MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B NORTE DE SANTANDER

No. GS-2026-_ 0 5 8 9 4 4 -DENOR-SUSAN-UPRES– 20.1

San José de Cúcuta, 13 de abril de 2026

Señor subintendente
FERNANDO ANDRES APARICIO DIAZ
Jefe Grupo Contratos RASES5 (E)
Jefe Grupo Contratos RASES5
Transversal 154 # 24-145 Local 10
Conjunto Residencial Vista Azul Campestre Barrio El Bosque
Floridablanca-Santander

Asunto: Evaluación Económica del proceso **PN RASES N°5 MIC 025 2026**

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi subintendente, en atención a correo electrónico para la verificación económica y financiera, el resultado de la evaluación sobre el proceso contractual **PN RASES N°5 MIC 025 2026,** cuyo objeto es la **"SUMINISTRO TIRAS REACTIVAS PARA MEDIR LA GLUCOSA Y AGUJAS PARA PLUMA DE INSULINA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER".**

PRESUPUESTO OFICIAL: El valor estimado para la presente invitación es de **TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($38.900.000) M/LEGAL** para la vigencia 2026.

Grupo lote	Unidad		Descripción	Recurso	Cantidad	Valor estimado incluido VIGENCIA 2026	Valor total Incluido IVA
1	UPRES DENOR		SUMINSITRSO DE TIRAS, LANCETAS Y AGUJAS	16	1	$38.900.000	$38.900.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							$38.900.000

El anterior presupuesto está amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal **SIIF No. 42426** SFI **No. 218** del 31 de marzo de 2026 el valor estimado para la presente invitación es de **TREINTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($38.900.000) M/LEGAL** incluido IVA, para la vigencia 2026.

1. OFERENTE PARTICIPANTES Y ORDEN DE ELEGILIBIDAD

Se procede a establecer el orden de elegibilidad de los oferentes que presentaron ofertas quedando de la siguiente manera:

No.	*OFERENTE*	*NIT / CC*	*PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO*
1	*LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.*	*900.240.177-9*	*30%*

2. ECONÓMICO

Se procede a verificar los requisitos económicos en el proceso de contratación **PN RASES N°5 MIC 025 2026,** de la siguiente manera:

No	INFORMACIÓN DEL PROPONENTE	CONCEPTO COMITÉ ECONOMICO, VERIFICADO OFERTA ECONOMICA	OBSERVACIONES
1	***LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.*NIT. *900.240.177-9***	**CUMPLE**	NO APLICA

Realizando la evaluación de la oferta económica a los oferentes participantes en el proceso, se determina que la entidad **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S** identificado con NIT. **900.240.177-9** Ofertó el mayor único porcentaje de descuento (30%).

3. EVALUACIÓN

Se procede a verificar los requisitos y documentos habilitantes económicos de la oferta presentada por la señora **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 32.748.089** expedida en Barranquilla, quien actúa como representante legal de la entidad ***LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S*** identificado con **NIT. 900.240.177-9.**

3.1. Verificación Aspecto Económico

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE
PROPONENTE: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.NIT. 900.240.177-9**
REPRESENTANTE LEGAL: **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 32.748.089** expedida en Barranquilla
CL 75 72 40 BG 4 ED PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
DOCUMENTOS HABILITANTES

ECONÓMICOS
TIPO DE DOCUMENTO
Registro Único Tributario (RUT)
Certificación bancaria: (anexa certificación bancaria de la entidad financiera **BANCO DE BANCOLOMBIA**, CUENTA CORRIENTE **No. 76761569571** estado **ACTIVA.**
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar **Formulario N° 2** de la presente invitación).
Diligenciar el **ANEXO SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.**
Diligenciar **ANEXO OFERTA ECONOMICA** de la presente invitación a presentar, firmado por el Representante Legal de la entidad oferente

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad Institucional de la persona jurídica que representamos, que la información antes señalada es totalmente cierta, y puede ser verificada.

4. OBSERVACIONES:

La señora **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 32.748.089** expedida en Barranquilla, quien actúa como representante legal de la entidad ***LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S*** identificado con **NIT. 900.240.177-9, CUMPLE** con los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES N°5 MIC 025 2026,** así:

OFERENTE	ECONÓMICO
La señora **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 32.748.089** expedida en Barranquilla, quien actúa como representante legal de la entidad ***LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S*** identificado con **NIT. 900.240.177-9, CUMPLE**	**CUMPLE**

CONSIDERACIONES Y CONCLUSIONES

El presente comité, realizó evaluación detallada y verificación de los requisitos económicos de la propuesta presentada por la señora **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 32.748.089** expedida en Barranquilla, quien actúa como representante legal de la entidad ***LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S*** identificado con **NIT. 900.240.177-9, CUMPLE,** con todos los requisitos económicos establecidos en la invitación del proceso **PN RASES N°5 MIC 025 2026.**

Atentamente,

Subintendente **LENDER ADRIAN IBARRA**
Funcionario UPRES DENOR
Verificación Económica

Subintendente **RICARDO ALEXIS URBINA PABON**
Funcionario UPRES DENOR
Verificación Económica

Fecha de elaboración: 13/02/2026
Ubicación: D:\EVALUACIONES ECONOMICAS 2026
Calle 22 No 2E-03 Urbanización Tasajero
Teléfono 3104603345
Ricardo.urbina1412@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA VISIBLE