

Informe de Evaluación Definitiva INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN SUS INSTALACIONES EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ Y EN LA MODALIDAD DE EVENTO SERVICIOS DE SALUD: CONSULTA AMBULATORIA, ESPECIALIDADES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, Y/O TERAPÉUTICAS AMBULATORIAS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES, DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y DEMÁS SERVICIOS DISPONIBLES EN LA IPS DE MANERA INTEGRAL DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LA PROPUESTA Y EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA SIGUIENTE FORMA: 1- AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD, PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS, LOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS Y LOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE UNISALUD. 2.- A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ESTATALES CUYOS SERVICIOS SE ENCUENTREN EN CONVENIO CON UNISALUD. 3.- PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS- 4.- PARA TODO TRATAMIENTO, INSUMO, MEDICAMENTO, PROCEDIMIENTO Y EVENTO NO CONTENIDO EN EL POS SE DEBERÁ CONTAR CON UNA AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA PARA DICHA SITUACIÓN, CONFORME A LA PROPUESTA, LA CUAL FORMA PARTE DE LA PRESENTE ORDEN CONTRACTUAL.

INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA

INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN SUS INSTALACIONES EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ Y EN LA MODALIDAD DE EVENTO SERVICIOS DE SALUD: CONSULTA AMBULATORIA, ESPECIALIDADES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, Y/O TERAPÉUTICAS AMBULATORIAS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES, DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y DEMÁS SERVICIOS DISPONIBLES EN LA IPS DE MANERA INTEGRAL DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LA PROPUESTA Y EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA SIGUIENTE FORMA: 1- AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD, PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS, LOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS Y LOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE UNISALUD. 2.- A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ESTATALES CUYOS SERVICIOS SE ENCUENTREN EN CONVENIO CON UNISALUD. 3.- PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS- 4.- PARA TODO TRATAMIENTO, INSUMO, MEDICAMENTO, PROCEDIMIENTO Y EVENTO NO CONTENIDO EN EL POS SE DEBERÁ CONTAR CON UNA AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA PARA DICHA SITUACIÓN, CONFORME A LA PROPUESTA, LA CUAL FORMA PARTE DE LA PRESENTE ORDEN CONTRACTUAL.

INTRODUCCIÓN

La invitación fue publicada en la página Web de Unisalud Sede Bogotá de la Universidad Nacional de Colombia el 16 de mayo de 2014, con fecha de cierre 21 de mayo de 2014

El 21 de mayo de 2014, se presentó 1 propuesta según se relaciona a continuación:

Hora de entrega	Razón Social del Proponente	Original	No. de Copias	Garantía de seriedad de la propuesta	No. folios
16:00	MEDICADIZ	1	0	N/A	45 folios + 1CD

EVALUACIÓN DE LA(S) PROPUESTA(S)

Previo a generar la evaluación jurídica, se requirió al proponente para que allegara: Certificado en el que se verifique que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes en seguridad social en salud y parafiscales. Una vez revisados los documentos se evidencia que los mismos cumplen, por lo tanto se determina que cumple.

De conformidad con lo establecido en el Numeral 10. Criterios de Evaluación, se procedió a consolidar las evaluaciones: jurídica, y técnica-económica efectuadas por las instancias designadas para tal fin, así:

FACTORES	CALIFICACIÓN	MEDICADIZ
Verificación De Requisitos Jurídicos	Cumple/ Rechazo	CUMPLE
Verificación De Requisitos Técnico-Económica	Cumple/ Rechazo	CUMPLE
Experiencia	40	40
Tarifas	60	60
TOTAL	100 PUNTOS	100

Con base en lo anterior, se recomienda al Ordenador del Gasto la suscripción de la **Orden Contractual de Prestación de Servicios con el proponente MEDICADIZ**

El detalle de la evaluación se presenta en las páginas siguientes.

**CONSOLIDACIÓN EVALUACIÓN FINAL
OFICINA DE CONTRATACIÓN**

04 DE JUNIO DE 2014

Informe de Evaluación Definitiva INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN SUS INSTALACIONES EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ Y EN LA MODALIDAD DE EVENTO SERVICIOS DE SALUD: CONSULTA AMBULATORIA, ESPECIALIDADES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, Y/O TERAPÉUTICAS AMBULATORIAS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES, DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y DEMÁS SERVICIOS DISPONIBLES EN LA IPS DE MANERA INTEGRAL DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LA PROPUESTA Y EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA SIGUIENTE FORMA: 1- AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD. PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS, LOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS Y LOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE UNISALUD. 2.- A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ESTATALES CUYOS SERVICIOS SE ENCUENTREN EN CONVENIO CON UNISALUD. 3.- PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS- 4.- PARA TODO TRATAMIENTO, INSUMO, MEDICAMENTO, PROCEDIMIENTO Y EVENTO NO CONTENIDO EN EL POS SE DEBERÁ CONTAR CON UNA AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA PARA DICHA SITUACIÓN, CONFORME A LA PROPUESTA, LA CUAL FORMA PARTE DE LA PRESENTE ORDEN CONTRACTUAL.

