



MINISTERIO DEL TRABAJO

SENA REGIONAL BOLIVAR  
DIRECCION REGIONAL  
NIT.- 899.999.034-1  
INFORME DE EVALUACIÓN ECONÓMICA

OBJETO: Contratar el servicio de salud integral, en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar

PROCESO DE CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA No. MC-BLV-DIR-003-2026

| VALOR PRESUPUESTO OFICIAL: \$ 30,000,000 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                            |                    |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| ITEMS                                    | DESCRIPCION DEL SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS<br>NIT. 8000008240-1 |                    |
|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TARIFA OFERTADA                                            | CUMPLE / NO CUMPLE |
| 1                                        | El proponente deberá presentar su oferta teniendo en cuenta las tarifas reguladas en la Resolución SENA 0824 DE 2022, según clasificación de la Regional Bolívar categoría D, Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría. Para consulta especializada hasta un valor de \$125.256              | SOAT VIGENTE MENOS EL 60%                                  | CUMPLE             |
| 2                                        | El proponente deberá presentar su oferta teniendo en cuenta las tarifas reguladas en la Resolución SENA 0824 DE 2022, según clasificación de la Regional Bolívar categoría D, Servicio de salud en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría. Para consulta externa sub-especializada hasta \$153.091 por consulta |                                                            | CUMPLE             |
| 3                                        | Servicios ambulatorios en ayudas diagnósticas y procedimientos hasta tarifa SOAT Vigente (al momento de presentación de la oferta), la cual se aplicara para todos los servicios ofertados, durante la ejecución del contrato                                                                                                                                                   |                                                            | CUMPLE             |

RESULTADO DE LA EVALUACION: Cumple

  
NOMBRE: HENRY DIAZ MARMOLEJO  
CARGO: Auditor Medico Regional Bolivar SMA del SENA  
Evaluador Económico

Regional Bolívar  
Tenera Km 1 Vía Turbaco, Cartagena, Bolívar.  
PBX (57 7) 6800600 Ext. 73202





MINISTERIO DEL TRABAJO

SENA REGIONAL BOLIVAR  
DIRECCION REGIONAL  
NIT.- 899.999.034-1  
INFORME DE EVALUACIÓN TECNICA

**OBJETO:** Contratar el servicio de salud integral, en Oftalmología Especializada, Subespecializada, ayudas diagnósticas, Procedimientos, Óptica y optometría para los beneficiarios afiliados al Servicio Médico Asistencial del SENA en la Regional Bolívar.

