MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

N.º S-2021 /GADFI – GRUCO 29.25

Envigado, 03 de marzo de 2021

Capitán
MARIO ALEXANDER BRAVO POPAYAN
Jefe Grupo de contratos RASES N°6
Carrera 43ª 48 c sur 45

Asunto: Informe final

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME CONSOLIDADO DE EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINANCIERA, JURIDICA Y TECNICA DE LA OFERTA RECIBIDA CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN **PN RASES 6 CD IA 024 2021** PARA LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS, NO QUIRURGICO Y DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE CACERES (ANTIOQUIA).

Convenciones empleadas en el informe:

OK	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso:

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
	SFI	SIIF	
2021 $5.460.000,00	56	11421	CONTRATACIÓN DIRECTA – CONTRATO INTERADMINISTRATIVO Ley 1150 de 2007 en su Artículo 2º numeral 4, literal C inciso 1 (modificado por el Artículo 92 de la ley 1474 de 2011) y Artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

Fecha y hora de cierre del proceso: 22 de febrero de 2021 a las 17 horas

A continuación, se relaciona la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No IDENTIFICACIÓN
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA	8362039	890982430-6

1. CONSOLIDACIÓN DE LOS INFORMES.

1.1 NFORME DE EVALUCION JURÍDICA – UPRES – AJU 17.2

REFERENCIA		HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA	
		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Carta de presentación	O.K.	X
B	Certificado de existencia y representación legal	O.K.	X
C	Certificación Contraloría, Procuraduría, Policía	O.K.	X
D	Decreto de Nombramiento	O.K.	X
E	Acta de Posesión	O.K.	X
F	Compromiso Anticorrupción.	O.K.	X
G	Cedula de Ciudadanía Representante Legal	O.K.	X
H	Certificaciones Parafiscales.	O.K.	X
I	R.U.T.	O.K.	X
J	Certificado Sistema RNMC	O.K.	X
RESULTADO		HABILITADO	

CONCLUSION

El oferente cumple con los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y artículo 2.2.1.2.1.4.4. del Decreto 1082 de 2015.

INFORME DE EVALUACION TECNICA **RASES - GUGED 29.25**

1.2 REQUISITOS HABILITANTES

REFERENCIA		¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Habilitación de los servicios por prestar. REPS (Registro especial de prestadores de salud)	**SI**	SIN FOLIO
B	Especificaciones Técnicas Mínimas. Diligencia Anexo Técnico.	**SI**	SIN FOLIO
C	Presenta el Anexo 2. obligaciones generales del contratista	**SI**	SIN FOLIO
D	Presenta el Anexo 4. Matriz de riegos	**SI**	SIN FOLIO
E	diligencia y presenta el Formulario 6 de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	**SI**	SIN FOLIO
F	Presentar el modelo de atención en salud	**SI**	SIN FOLIO

1. REQUISITOS HABILITANTES

1.1 DE ORDEN TÉCNICO

Se habilita técnicamente al oferente.

OBSERVACION:

NRO	ITEM	TARIFA
1	Prestación de servicios de salud ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos, apoyo diagnóstico, terapéutico y urgencias médicas vitales para los usuarios del subsistema de salud de la policía nacional	SOAT NACIONAL 2021 %

La EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA ITUANGO cumple con la tarifa y anexa descripción de los servicios a prestar (VER SECOP2)

- **Sostenimiento de los precios:** Los precios se deben sostener durante toda la vigencia del contrato, diligenciar el Formulario No. 4 SOSTENIBILIDAD DE LOS PRECIOS de este documento

- **Integridad de los precios:** Los precios deben incluir la carga tributaria, arancelaria de ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes. No se aceptan reajustes ni cobros adicionales, diligenciar el Formulario No. 5 INTEGRIDAD DE PRECIOS de este documento

CONCLUSIÓN

Se habilita al EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA ya que cumple jurídica, técnica y económicamente.

OBSERVACION.

