



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
ÁREA DE SANIDAD CHOCÓ

Quibdó 18 de junio de 2019

INFORME FINAL DE EVALUACIONES, A LA OFERTA PRESENTADA POR LA UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA S.A.S EN EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA - SERVICIOS DE SALUD PN ARSAN DECHO SA PSS 003 2019 PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA, EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLOGÍA, DIRIGIDA A UN PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A PATRULLEROS DE LA POLICÍA NACIONAL, QUE ADELANTA LA INSTITUCIÓN A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN.

EVALUACIONES JURIDICA

DOCUMENTOS DE ORDEN JURÍDICO	UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA S.A.S	
	CUMPLE	
	SI	NO
1. Carta de presentación de la propuesta	X	
2. Certificado de existencia y representación legal	X	
3. Boletines responsables Fiscales	X	
4. Certificado de antecedentes Judiciales	X	
5. Certificado de antecedentes Disciplinarios	X	
6. Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales	X	
7. Formulario de Inscripción en el Registro Único Tributario	X	
8. Compromiso anticorrupción Formulario No. 3	X	
9. Garantía de Seriedad de la oferta	X	
10. Origen Lícito de los recursos	X	
11. Ausencia de Inhabilidades e incompatibilidades	X	
12. Fotocopia Cedula de Ciudadanía	X	
13. Certificación de medidas correctivas del Código Nacional de Policía y Convivencia	X	
14. Obligaciones del Contratista	X	
CONCEPTO	CUMPLE	

CONCEPTO: Una vez verificados los documentos que obran en el proceso de contratación publicado en el portal electrónico de contratación de Colombia Compra Eficiente SECOP II, se concluye que la UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS, representada legalmente por la señora DELCY PEREA CHAVERRA, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes exigidos en el pliego de condiciones que rige el proceso de contratación PN ARSAN DECHO SA PSS 003 2019.

NOTA: Se solicitó al oferente mediante mensaje por la plataforma de contratación virtual del SECOP II, subsanar el requisito que no estaba cumpliendo, quien aporte los documentos solicitado en el tiempo establecido para subsanar los mismo.

