REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
HOSPITAL MILITAR CENTRAL
REEVALUACIÓN TÉCNICA

Re evaluación Proceso de Mínima Cuantía 078 de 2021
10/05/2021

Cuyo objeto es: "**PRESTACION DEL SERVICIO DE LÁSER VASCULAR DYE COLORANTE PULSADO, PARA PACIENTES REMITIDOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA
NIT.: 860.247.350-6
Representante Legal: ELIN XIOMARA PEREA FLOREZ C.C 63.486.152.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

TRATAMIENTO CON LASER VASCULAR DYE DE COLORANTE PULSADO – 20 MINUTOS		
Incluye:		
CÓDIGO INSTITUCIONAL	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**
890242	**Consulta ambulatoria especializada por dermatología-consulta de laser**	1
386302	**Sesión con láser DYE colorante pulsado – 20 minutos**	1
890226	**Consulta preanestésica**	1
2DS001	**Derechos de Sala de Cirugía (Media hora de quirófano con anestesia local asistida)**	1
890342	**Control médico dermatólogo-consulta de laser no mayor de 30 días**	1
EXCLUSIONES: Estancia hospitalaria; imágenes diagnosticas; transfusiones sanguíneas; procedimientos y/o interconsultas secundarias a comorbilidades; medicamentos ambulatorios requeridos por el usuario; cirugía reconstructiva y/o cualquier variante o complicación que no esté contemplada dentro de las especificaciones técnicas.		
Las actividades no mencionadas en este paquete serán facturadas por evento.		
TRATAMIENTO CON LASER VASCULAR DYE DE COLORANTE PULSADO – 40 MINUTOS		
Incluye:		
CÓDIGO INSTITUCIONAL	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**
890242	**Consulta ambulatoria especializada por dermatología-consulta de laser**	1
386302	**Sesión con láser DYE colorante pulsado – 40 minutos**	1
890226	**Consulta preanestésica**	1
2DS001	**Derechos de Sala de Cirugía (Media hora de quirófano con anestesia local asistida)**	1
890342	**Control médico dermatólogo-consulta de laser no mayor de 30 días**	1
EXCLUSIONES: Estancia hospitalaria; imágenes diagnosticas; transfusiones sanguíneas; procedimientos y/o interconsultas secundarias a comorbilidades; medicamentos ambulatorios requeridos por el usuario; cirugía reconstructiva y/o cualquier variante o complicación que no esté contemplada dentro de las especificaciones técnicas.		
Las actividades no mencionadas en este paquete serán facturadas por evento.		

TRATAMIENTO CON LASER VASCULAR DYE DE COLORANTE PULSADO – 60 MINUTOS		
Incluye:		
CÓDIGO INSTITUCIONAL	**DESCRIPCIÓN**	**CANTIDAD**
890242	**Consulta ambulatoria especializada por dermatología-consulta de laser**	1
386302	**Sesión con láser DYE colorante pulsado – 60 minutos**	1
890226	**Consulta preanestésica**	1
2DS001	**Derechos de Sala de Cirugía (Media hora de quirófano con anestesia local asistida)**	1
890342	**Control médico dermatólogo-consulta de laser no mayor de 30 días**	1
EXCLUSIONES: Estancia hospitalaria; imágenes diagnosticas; transfusiones sanguíneas; procedimientos y/o interconsultas secundarias a comorbilidades; medicamentos ambulatorios requeridos por el usuario; cirugía reconstructiva y/o cualquier variante o complicación que no esté contemplada dentro de las especificaciones técnicas.		
Las actividades no mencionadas en este paquete serán facturadas por evento.		

REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES (DOCUMENTOS QUE DEBERÁN SER ALLEGADOS EN LA OFERTA)

REQUERIMIENTO	CUMPLE / NO CUMPLE
El oferente deberá entregar con su propuesta los insertos o fichas técnicas, de los ítems que componga el grupo ofertado y demás documentos que considere en los cuales se permitan detallar las características de los elementos ofrecidos en el idioma original (Si éstos no están disponibles en versión en español deben anexar una traducción simple). **NOTA:** El oferente que ofrezca el servicio de láser vascular DYE colorante pulsado debe contar con una unidad habilitada para garantizar una atención óptima y segura al paciente, de acuerdo a la normatividad establecida por el Ministerio de Salud.	CUMPLE
El oferente deberá aportar Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) vigente.	CUMPLE
El oferente deberá aportar certificado de habilitación vigente, expedido por la Secretaria de Salud del Distrito, del consultorio, sala de procedimientos quirúrgicos bajo anestesia local o general, que garantice la atención óptima y manejo de complicaciones locales y/o sistémicas, preoperatorias, intraoperatorias o postoperatorias, que pudiese presentar el paciente.	CUMPLE
El oferente deberá certificar la gestión institucional en seguridad del paciente, bioseguridad, tecno vigilancia y farmacovigilancia.	CUMPLE
Record de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo láser vascular DYE colorante pulsado, que exigen los estándares internacionales, de tal forma que garanticen su adecuado funcionamiento.	CUMPLE
El oferente debe anexar a la propuesta, los respectivos soportes para acreditar el perfil y la experiencia laboral del equipo humano **1.** Hoja de vida del o los Médicos Especialistas en Dermatología con sus respectivos soportes: Diploma y acta de grado de pregrado y postgrado en Dermatología, tarjeta profesional de médico, Certificación de membresía a la Asociación Colombiana de Dermatología, certificado de tres (3) publicaciones en revistas indexadas nacionales o internaciones en los últimos cinco años.	CUMPLE

2. Certificación de entrenamiento en el manejo del equipo de láser vascular DYE colorante pulsado **3.** Certificación de experiencia en laser vascular DYE, mínimo de diez (10) casos tratados exitosamente, en pacientes con malformaciones vasculares **NOTA:** El oferente debe anexar las hojas de vida, con sus soportes, de cada integrante del equipo especializado.	
Garantizar cambio de aquellos productos de baja rotación o próximos a vencer, a los dos años siguientes a la fecha de entrega de los mismos en el almacén, este requisito se debe certificar adjuntando carta firmada por el representante legal de la casa oferente El cambio debe ser solicitado con 4 a 6 meses de antelación a dicho vencimiento.	CUMPLE

NOTA: El proponente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA**, se encuentra habilitado para continuar con el proceso.

Doctora María Fernanda Ordoñez
Comité Técnico
Servicio de Dermatología

Bogotá, D.C., Mayo 06 de 2021

ÁREA GESTION CONTRATOS

VERIFICACION ECONOMICA Y FINANCIERA

Objeto: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el proceso de Selección de Mínima Cuantía No 078-2021

Evaluación Económica y verificación financiera *del proceso* de Selección de Mínima Cuantía No. 078/2021 cuyo objeto: **"PRESTACION DEL SERVICIO DE LÁSER VASCULAR DYE COLORANTE PULSADO, PARA PACIENTES REMITIDOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL":**

OFERTAS RECIBIDAS

PROVEEDOR	NIT	VALOR TOTAL OFERTADO (Incluido IVA)
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA	800.247.350-6	$ 20.800.000

VERIFICACIÓN ECONOMICA:

ITEM	DESCRIPCION REPORTADA POR EL ESTRUCTURADOR	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO DE REFERENCIA	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA NIT: 800.247.350-6
1	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	UNIDAD	$52.500	$52.500
2	CONSULSTA POR PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	UNIDAD	$43.900	$43.900
3	TRATAMIENTO CON LASER DE PULSO DYE 20 MIN	UNIDAD	$372.448	$372.448
4	TRATAMIENTO CON LASER DE PULSO DYE 40 MIN	UNIDAD	$644.600	$644.600
5	TRATAMIENTO CON LASER DE PULSO DYE 60 MIN	KIT	$916.800	$916.800
6	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	PRUEBAS	$648.000	$648.000
7	UNA HORA DE ANESTESIA GENERAL LASER	UNIDAD	$415.900	$415.900
	TOTAL		**$ 3.094.148**	***$ 3.094.148***