No se recibió observación al informe preliminar de evaluación publicado en la página web de Colombia Compra Eficiente – Portal Único de Contratación Estatal – SECOP II

Atentamente,

Abogado **RUBEN DARIO HINCAPIE A.**
Evaluador Jurídico

Contador Público **ELISABETH CORODBA H**
Evaluador económico

Patrullera **MARTHA LILIANA RUIZ URZOLA**
Evaluador técnico

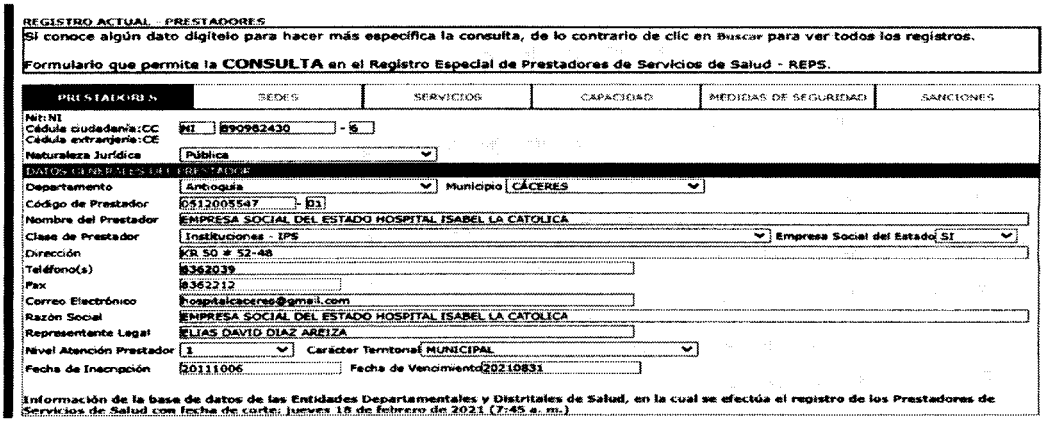
Elaborado por: Contador Publico Elisabeth Cordoba Hurtado
Revisado Abogado Ruben Dario Hincapie Arroyave
Fecha de elaboracion: 03/03/2021
Ubicación D:/ Proceso/ 2021/municipios

"Humanismo y calidad camino a la excelencia en la sanidad policial"

Carrera 43ª 48 c sur - 45 Envigado
Teléfono: 3396600
Deant.rases-asc@policia.gov.co
WWW.POLICIA.GOV.CO

Al verificar la constancia habilitación REPS la página web el link https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/

E.S.E HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA, del Municipio de CACERES Antioquia, se encuentra habilitado hasta el 2021/08/31 y realizo su inscripción 2011/10/06.


REGISTRO ACTUAL PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Nit: NI
Cédula ciudadanía: CC — NI 890982430 - 5
Cédula extranjería: CE
Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento: Antioquia — Municipio: CÁCERES
Código de Prestador: 0512005547 - 01
Nombre del Prestador: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA
Clase de Prestador: Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección: KR 50 # 52-48
Teléfono(s): 8362039
Fax: 8362212
Correo Electrónico: hospitalcaceres@gmail.com
Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA
Representante Legal: ELIAS DAVID DIAZ AREIZA
Nivel Atención Prestador: 1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción: 20111006 — Fecha de Vencimiento: 20210831

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 18 de febrero de 2021 (7:45 a. m.)

2. CONCLUSIÓN

Lo anterior para conocimiento de mi Capitán y demás fines que estime pertinentes

1.3 INFORME DE EVALUCION ECONOMICA AREAD – GRUCO 3.1

DE ORDEN FINANCIERO Y ECONÓMICO

REFERENCIA			¿CUMPLE?	FOLIO(S)
A	Oferta económica secop2		OK	UN FOLIO SECOP2
B	Formato de información a terceros		OK	DOS FOLIO SECOP2
C	Certificación bancaria		OK	UN FOLIO SECOP2
D	Sostenibilidad de precios		OK	UN FOLIO SECOP2
E	Integridad de precios		OK	UN FOLIO SECOP2

El oferente cumple con los documentos mínimos

OFERTA ECONÓMICA

Criterios de evaluación:

TIPO DE OFERTA	PRECIO TECHO	PRESUPUESTO OFICIAL
SERVICIOS MEDICOS	N. A	$5.460.000,00

TARIFA PROPUESTA ENTIDAD: SOAT VIGENTE menos el descuento que presente el oferente o en su defecto 0

El proponente EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL ISABEL LA CATOLICA presenta oferta global.

TARIFA OFERTA