VERIFICACIONES DE ORDEN TECNICO

DOCUMENTOS DE ORDEN TÉCNICO VERIFICABLES

ASPECTOS TECNICOS PONDERABLES				UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS																																																																																																									
				CUMPLE																																																																																																									
				SI	NO																																																																																																								
Condiciones Técnicas Mínimas Habilitantes (Anexo 1: Anexo Técnico)				X																																																																																																									
Experiencia Mínima del Proponente				X																																																																																																									
Experiencia de los empleados: El oferente deberá certificar la tenencia del recurso humano mediante una certificación firmada por el Representante Legal, adjuntado los soportes que permitan verificar la información suministrada tales como son Hoja de vida, diplomas, registro médico, certificación de experiencia del personal especialista descrito en el presente numeral.				X																																																																																																									
<table><tr><th>IT</th><th>DESCRIPCIÓN</th><th>PROFESIONAL REQUERIDO</th><th>EXPERIENCIA</th></tr><tr><th colspan="4">EXAMENES ESPECIALIZADOS</th></tr><tr><td>1</td><td>AUDIOMETRIA</td><td>FONOAUDIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>2</td><td>OPTOMETRIA</td><td>OPTOMETRA</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>3</td><td>OFTALMOLOGIA</td><td>OFTALMOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>4</td><td>OTORRINOLARINGOLOGIA</td><td>OTORRINOLARINGOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>5</td><td>ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO</td><td>CARDIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>6</td><td>ELECTROENCEFALOGRAMA</td><td>NEUROLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL, EXAMENES ESPECIALIZADOS</td></tr><tr><th colspan="4">IMAGENOLOGIA RX</th></tr><tr><td>7</td><td>RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)</td><td>RADIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>8</td><td>RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y SACRA</td><td>RADIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td colspan="4">TOTAL IMAGENOLOGIA RX</td></tr><tr><th colspan="4">LABORATORIO CLINICO</th></tr><tr><td>9</td><td>HEMOGRAMA III</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>10</td><td>HEMOCLASIFICACION Y RH</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>11</td><td>NITROGENO UREICO (BUN)</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>12</td><td>CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>13</td><td>GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>14</td><td>SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPOMENIOCA) VDRL EN SUERO O LCR</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>15</td><td>HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS)</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>16</td><td>VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>17</td><td>UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENCIDAD URINARIA</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>18</td><td>FROTIS DE FLUJO VAGINAL</td><td>BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>19</td><td>TEST DE EMBARAZO BHCG</td><td>BACTERIOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr><tr><td>20</td><td>CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL</td><td>BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)</td><td>UN (01) AÑO</td></tr></table>						IT	DESCRIPCIÓN	PROFESIONAL REQUERIDO	EXPERIENCIA	EXAMENES ESPECIALIZADOS				1	AUDIOMETRIA	FONOAUDIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	2	OPTOMETRIA	OPTOMETRA	UN (01) AÑO	3	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGO (A)	UN (01) AÑO	4	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGO (A)	UN (01) AÑO	5	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	CARDIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	6	ELECTROENCEFALOGRAMA	NEUROLOGO (A)	UN (01) AÑO	TOTAL, EXAMENES ESPECIALIZADOS				IMAGENOLOGIA RX				7	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	RADIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	8	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y SACRA	RADIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	TOTAL IMAGENOLOGIA RX				LABORATORIO CLINICO				9	HEMOGRAMA III	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	10	HEMOCLASIFICACION Y RH	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	11	NITROGENO UREICO (BUN)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	12	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	13	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	14	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPOMENIOCA) VDRL EN SUERO O LCR	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	15	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	16	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	17	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENCIDAD URINARIA	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	18	FROTIS DE FLUJO VAGINAL	BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)	UN (01) AÑO	19	TEST DE EMBARAZO BHCG	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO	20	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)	UN (01) AÑO
IT	DESCRIPCIÓN	PROFESIONAL REQUERIDO	EXPERIENCIA																																																																																																										
EXAMENES ESPECIALIZADOS																																																																																																													
1	AUDIOMETRIA	FONOAUDIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
2	OPTOMETRIA	OPTOMETRA	UN (01) AÑO																																																																																																										
3	OFTALMOLOGIA	OFTALMOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
4	OTORRINOLARINGOLOGIA	OTORRINOLARINGOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
5	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO	CARDIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
6	ELECTROENCEFALOGRAMA	NEUROLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
TOTAL, EXAMENES ESPECIALIZADOS																																																																																																													
IMAGENOLOGIA RX																																																																																																													
7	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	RADIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
8	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR Y SACRA	RADIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
TOTAL IMAGENOLOGIA RX																																																																																																													
LABORATORIO CLINICO																																																																																																													
9	HEMOGRAMA III	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
10	HEMOCLASIFICACION Y RH	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
11	NITROGENO UREICO (BUN)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
12	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
13	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
14	SEROLOGIA (PRUEBA NO TREPOMENIOCA) VDRL EN SUERO O LCR	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
15	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (AG HBS)	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
16	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
17	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENCIDAD URINARIA	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
18	FROTIS DE FLUJO VAGINAL	BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
19	TEST DE EMBARAZO BHCG	BACTERIOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
20	CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL	BACTERIOLOGO – CITOLOGO (A)	UN (01) AÑO																																																																																																										
Capacidad operativa:				X																																																																																																									
El oferente deberá presentar la hoja de vida, así como los documentos que soporten el mantenimiento y/o calibración de los equipos con que cuenta para la realización de los exámenes y garantizar la demanda de atención a los aspirantes.																																																																																																													

