

PÚBLICA



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR BAS08**



Al contestar, cite este número

Radicado N° 2026336009659936: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COEJC-DIV5-BR8-BASPC8-ESM BAS08-

Armenia, Quindío, 25 de junio de 2026

Señora Teniente Coronel
NESLY CAROLINA CASTAÑEDA GRANADOS
Gerente de Proyecto
Avenida Centenario 25 N-00
Armenia, Quindío

Asunto: Evaluación Técnica final de la oferta que se presentan para el proceso No. **177-MC-DISANEJC/CENACARMENIA-2026** cuyo objeto es “PRESTACION DEL SERVICIOS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS, PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICOS Y TERAPIAS INTEGRALES PARA LOS AFILIADOS Y BAS08 EN LA CIUDAD DE ARMENIA.”

La imagen muestra una interfaz de usuario de un sistema de contratación. En la parte superior, hay un menú con opciones como 'Procesos', 'Contratos', 'Proveedores' y 'Menú'. El título principal del proceso es 'PRESTACION DE SERVICIOS EN ESPECIALIDADES MEDICAS Y TERAPIAS INTEGRALES PARA ...'. Se indica la 'Minima cuantia' y el 'Valor estimado' de 40.000.000 COP. Hay una línea de tiempo que muestra las etapas: 'Fecha Publicación del Pliego de Condiciones', 'Presentación de Ofertas', 'Apertura de Ofertas' y 'Aceptación de ofertas'. Debajo, se muestra una 'LISTA DE OFERTAS' con una columna para 'Apertura de ofertas' que indica 'Presentada' el 22/06/2026 a las 5:13 PM. A la derecha, hay un gráfico de 'PROVEEDORES' con un círculo '1' y un botón 'Competidores'. En la parte inferior derecha, hay secciones para 'OBSERVACIONES AL PLEGO DE CONDICIONES', 'MENSAJES' y 'TAREAS'.

EMPRESA **NEUROMENTAL S.A.S** ; NIT. **901.011.588-4**; Representante Legal: **DAVID ARTURO CUBILLOS VALENCIA**; C.C. 6.254.375 de Cali; DIRECCIÓN: carrera 10 número 14 norte 59 barrio la campiña; TEL; 321 7126990 - 606 7362260; correo electrónico: gerencia@clinicaneuromental.com



Avenida Centenario 25 Norte 00
Armenia - Quindío
Esmbaser8@gmail.com - www.ejercito.mil.co

PÚBLICA



Al contestar, cite este número

Radicado N° 2026336009659936: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COEJC-DIV5-BR8-BASPC8-ESM BAS08-

Procesos Contratos Proveedores Menú Ir a Buscar

UTC-5 13:25:23

Inicio - Detalles del mensaje

Volver Imprimir

Referencia interna: 177-MC-DISANEJUCENACARMENIA-2026

Descripción del proceso: PRESTACION DE SERVICIOS EN ESPECIALIDADES MEDICAS Y TERAPIAS INTEGRALES PARA EL ESM BAS08 ARMENIA

De: Neuro Mental SAS

Usuario: Camilo Andres Reyes

Fecha: 2 horas de tiempo transcurrido (24/06/2026 11:53:19 AM)UTC-05:00 (Bogotá, Lima, Quito)

Referencia del mensaje: CO1 MSG.9627932

Tipo de mensaje: Observación a informe

Asunto: DOCUMENTOS POR SUBSANAR EVALUACION TECNICA

Documento	Nombre del documento	Detalles de mensaje	Detalle
facturas abril.zip	facturas abril.zip		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:46:03 AM.jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:46:03 AM.jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:51:41 AM.jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:51:41 AM.jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM (3).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM (3).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM (2).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM (2).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM (1).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM (1).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM.jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:06 AM.jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (4).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (4).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (2).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (2).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (3).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (3).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (1).jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM (1).jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM.jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:58:05 AM.jpeg		Detalle
WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:59:57 AM.jpeg	WhatsApp Image 2026-06-24 at 10:59:57 AM.jpeg		Detalle
radicado (2).docx	radicado (2).docx		Detalle
CERTIFICACION EPS SURIA (3).pdf	CERTIFICACION EPS SURIA (3).pdf		Detalle

