MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No. S-2020- 016736 / RASES-GADFI – 3.1

Pereira, 19 de noviembre de 2020

Subintendente
YENNY ALEXANDRA GOMEZ PATIÑO
Responsable Grupo Contratos RASES No 3
Calle 94 AV Villa Olímpica frente a expofuturo.
Ciudad

Asunto: Verificación económica al proceso **PN RASES No 3 MIC 044 2020**

De manera atenta remito a la señora subintendente, la verificación económica realizada a las ofertas presentadas dentro del proceso de Contratación **PN RASES No 3 MIC 044 2020** que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN ALERGOLOGIA INCLUYENDO CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD Y PROCEDIMIENTOS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 3 PARA LOS DEPARTAMENTOS DE CALDAS Y RISARALDA".**

Una vez aperturadas las ofertas presentadas dentro del proceso de selección **PN RASES No 3 MIC 044 2020**, se evidencio que se presentaron dos entidades al proceso en mención y que, de acuerdo a la forma de evaluación establecida en el citado proceso, se procedido a realizar la verificación de la mejor oferta para la entidad estatal así:

GRUPO 1: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Que de conformidad con lo estipulado en el proceso de selección **PN RASES No 3. MIC 044 2020** en el **numeral 3 REQUISITOS DE ORDEN ECONÓMICO- numeral 3.4 PORCENTAJE DE DESCUENTO LOTE 1 GRUPO No. 1: UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA CON SEDE EN PEREIRA** la cual estableció lo siguiente: "*AQUÍ EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR SU UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO. EN NUMEROS ENTEROS, SIN DECIMALES, SIN SOMBOLOGÍA. LA ADJUDICACIÓN SE REALIZARÁ POR EL VALOR TOTAL DEL GRUPO Y A FIN DE SELECCIONAR LA OFERTA OBJETO DE EVALUACIÓN EL OFERENTE DEBERÁ OFRECER UN ÚNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO Y SIN DECIMALES, EL CUAL AFECTARÁ EL PRECIO TECHO UNITARIO (INCLUIDO IVA) ESTABLECIDO PARA CADA ARTÍCULO. LA ENTIDAD QUE PRESENTE EL MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO SERA LA OFERTA OBJETO DE EVALUACIÓN. EN EL CASO QUE OFERTEN EL CERO PORCIENTO DE DESCUENTO SE ENTIENDE QUE LOS VALORES ESTARAN SUJETOS A LAS TARIFAS DEL VALOR ESTIMADO O PRECIO TECHO"*.

PROPONENTE	PORCENTAJE DE DESCUENTO GRUPO No. 1: UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA CON SEDE EN PEREIRA	HORA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA
ALERGOSALUD SAS	1%	17/11/2020 3:46 PM

Se evidencio que solo se presentó una oferta al proceso en mención y que, de acuerdo a la forma de evaluación establecida en el citado proceso, se procedido a realizar la verificación de la única oferta presentada al **GRUPO 1: UNIDAD PRESTADORA DE SALUR RISARALDA** por **ALERGOSALUD SAS** identificado con el NIT 900.765.175-8 representada legalmente por el señor **JUAN DAVID BELTRAN RENGIFO** identificado con la cedula de ciudadanía No 1.026.272.551 expedida en Bogotá D.C, quien oferta un uno (1%) de descuento, así:

ITEM	CODIGOS CUPS	DESCRIPCIÒN DEL BIEN O SERVICIO	PRECIO TECHO O VALOR ESTIMADO IVA INCLUIDO	VALOR OFERTADO (-1%)
1	890202	CONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA: ALERGOLOGÌA	41.368	40.954
2	890302	CONTROL DE SEGUIMIENTO ESPECIALIZADO EN ALERGOLOGÌA	35.856	35.497
3	860201B	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	145.000	143.550
4	860202B	PRUEBA EPICUTANEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	201.837	199.819
5	991201B	TRATAMIENTO MENSUAL INMUNOTERAPEUTICO COMPLETO (HIPOSENSIBILIZACIÒN), INCLUYE: PREPARACIÒN.	157.967	156.387
6	992503B	APLICACIÓN DE MEDICAMENTO BIOLOGICO-MONOQUIMIOTERAPIA	100.000	99.000

Como se puede evidenciar en la OFERTA ECONOMICA de la entidad **ALERGOSALUD SAS**, ingresada en el portal único de contratación SECOP II durante la etapa del cronograma, oferta la totalidad de ítems solicitados por la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 en la invitación **PN RASES No 3 MIC 044 2020.**

