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 GS-2021 /GADFI – GRUCO 29.25

Envigado, 28 de abril de 2021

Teniente coronel
OCTAVIO OLAYA USECHE
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°6
Carrera 43ª 48 c sur 45

Asunto: Informe Final

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME FINAL DE EVALUACIÓN ECONOMICA Y FINANCIERA, JURIDICA Y TECNICA DE LA OFERTA RECIBIDA CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN PN RASES 6 CD IA 110 2021 PARA LA CONTRATACION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIOS, QUIRURGICOS, NO QUIRURGICO Y DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO y SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN INFORMADA DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS NIVEL MEDIO Y BAJO DESCRITOS EN EL ACUERDO 052 (LISTADO MÁS SUMINISTRADOS EN ANEXO NO. 10), O EL QUE LO MODIFIQUE O DEROGUE PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SONSON (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
SERVICIOS $13.800.000,00 MEDICAMENTOS $720.000,00 TOTAL 14.520.000,00	SFI	SIIF	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.
	198	25421	

Fecha y hora de cierre del proceso: 19 de abril de 2021 a las 12 horas

A continuación, se relaciona la oferta recibida:

REF.	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO	No IDENTIFICACIÓN
1	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON - ANTIOQUIA	2263919	890980003-5

1. CONSOLIDACIÓN DE LOS INFORMES.

1.1 NFORME DE EVALUCION JURÍDICA – UPRES – AJU 17.2

Fiel copia del original mm.velasquez

REFERENCIA		HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	
		¿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 AREAD - GRUCO 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.

2. CONCLUSIÓN

El oferente cumple técnicamente.

Fiel copia del original mm.velasquez

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

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON, del Municipio de SONSON Antioquia, se encuentra habilitado hasta el 2021/08/31.

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 Cédula extranjería:CE	NI 890980003 - 5
Naturaleza Jurídica	Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia — Municipio: SONSON
Código de Prestador	0575602394 - 01
Nombre del Prestador	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JUAN DE DIOS
Clase de Prestador	Instituciones - IPS — Empresa Social del Estado: SI
Dirección	CL 16 # 7 - 151
Teléfono(s)	8695050
Fax	8695050 EX 104
Correo Electrónico	institucional@hospitalsonson.gov.co
Razón Social	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN JUAN DE DIOS
Representante Legal	LEIDY JOHANA SALAZAR MORALES
Nivel Atención Prestador	1 — Carácter Territorial: MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117 — 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: martes 20 de abril de 2021 (11:36 a. m.)

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	TOTAL 14.520.000,00

Fiel copia del original mm. velasquez

OFERTA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SONSON – ANTIOQUIA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON

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 PLENO

SUMINISTRO Y DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS

OFERENTE: E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON

NRO	ITEM	TARIFA A CONVENIR
1	Suministro y dispensación informada de medicamentos ambulatorios nivel medio y bajo descritos en el acuerdo 052 (y listado de medicamentos más suministrados), o el que lo modifique o derogue para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el municipio de MARINILLA	TARIFAS PROPIAS INSTITUCIONALES

La E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON cumple con la tarifa para servicios y medicamentos de acuerdo a lo solicitado en la invitación publica, anexa descripción de precios para servicios y medicamentos en treinta y ocho (38) paginas (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

Esta copia del original mm.velasquez

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

CONCLUSIÓN

Se habilita al E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SONSON ya que cumple jurídica, técnica y económicamente

Atentamente,

Abogado RUBEN DARIO HINCAPIE A.
Evaluador Jurídico

Contador Público ELISABETH CORDOBA HURTADO
Evaluador Económico

Patrullera YULIET LORENA OROZCO OSORIO
Evaluador técnico

"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

Fiel copia del original mm.velasquez