PROCESO DE CONTRATACION DE MINIMA CUANTIA No. MC-BLV-DIR-003-2026

VERIFICACION REQUISITOS HABILITANTES TECNICOS

| PROPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS<br>NIT. 8000008240-1 |    |                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| VALOR PRESUPUESTO OFICIAL: \$20,000,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                            |    |                                                                                                                                                                           |
| REQUISITOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE                                                     |    | OBSERVACIONES Y/O RESULTADOS                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI                                                         | NO |                                                                                                                                                                           |
| 1) El oferente deberá presentar como mínimo una (1) sede en la ciudad de Cartagena de Indias, para la prestación del servicio a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del Sena, con el fin de garantizar la atención oportuna, eficaz y facilitar el traslado de los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, las cuales deberán cumplir con los requisitos de habilitación, exigidos por el entes Territoriales de Salud, para la prestación de servicios objeto del presente contrato de acuerdo al Decreto 1011 de 2006, y Resolución 2003 de 2014 y demás normas que reglamenten el sistema obligatorio de garantía a la calidad, para lo cual el proponente deberá anexar la certificación expedida por el ente Territorial de Salud y la autoevaluación del cumplimiento de los protocolos exigidos para la certificación de los servicios de salud ofertados | X                                                          |    | Cumple, la IPS aporta autoevaluacion REPS (Ver archivo PDF Entregar copia de la habilitación (licencia de funcionamiento) de la empresa prestadora de servicio de salud). |
| 2) Especificaciones técnicas: Se verificará que los bienes cotizados contengan y cumplan las especificaciones técnicas solicitadas en la invitación pública en cada uno de los ítems allí estipulados y se ajuste a las necesidades de la entidad, de tal manera que la oferta que contenga los requerimientos mínimos señalados será ADMITIDA y las que no cumplan con las especificaciones técnicas será RECHAZADAS. Por lo tanto, deberá acreditar el cumplimiento de los requisitos mediante el "Formato Especificaciones Técnicas":                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                                          |    | Cumple, ver PDFESPECIFICACIONES TÉCNICAS .                                                                                                                                |
| 3) El Oferente deberá garantizar la atención telefónica directa, para que los usuarios y el supervisor del contrato tengan contacto permanente con el prestador de servicios en la sede donde se prestaran los servicios, para lo cual deberá anexar el formato HORARIO DE ATENCION debidamente diligenciado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                                          |    | Cumple, ver PDF CERTIFICACION DE GARANTIA DE ATENCION TELEFONICA DIRECTA                                                                                                  |
| 4) Oportunidad en las citas y atención preferencial: El proponente, deberá suscribir anexo donde manifieste que se compromete a asignar las citas de manera oportuna y preferencial para la atención a los usuarios designados por el SENA, dentro de los 5 días siguientes a la solicitud. El proponente que ofrezca otorgar las citas en un tiempo mayor al de los 7 días, será rechazado. Anexar Formato de ATENCION Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X                                                          |    | Cumple, VER PDF OPORTUNIDAD EN LAS CITAS Y ATENCION                                                                                                                       |
| 5) Infraestructura locativa: Esto se valorará considerando a través de visita, los siguientes aspectos: acceso, sala de espera, número de consultorios, baterías sanitarias, etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                          |    | Cumple, ver acta de visita e informe de auditoria de Infraestructura locativa del 06/04/26.                                                                               |
| 6) Tecnología E Infraestructura: El proponente debe manifestar mediante certificación suscrita por el representante legal que cuenta con la tecnología e infraestructura y sus instalaciones están dotadas con equipos de alta calidad y demás insumos que requieran para la correcta ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                                          |    | Cumple, ver informe de auditoria de Infraestructura locativa del 06/04/26. y archivo PDF certificados de calibración de cada equipo de servicio médico utilizado          |
| 7) Delimitación De Áreas: El proponente debe manifestar mediante certificación suscrita por el representante legal que cuentan con áreas delimitadas, identificadas y específicas para la prestación de los servicios requeridos, así como para la realización de los exámenes y con acceso e infraestructura para la prestación de los servicios a personas con limitaciones físicas o discapacidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X                                                          |    | Cumple, ver PDF Tecnología E Infraestructura y DELIMITACION DE AREAS                                                                                                      |

Regional Bolívar  
Tenera Km 1 Vía Turbaco, Cartagena, Bolívar.  
PBX (57 7) 6800600 Ext. 73202





|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------|
| 8) Experiencia: Para la verificación del criterio de experiencia el proponente podrá la acreditar experiencia de la siguiente manera:<br><br>El proponente debe acreditar experiencia acorde al objeto del contrato mediante certificación mínima de Un (1) año de experiencia en la prestación de servicios relacionados con el objeto a contratar, de contratos ejecutados o en ejecución (dichas certificaciones deberán contener: Razón Social y NIT. de la entidad donde prestó el servicio, objeto del contrato, fecha de inicio y fecha de terminación del contrato y nombre y firma del Representante legal) de contratos ejecutados en el último año anterior a la fecha de cierre del presente proceso, expedidas por entidades públicas o privadas y que como mínimo al 100% del valor total del presupuesto estimado para el presente proceso. | X      | Cumple, ver PDF EXPERIENCIA ACREDITADA DEL PROPONENTE |
| RESULTADO VERIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CUMPLE |                                                       |

CONCLUSIONES

La IPS UNIDAD OFTALMOLOGICA DE CARTAGENA SAS cumple los requisitos habilitantes tecnicos



**NOMBRE: HENRY DIAZ MARMOLEJO**  
Cargo: Auditor Medico Regional Bolivar SMA del SENA  
Evaluador Tecnico