Exportar todos

Texto de mensaje

ITEM	REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO
1	DILIGENCIAR ANEXO 2 VER FOTMATOS DOCUMENTACIÓN ANEXA	X		ANEXA DOCUMENTO
2	CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS El oferente debe adjuntar la Certificación de inscripción en el registro especial de Prestadores de acuerdo al decreto 780 de 2016 y a la resolución 3100 de 2019. Nota: Los servicios ofertados deben estar habilitados. SOPORTE DE SUFICIENCIA PARA PRESTAR SERVICIOS Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida. MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS El oferente deberá entregar el modelo de prestación de servicios o portafolios de servicios (puede ser en Excel)	X		ANEXA DOCUMENTO
3	TALENTO HUMANO El oferente deberá entregar el soporte de los médicos especialistas, a contratar anexar contrato con la institución prestadora, RETHUS y título expedido por institución avalada por Ministerio de educación INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS El oferente deberá presentar el soporte del reporte de indicadores de calidad, así mismo el plan de mejoramiento en caso de aplicar.	X		ANEXA DOCUMENTO
4	AUDITORÍA CONCURRENTE El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello que aceptará y facilitará la realización del proceso de auditoria concurrente por el personal designado por la Sanidad Ejercito Nacional y suministrará la información correspondiente para tal efecto. Las actividades de auditoria serán orientadas hacia verificación	X		ANEXA DOCUMENTO





Al contestar, cite este número

Radicado N° 2026336009659936: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COEJC-DIV5-BR8-BASPC8-ESM BAS08-

ITEM	REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	DOCUMENTO
	de la entidad prestadora de servicios y demás condiciones indispensables para el cumplimiento del contrato, así como las actividades de promoción y prevención			
5	COORDINADOR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, certificar que tiene implementado el sistema de referencia y contra referencia, así mismo, informará quienes son los responsables de dicha área, entregando la siguiente información: NOMBRES TELÉFONO DE CONTACTO CORREO ELECTRONICO HORARIO DE ATENCIÓN	X		ANEXA DOCUMENTO
6	COORDINADOR OFICINA ATENCIÓN AL USUARIO El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, informar quien es el responsable de la oficina de atención al usuario, comprometiéndose de que, esta oficina estará en contacto permanente con la oficina de atención al usuario del Establecimiento de Sanidad Militar, así mismo suministrará a siguiente información: Nombres completos Número de teléfono Correo electrónico Horario de atención	X		ANEXA DOCUMENTO
7	ENTREGA DE FACTURACIÓN El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, CERTIFICAR que se compromete a realizar entrega de facturación mensual (antes del día 20 de cada mes) a la firma auditora contratada, y a enviar al supervisor copia de la relación de las facturas que fueron radicadas, con el fin de que se lleve un estricto control de la ejecución del contrato.	X		ANEXA DOCUMENTO
8	VALIDACIÓN TALENTO HUMANO CONTRATADO El proponente anexará la certificación firmada por el representante legal o por el responsable de talento humano en donde manifieste que cuenta con el talento humano asistencial idóneo el cual le permitirá cumplir con el objeto contractual, igualmente que realizó verificación y validación de los títulos del personal que así lo requiera, como la verificación de que ha revisado y constatado que el personal cuenta con el registro profesional departamental, nacional y/o Registro único nacional de talento humano en salud (RETHUS).	X		ANEXA DOCUMENTO
9	OPORTUNIDAD CITAS Deberá certificar por escrito mediante oficio firmado por el representante legal que: garantice la oportunidad para la asignación de citas ambulatorias, en un intervalo de tiempo entre diez (10) a quince (15) días, una vez solicitado el servicio. CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO El oferente deberá diligenciar el formato de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a la resolución 0312 de 2019, por la cual se establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-ST	X		ANEXA DOCUMENTO
10	EXPERIENCIA VER CONDICIONES SEGUN CORRESPONDA	X		ANEXA DOCUMENTO





Al contestar, cite este número

Radicado N° 2026336009659936: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-COEJC-DIV5-BR8-BASPC8-ESM BAS08-

CONCLUSION:

Este comité técnico se permite informar que, reviso la documentación solicitada para subsanar en la plataforma SECOP identificando que el oferente: **NEURO MENTAL S.A.S** ; NIT. **901.011.588-4**; Representante Legal: **DAVID ARTURO CUBILLOS VALENCIA**; C.C. 6.254.375 de Cali; DIRECCIÓN: carrera 10 número 14 norte 59 barrio la campiña; TEL; 321 7126990 - 606 7362260; correo electrónico: gerencia@clinicaneuromental.com, anexó la totalidad de la documentación requerida, por lo cual este comité lo encuentra

HABILITADO TÉCNICAMENTE

Atentamente,

SMSM SANDRA PATRICIA LINARES TOLEDO
Comité Técnico Evaluador

