1 CONSIDERACIONES GENERALES.

1.1 DELEGACIÓN COMITÉ DE EVALUACIÓN

En Santiago de Cali, los integrantes del Comité Evaluador, nombrados mediante comunicación escrita en el mes de **julio de 2026**, suscrita por el gerente de la RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E, los suscritos funcionarios y contratistas proceden a evaluar técnica, financiera y jurídicamente la propuesta presentada.

1.2 PROCEDIMIENTO DE EVALUACIÓN

La Red de Salud Oriente ESE, tiene establecido el Estatuto de Contratación, el cual se encuentra consignado en el Acuerdo 147 del 20 octubre de 2025, y el Manual de Contratación adoptado mediante resolución No.100.03.03.344 del 30 de octubre de 2025 que señala en el Capítulo IV Contratación Directa, artículo **41** Procedencia, **SEGÚN LA NATURALEZA** ítem **41.15** Contratos de prestación de servicios profesionales; o de apoyo a la gestión administrativa o asistencial; o para la ejecución de trabajos artísticos que solo pueden encomendarse a determinadas personas naturales.

En ese orden de ideas, la modalidad de selección del CONTRATISTA para contratar el servicio descrito en el objeto contractual del presente proceso contractual es la Contratación Directa.

Atendiendo la solicitud, y dentro del plazo establecido en la Solicitud de Oferta, se recibió la propuesta de **CLINIMAGENES S.A.S,** con NIT 900.701.342-7, en cuenta, que de acuerdo con objeto y a las obligaciones contractuales el servicio requerido.

En ese contexto, para la verificación de los requisitos solicitados al oferente se designó el equipo evaluador de la siguiente manera:

ROL	NOMBRE COMPLETO	CARGO Y/O PROFESIÓN
Técnico	Iris Lucia Rosas Chaves	Subgerente de promoción y mantenimiento de la Salud
Financiero	Asceneth Ballesteros Bastidas	Profesional Especializada
Jurídico	Hellen Dayanna Gonzalez	Profesional Agremiada

1.3 PRESUPUESTO ESTABLECIDO EN LA ENTIDAD

Para la prestación de los servicios ya enunciados de conformidad con las disposiciones legales y estatutarias la **RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE**, ha estimado el valor del presupuesto oficial, acatando las disposiciones legales y estatutarias por la suma de **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($180.000.000, 00).**

1.4 EVALUACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS

Para proceder con esta verificación se tiene en cuenta lo siguientes documentos:

1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal
2. Solicitud de Oferta
3. Propuesta presentada por el Oferente

Nombre del Proveedor	NIT empresa	Valor total + IVA
CLINIMAGENES S.A.S	900.701.342-7	**CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($180.000.000,00).**

Vigilado Supersalud

Es así como se puedo determinar, que el oferente presentó la propuesta de acuerdo con el presupuesto designado por la Red de Salud del Oriente E.S.E y a la solicitud enviada al oferente, adjudica por valor de **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($180.000.000,00).**

En ese orden de ideas y conforme a lo anterior, se procede a continuar con la verificación de los aspectos jurídicos y técnicos.

1.5 VERIFICACIÓN REQUISITOS JURIDICOS

DOCUMENTOS SOLICITADOS	CUMPLE SI	CUMPLE NO
Cotización, oferta o propuesta económica.	x	
Formato único de hoja de vida de la DAFP persona jurídica	x	
Fotocopia del Rut de la persona jurídica (fecha de impresión **no mayor a 30 días**)	x	
Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal	x	
Certificado de existencia y representación legal cámara y comercio **(vigencia máxima 3meses)**	x	
Registro de inscripción de constitución y/o agremiación sindical ante el ministerio de trabajo y seguridad social o certificación de la existencia de la asociación y/o agremiación sindicalexpedida por el ministerio de trabajo **(solo agremiaciones)**	x	
Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la contraloría general – delrepresentante legal (**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal de la contraloría general – de lapersona jurídica (**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general – del representantelegal (**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Certificado de antecedentes disciplinarios de la procuraduría general – de la persona jurídica(**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Antecedentes judiciales de la policía nacional del representante legal (**consulta no mayor a30 días**)	x	
Medidas Correctivas del representante legal de la asociación y/o agremiación sindical(**consulta no mayor a 30 días**)	x	
Formato autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad delrepresentante legal	x	
Certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales a menores de edad de lapersona natural (**lo consulta e imprime el área jurídica**)	x	
Formato declaración inhabilidades e incompatibilidades- diligenciado por el representantelegal	x	
Certificación, que los afiliados participes se encuentran debidamente afiliados a la asociacióny/o agremiación sindical **(solo agremiaciones)**	x	
Certificaciones de experiencia	x	
Certificación de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo **(para agremiaciones y/o servicios de mantenimiento)**	x	
Certificación de pago seguridad social expedida por el revisor fiscal o representante legal dela persona jurídica. **Cuando expide el Revisor Fiscal debe aportar:** • Fotocopia de la tarjeta profesional, • fotocopia de la cedula • antecedentes de la Junta Central de Contadores Nota: El revisor fiscal debe estar inscrito en la Cámara de Comercio de la entidad y en sudefecto aportar el contrato de Prestación de Servicio	x	
Registro único de proponente (**RUP**) o Estados financieros (cuando **aplica**) **Nota: Si presenta estados financieros debe incluir los documentos del contador** • Fotocopia de la tarjeta profesional, • Fotocopia de la cedula • Antecedentes de la Junta Central de Contadores	x	