Deberá tener una infraestructura física adecuada para atender al número de aspirantes propuestos en su oferta: Una sala de espera con sillas interlocutoras de acuerdo a la cantidad de aspirantes a atender diariamente, ventiladores y/o aire acondicionado, una camilla, baño para hombres, baño para mujeres, así mismo, contar con personal profesional, técnico y administrativo idóneo y suficiente que preste sus servicios de manera oportuna, eficaz eficiente y con calidad para la realización de dichos exámenes. Para lo cual deberá especificar el talento humano, instalaciones y equipos con que cuenta el oferente para suplir la necesidad.		
Carta de compromiso que soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), portafolio de servicios (horas profesionales disponibles o por disponibilidad requeridas), cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas en el siguiente horario: lunes a viernes de 07:00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 6:00 pm y Sábado de 08:00 am hasta las 12:00 m.	X	
Anexar a la propuesta un oficio donde se evidencie el nombre de la persona que estará en permanente contacto con el (a) jefe del Grupo de Incorporación Chocó y línea telefónica disponible para que el supervisor del contrato tenga contacto permanente con el contratista	X	
Anexar oficio a la propuesta donde se evidencie que el contratista cuenta con el manual de bioseguridad, manual de limpieza y desinfección, manual de manejo de desechos y el PAMEC, esta documentación será verificada por la Auditora de Calidad del Área de Sanidad Chocó antes de adjudicar el contrato, ya que el no tener estos procesos prioritarios, representa un riesgo en la atención de los usuarios.	X	
Certificar que cuenta con indicadores de la Resolución 1446 de 2006 (Por la cual se define el Sistema de Información para la Calidad y se adoptan los indicadores de monitoria del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud) y la Circular 056 de 2009 (Alertas Temprana).	X	
Certificar que cuenta con el modelo de prestación de servicios. (Anexar modelo de prestación de servicios).	X	
El oferente deberá contar con la capacidad operativa, técnica y administrativa (recursos logísticos, operativos y físicos, portafolio de servicios) para prestar el servicio objeto del presente documento, para lo cual anexará a su propuesta, una carta de compromiso. El área de Sanidad del Departamento de Policía Chocó se reserva el derecho de realizar visita de verificación de la capacidad operativa, técnica y administrativa a los oferentes que presenten oferta para el presente proceso de selección de contratista.	X	
Certificado de Habilitación: El oferente debe anexar el Certificado de Habilitación expedido por el ente competente mediante el cual se autoriza el funcionamiento del establecimiento para prestar los servicios que ofertan. (Anexar formulario de inscripción, certificados de habilitación y cumplimiento con los requisitos de habilitación para los servicios ofrecidos).	X	
El Oferente deberá certificar que cuenta con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y que conocen los peligros/riesgos y la forma de controlarlos al ejecutar los servicios.	X	
ANEXO No. 08: RESUMEN DE LOS CERTIFICADOS DE EXPERIENCIA	X	
CONCEPTO	CUMPLE	

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

En cuanto al número de aspirantes atendidos los puntajes se otorgarán con base en la siguiente escala:

CRITERIO	PUNTAJE
40 aspirantes atendidos por día	26 puntos

- Oportunidad**

En lo referente a la oportunidad (tiempo entre la realización de la prueba y la entrega del resultado), los puntajes se otorgarán con base en la siguiente escala.

CRITERIO	PUNTAJE
1 – 2 días	77 puntos

CONCEPTO: Una vez verificados los documentos que soportan el proceso de contratación publicado en el portal electrónico de contratación de Colombia Compra Eficiente SECOP II, se establece que la UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS, representada legalmente por la señora DELCY PEREA CHAVERRA, **CUMPLE** con los requisitos habilitantes en el **ASPECTO TÉCNICO**, exigidos en el pliego de condiciones que rige el proceso de contratación PN ARSAN DECHO SA PSS 003 2019.

NOTA: Una vez solicitado los requisitos habilitantes mediante el portal del SECOP II que el oferente no cumplía este los aporte y se procedió a realizar la verificación de los mismos, los cuales cumplen con lo exigido en el pliego de condiciones.

