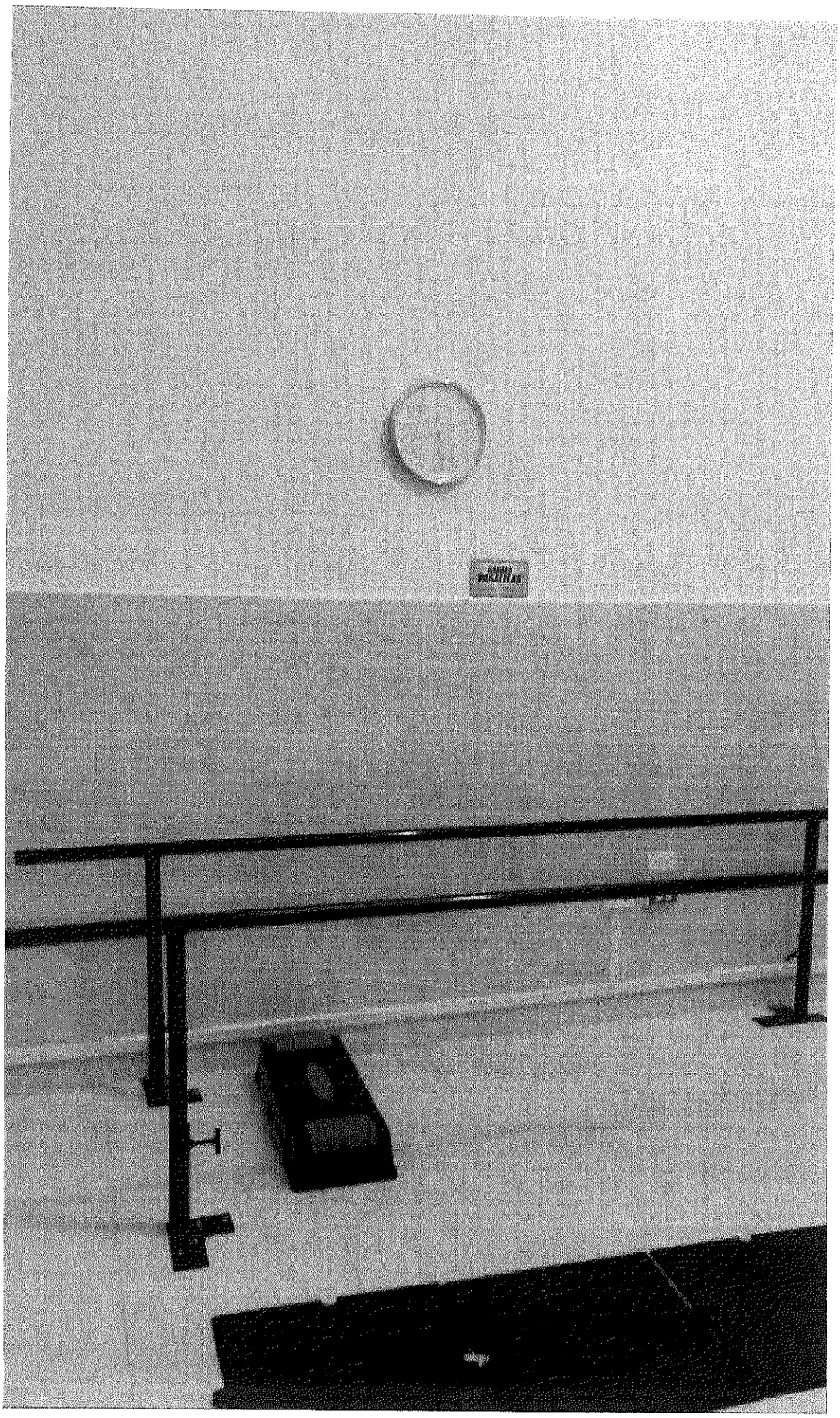


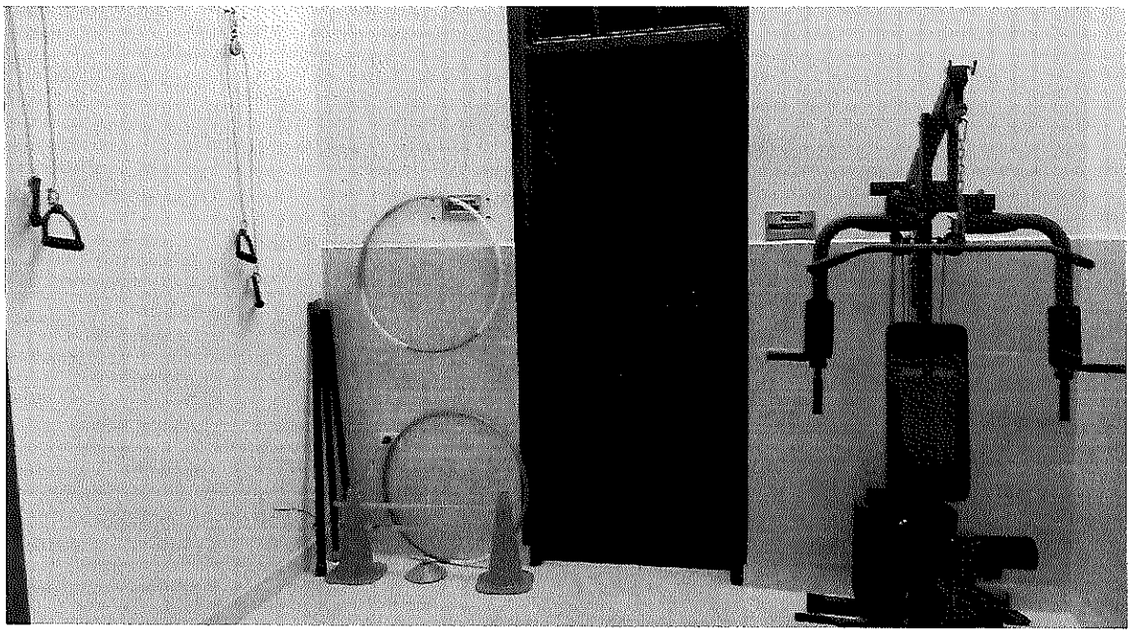

ULTRASONIDO






IMPLEMENTOS
FISIOTERAPIA





Cordialmente,

Comité técnico:

PT. MILLER SNEIDER TRUJILLO CORTEZ

MD LUZ ESTELLA VILLADA DUQUE

FT. CAMILO BURBANO DIAZ.

Elaborado por: MD AUDITOR LUZ ESTELLA VILLADA DUQUE – PT. MILLER SNEIDER TRUJILLO CORTEZ
Fecha de elaboración; 20/09/2020
Ubicación c: //Mis documentos//Procesos 2020