LA OFERTA PRESENTADA POR LA FIRMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA - NIT: 800.247.350-6 CUMPLE CON EL PRECIO DE REFERENCIA ESTABLECIDO POR LA ADMINISTRACIÓN PARA EL PRESENTE PROCESO. POR LO TANTO, SU ADJUDICACIÓN SE APLICARA PARA EL SUMINISTRO DEL SISTEMA Y/O SERVICIOS REQUERIDOS A VALORES UNITARIOS OFERTADOS CONFORME LOS RESULTADOS DE LA PRESENTE EVALUACIÓN

VERIFICACIÓN FINANCIERA

DOCUMENTACIÓN FINANCIERA	
REQUISITOS FINANCIEROS	APORTADO / NO APORTADO
Certificado de Identificación Tributaria RUT	APORTADO
Certificación Bancaria En Original Expedida dentro de los 30 dias anteriores a la fecha del cierre	APORTADO **(Se solicita actualizar fecha)**
Formulario Beneficiario Cuenta SIIF	APORTADO
Autorización DIAN para Facturar	APORTADO

NOTA: LOS DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA NO SON HABILITANTES Y POR LO TANTO NO SE CONSIDERAN CAUSAL DE RECHAZO, SIN EMBARGO, UNA VEZ PUBLICADO EL INFORME FINAL DE EVALUACIÓN Y EN CASO DE QUE EL PROPONENTE RESULTE ADJUDICATARIO, LOS DOCUMENTOS SON REQUISITOS OBLIGATORIOS PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO.

CONCEPTO ECONOMICO

No	OFERENTE	EVALUACION ECONOMICA	HABILITADO/NO HABILITADO/ RECHAZADO
1	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA NIT: 800.247.350-6**	Cumple	HABILITADO

Atentamente,

Martha Lucía Sánchez Cárdenas.
Comité Económico Evaluador

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

ÁREA GESTIÓN CONTRATOS

RE EVALUACIÓN JURÍDICA

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No MC-078-2021-HOMIL

Cuyo objeto es: **"PRESTACION DEL SERVICIO DE LÁSER VASCULAR DYE COLORANTE PULSADO, PARA PACIENTES REMITIDOS POR EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL".**

OFERENTE		
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA **NIT.: 860.247.350-6** **Representante Legal: ELIN XIOMARA PEREA FLOREZ** **Cédula de Ciudadanía No. 63.486.152 expedida en Bogotá D.C.**		
REQUISITOS - DOCUMENTOS HABILITANTES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Carta de presentación de la propuesta	CUMPLE	
Certificado de Existencia y Representación Legal	CUMPLE	
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal	CUMPLE	
Certificación sobre el cumplimiento de las obligaciones parafiscales y de Seguridad social	CUMPLE	
Compromiso Anticorrupción	CUMPLE	.
Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la de la Nación	CUMPLE	Verificado: Certificado Ordinaro No. 166471760 y 166472420 de fecha 06/05/2021.
Certificación de Antecedentes Judiciales	CUMPLE	Verificado: 03:37:14 de fecha 06/05/2021.
Verificación del Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República	CUMPLE	Verificado: Código de verificación No. 63486152210506154759 y 860247350621050615502l de fecha 06/05/2021
Formulario de manifestación sobre inhabilidades e incompatibil	CUMPLE	
Registro Nacional de Medidas Correctivas	CUMPLE	Verificado: Registro interno de validación No. **22638372.**
Experiencia	CUMPLE	

OFERENTE		
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA **NIT.: 860.247.650-6** **Representante Legal: CLAUDIA MARCELA ROJAS DAZA** **Cédula de Ciudadanía No. 52.213.959 expedida en Bogotá D.C.**		
DOCUMENTOS NO HABILITANTES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Formulario Solicitud de Vinculación	CUMPLE	Se solicita enviar el documento con la huella de dactilar visible.

OBSERVACIONES FRENTE A LOS REQUISITOS HABILITANTES: El proponente **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA**, se encuentra habilitado para continuar con el presente proceso.



Abogado Camilo Nicolás Diaz Mesa
Comité Jurídico
Área Gestión Contratos