TOTAL PUNTAJE DE ORDEN TECNICO: UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA **103 PUNTOS**

VERIFICACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA:

REQUISITOS	UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS, representada legalmente por la señora DELCY PEREA CHAVERRA	
	CUMPLE	
	SI	NO
Balance General a 31 de diciembre de 2018	X	
Rentabilidad del patrimonio: se verificará con la siguiente formula: $\text{Utilidad Operacional} / \text{Patrimonio}$	X	
Rentabilidad del activo: se verificará con la siguiente formula: $\text{Utilidad Operacional} / \text{Activo Total}$	X	
Índice de Liquidez: se verificará con la siguiente formula: $\text{Activo Corriente} / \text{Pasivo Corriente}$	X	
Índice de Endeudamiento: se verificará con la siguiente formula: $\text{Pasivo Total} / \text{Activo Total}$	X	
Razón de Cobertura de Intereses: se verificará con la siguiente formula: $\text{Utilidad Operacional} / \text{Gastos de Intereses}$	X	
Anexo No 3 Oferta Económica	X	
Anexo No 7 Formulario Resumen de la Oferta	X	
Certificación Bancaria vigente	X	
Certificado Vigente de Antecedentes Disciplinarios o Certificación de Vigencia de la Inscripción del Contador	X	
Evaluación económica $\text{Puntaje} = \frac{\text{Oferta más baja}}{\text{Oferta en estudio}} \times 600 \text{ PUNTOS}$	600	
OBSERVACIÓN	CUMPLE	

CONCEPTO: la empresa UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA, representada legalmente por la señora DELCY PEREA CHAVERRA, **CUMPLE** con la verificación Económica y Financiera conforme a los requisitos solicitados en el pliego de condiciones.

CALIFICACIÓN DEL ORIGEN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS

EL SIGUIENTE PUNTAJE SE OBTUVO DE LA SUMATORIA DEL PUNJE TECNICO Y CONOMICO, EL CUAL SE MULTIPLICA POR EL 20%

BIEN	UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS
	PUNTAJE
ORIGEN NACIONAL 20%	140,6
TOTAL PUNTAJE	140,6

1. TOTAL, PUNTAJE OBTENIDO: UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA 843,6 PUNTOS

RESUMEN DE LA EVALUACION

CRITERIO DE VERIFICACIÓN	UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS	
	CUMPLE	
	SI	NO
VERIFICACION JURIDICA	X	
VERIFICACION TECNICA	X	
VERIFICACIÓN FINANCIERA	X	
EVALAUION ECONOMICA	600 puntos	
EVALUACIÓN TECNICA	103 puntos	
CALIFICACIÓN DEL ORIGEN DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS	140,6 puntos	
PUNTAJE OBTENIDO	843,6 puntos	
CONCEPTO	CUMPLE	

CONCEPTO: El oferente **UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA SAS, CUMPLE** con los requisitos mínimos habilitantes en el aspecto Jurídico, técnico, Financiero y económico, de acuerdo a lo establecido en el pliego de condiciones que rige el proceso de selección Abreviada Servicios de Salud **PN ARSAN DECHO SA PSS 003 2019**, por tal motivo se le sugiere al comité de Adquisiciones, recomendar al Señor ordenador del Gasto, adjudicar el proceso de selección Abreviada – Servicios de Salud **PN ARSAN DECHO SA PSS 003 2019** el cual tiene por objeto la PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA, EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO E IMAGENOLOGÍA, DIRIGIDA A UN PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A PATRULLEROS DE LA POLICÍA NACIONAL, QUE ADELANTA LA INSTITUCIÓN A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE INCORPORACIÓN, a la **UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA S.A.S**, además ocupo el primer y único lugar de elegibilidad teniendo en cuenta las evaluaciones realizada a la propuesta.

Patrullero **ALEXANDER ARIAS BARGUEN**
Comité Evaluador

CPS. **MARIA SUSANA LOPEZ ASPRILLA**
Comité evaluador

PS_11. **NARLIN JOHANA MOSQUERA URRUTIA**
Comité evaluador

CPS. **KATHERINE YOLEMY SUAREZ ESPINOSA**
Comité evaluador