DATOS BENEFICIARIO CUENTA

OFERENTE	CERTIFICACIÓN BANCARIA	BENEFICIARIO CUENTA	PRODUCTO
ALERGOSALUD SAS	**BANCO DE BOGOTA**	Cuenta corriente	141170076

Por lo anteriormente expuesto el presente comité económico manifiesta que su propuesta **CUMPLE** con los requisitos económicos, solicitados dentro del presente proceso de selección **PN RASES No 3 MIC 044 2020**

GRUPO 2: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Que de conformidad con lo estipulado en el proceso de selección **PN RASES No 3. MIC 044 2020** en el **numeral 3 REQUISITOS DE ORDEN ECONÓMICO- numeral 3.4 PORCENTAJE DE DESCUENTO LOTE 2 GRUPO No. 2: UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE CALDAS CON SEDE EN MANIZALES** la cual estableció lo siguiente: "*AQUÍ EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR SU UNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO. EN NUMEROS ENTEROS, SIN DECIMALES, SIN SOMBOLOGÍA. LA ADJUDICACIÓN SE REALIZARÁ POR EL VALOR TOTAL DEL GRUPO Y A FIN DE SELECCIONAR LA OFERTA OBJETO DE EVALUACIÓN EL OFERENTE DEBERÁ OFRECER UN ÚNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO Y SIN DECIMALES, EL CUAL AFECTARÁ EL PRECIO TECHO UNITARIO (INCLUIDO IVA) ESTABLECIDO PARA CADA ARTÍCULO. LA ENTIDAD QUE PRESENTE EL MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO SERA LA OFERTA OBJETO DE EVALUACIÓN. EN EL CASO QUE OFERTEN EL CERO PORCIENTO DE DESCUENTO SE ENTIENDE QUE LOS VALORES ESTARAN SUJETOS A LAS TARIFAS DEL VALOR ESTIMADO O PRECIO TECHO"*.

PROPONENTE	PORCENTAJE DE DESCUENTO GRUPO No. 1: UNIDAD PRESTADORA EN SALUD DE RISARALDA CON SEDE EN PEREIRA	HORA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA
ALEXANADRA GOMEZ GARCIA	5%	17/11/2020 3:46 PM

Se evidencio que solo se presentó una oferta al proceso en mención y que, de acuerdo a la forma de evaluación establecida en el citado proceso, se procedido a realizar la verificación de la única oferta presentada al **GRUPO 2: UNIDAD PRESTADORA DE SALUR CALDAS** por la señora **ALEXANDRA GOMEZ GARCIA** identificada con la cedula de ciudadanía No 34.001.105 expedida en Villamaría- Caldas, quien oferta un cinco (5%) de descuento, así:

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR ESTIMADO	VALOR OFERTADO (-5%)
1	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	40.000	38.000
2	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	40.000	38.000
3	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	180.000	171.000
4	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL.	180.000	171.000
5	991205	INDUCCIÓN DE TOLERANCIA ORAL A ALIMENTO	230.000	218.500
6	893910B	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALERGENICO POR VÍA ORAL (PROVOCACION)	270.000	256.500
7	893912B	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALERGENICO VÍA PARENTERAL (PROVOCACION)	270.000	256.500
8	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	35.200	33.440
9	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	200.000	190.000
10	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	180.000	171.000
11	860210	ESTUDIO FOTOBIOLÓGICO (FOTOPARCHE)	200.000	190.000

Como se puede evidenciar en la OFERTA ECONOMICA de la señora **ALEXANDRA GOMEZ GARCIA** identificada con la cedula de ciudadanía No 34.001.105 expedida en Villamaría- Caldas, ingresada en el portal único de contratación SECOP II durante la etapa del cronograma, oferta la totalidad de ítems solicitados por la Regional de Aseguramiento en Salud No 3 en la invitación **PN RASES No 3 MIC 044 2020.**

DATOS BENEFICIARIO CUENTA

OFERENTE	CERTIFICACIÓN BANCARIA	BENEFICIARIO CUENTA	PRODUCTO
ALEXANDRA GOMEZ GARCIA	**BANCO DE BOGOTA**	Cuenta ahorros	141174094

Por lo anteriormente expuesto el presente comité económico manifiesta que su propuesta **CUMPLE** con los requisitos económicos, solicitados dentro del presente proceso de selección **PN RASES No 3 MIC 044 2020**

Atentamente,

JAQUELINE FONSECA CUERVO
Contadora Publica RASES No 3.
Comité económico

Elaborado por: **JAQUELINE FONSECA CUERVO**
Contadora RASES No 3
Fecha: 17/11/2020
Ubicación: escritorio/2020

Calle 94 AV Villa Olímpica frente a expofuturo
Teléfono: 3164770 ext 8302
www.policia.gov.co