Vigilado Supersalud

Comprobante de inscripción factura electrónica	x	
Diligenciar formulario SARLAF- Proveedores jurídicos https://desqubra.com.co/listas/public/formularios_conocimiento/responder_formulario_c/129/ 4/353/72	x	
Formato de solicitud de transferencia electrónica persona jurídica	x	
Certificación bancaria	x	
Registro de deudores alimentario – REDAM	x	

2. VERIFICACIÓN REQUISITOS TÉCNICOS

Reportes operativos y de calidad:

- Detalle de estudios por técnico - Seguimiento de la carga de trabajo y estudios asignados por técnico
- Pendientes de informar por modalidad - Control de estudios realizados pendientes de interpretación médica
- Registro de correcciones mensuales - Seguimiento de correcciones en datos demográficos y de identificación de pacientes
- Devoluciones por radiólogo - Control de estudios devueltos para revisión o repetición por el médico radiólogo
- Devoluciones por transcriptora - Seguimiento de informes devueltos para corrección o reelaboración
- Estudios realizados con múltiples filtros - Análisis por mes, modalidad, servicio, sede y estado del estudio
- Estado de informes por paciente - Seguimiento detallado del estado de entrega (físico, portal paciente, pendiente de revisión/transcripción) por modalidad
- Productividad de médicos radiólogos - Análisis de lecturas realizadas por cada especialista
- Indicadores de oportunidad médica - Evaluación de tiempos de respuesta por radiólogo
- Oportunidad en lectura radiológica - Métricas de tiempo en la interpretación de estudios
- Oportunidad en transcripción - Análisis de tiempos en el proceso de transcripción de informes
- Detalle de informes por transcriptora - Productividad y seguimiento del personal de transcripción
- Oportunidad en entrega de resultados
- Línea de tiempo de estudios - Trazabilidad completa del flujo del estudio desde el agendamiento hasta la entrega final, incluyendo tiempos de cada etapa del proceso (registro, realización, lectura, transcripción, validación y entrega)
- Reporte de productividad de equipos médicos: Permite analizar el rendimiento y nivel de utilización de los equipos radiológicos por unidad. Incluye métricas como el número de estudios realizados, tiempo de operación, tiempo de inactividad, mantenimientos programados y porcentaje de eficiencia operativa por equipo y por modalidad

SUMINISTRO DE PERSONAL

Se dispondrá de un médico radiólogo para realizar la lectura con calidad y oportunidad por el servicio de imágenes Diagnosticas la cual relacionamos a continuación, beneficiando la toma de decisiones en torno a la patología primaria del paciente.

TIPO DE PROCEDIMIENTO	OPORTUNIDAD DE LECTURA	VISUALIZACION DE IMÁGENES
MAMOGRAFIA BILATERAL	36 HORAS	INMEDIATO

TIPO DE PROCEDIMIENTO
LECTURA DE MAMOGRAFIA BILATERAL

Vigilado Supersalud

CODIGOS CUPS	DESRIPCION CUPS
881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ
851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA
851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT
881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTO
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)
898807-01	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGIO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA)
898807-02	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGIO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA)
898811	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGIO DE MARCACION INMUNOHISTOQUIMICA BASICA (ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUICA EN BIOPSIA) HIBRIDACION IN SITU "(ERBB2 HER-2/neu CON FLUORENCIA (FISH))
851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA

RECOMENDACIÓN

Por lo anterior, se recomienda a la Gerente de la Red Salud del Oriente E.S.E. Facultada para contratar, acoger la propuesta presentada por el **CLINIMAGENES S.A.S,** con NIT 900.701.342-7. Para la celebración del presente Contrato.

Para todos los efectos el presente documento denominado Formato Evaluación de Propuesta se entiende fechado y firmado a través del flujo de aprobaciones del SECOP II.

COMITÉ EVALUADOR

IRIS LUCIA ROSAS CHAVES
Rol Técnico

ASCENETH BALLESTEROS BASTIDAS
Rol Financiero

HELLEN DAYANNA GONZALEZ
Rol Jurídico

Proyecto: Hellen Dayanna Gonzalez- Profesional Agremiada

Revisó: Leonardo Medina Patiño- Jefe Asesor Oficina Jurídica

Vigilado Supersalud