1. EVALUACIÓN JURÍDICA

CRITERIOS DE EVALUACION JURIDICA / DESCRIPCIÓN			CALIFICACIÓN ASIGNAR	CALIFICACIÓN OBTENIDA
CRITERIOS DE EVALUACION JURIDICA / DESCRIPCIÓN			CALIFICACIÓN ASIGNAR	PROPONENTE 1 MEDICADIZ
Documentos a presentar con la oferta:				
TODOS los exigidos en el Numeral 7 de la presente invitación (si aplican) y los demás solicitados con la publicación.				
7,1 Oferta escrita	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	
7,3, (entre otros) Copia de Certificado de existencia y representación legal, de la Cámara de Comercio, con expedición inferior a 90 días contados a partir de la presentación de la oferta	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	
Copia de la Cédula de Ciudadanía o de Extranjería del Representante Legal	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	
Copia del certificado del Registro Único Tributario (RUT), expedido por la DIAN, con la información personal y tributaria actualizada.	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	
Copia del Certificado de Registro de Información Tributaria (RIT), expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda, con la información personal y tributaria actualizada (para el caso de órdenes contractuales que se ejecuten en la ciudad de Bogotá D.C.)	CUMPLE	RECHAZO	N/A	
Certificado expedido por el revisor fiscal (si está obligado a tenerlo) o en caso contrario por el representante legal, en el que conste que se encuentra al día en los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, con expedición inferior a 30 días, contados a partir de la presentación de la oferta	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	
Copia legible de la tarjeta profesional del revisor fiscal (si está obligado a tenerlo), expedida por la Junta Central de Contadores	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	
Autorización escrita para suscribir contratos, emitida por el órgano social respectivo, cuando exista limitación de cuantía, según Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio. (3)	CUMPLE	RECHAZO	N/A	
Certificado reciente expedido por entidad competente, en el que conste que es representante único o distribuidor autorizado en el país, del bien o servicio requerido, cuando sea el caso, con expedición menor a 90 días	CUMPLE	RECHAZO	N/A	
Formato Carta de Presentación de Oferta (Obligatorio para contrataciones superiores a 160 SMLMV)	CUMPLE	RECHAZO	N/A	
Formato Único de Hoja de Vida, con los documentos que soporten la información relacionada (Obligatorio para prestación de servicios)	CUMPLE	RECHAZO	CUMPLE	

04 DE JUNIO DE 2014

2. EVALUACIÓN TÉCNICA-ECONÓMICA

CRITERIOS	DESCRIPCIÓN	CALIFICACIÓN A ASIGNAR	CALIFICACIÓN OBTENIDA
			MEDICADIZ S.A.S
<p>Documentos a presentar con la Oferta: La oferta deberá contener TODOS los documentos exigidos en los numerales 3 de la presente invitación pública</p>	<p>Documentos para acreditar experiencia: La oferta deberá contener como mínimo la información exigida en el numeral 3, literal (c)</p>	<p>El proponente allega experiencia relacionada con el objeto a contratar:</p> <p>DEPARTAMENTO DE POLICIA TOLIMA: relaciona la siguiente experiencia:</p> <p>1. Contrato No. 40-7-20075. Objeto: Atención integral médico quirúrgico de II, III y IV nivel de complejidad con destino a usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía de Tolima. Plazo de ejecución: 12 meses. Valor:\$2.600.000.000. Fecha de inicio: 14/07/2009. Fecha de terminación: 13/07/2010</p> <p>2. Contrato No. 40-7-20138. Objeto: Prestación de servicios para la realización de exámenes médicos laborales a aspirantes a alumnos de escuelas de formación dentro del proceso de admisiones para ingresar a la policía Nacional.</p> <p>Nota: Objeto contractual no es concordante con el objeto de la invitación pública.</p> <p>3. Contrato No. 40-7-200067. Objeto: Prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad I,II,III y IV nivel de atención, urología, patología, radiología, y ecografía, medicina interna, neurología, neurocirugía, cirugía general, gastroenterología, cardiología, endocrinología, reumatología, dermatología, cirugía plástica, anestesia, neumología, cirugía vascular, cirugía de mano, alergología, algología (bloqueo del dolor) cirugía de toráx, coloproctología, otorrinolaringología, fisioterapia, cirugía cardiovascular. Plazo total de ejecución: 29 meses. Valor total :\$2.689.523.922. Fecha de inicio: 3/09/2011. Fecha de terminación: 3/07/2012</p> <p>4. Contrato No. 40-7-200080. Objeto: Prestacion de servicio de exámenes clínicos especializados y para clínicos para aspirantes a estudiantes de las escuelas de formación dentro del proceso de selección e incorporación para la policía.</p> <p>Nota: Objeto contractual no es concordante con el objeto de la invitación pública.</p>	<p>CUMPLE CON EL REQUISITO</p>

04 DE JUNIO DE 2014

	<p>5. Contrato No. 40-7-200148. Objeto: Prestación de servicio de planificación familiar (pomero y vasectomias) con destino a usuarios del subsistema de salud de la policía Nacional.</p> <p>Nota: Objeto contractual no es concordante con el objeto de la invitación pública.</p> <p>La certificación se expide a los 10 días del mes de febrero de 2014, por el Intendente Jefe Humberto Cardona Manjarrez, Analista de Contratos.</p> <p>6. COLSANITAS. Objeto: Laboratorio Clínico</p> <p>Nota: Objeto contractual no es concordante con el objeto de la invitación pública.</p> <p>7. IPS COMFENALCO TOLIMA. Objeto: Prestación de servicios de Rx e imagenología</p> <p>Nota: Objeto contractual no es concordante con el objeto de la invitación pública.</p> <p>TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: Tres (3) años y cinco (5) meses</p>	
CERTIFICADO DE HABILITACIÓN: Copia certificado de habilitación vigente, expedido por la secretaria o ente territorial de salud pertinente y/o Invima	Anexa constancia de renovación de habilitación con vigencia hasta el 31 de Mayo de 2014. (Es pertinente aclarar que a la fecha de esta evaluación se verifico que la entidad MEDICADIZ, se encuentra habilitada hasta el 30 de septiembre de 2014)	CUMPLE CON EL REQUISITO
Copia Póliza de Responsabilidad Civil	Anexa póliza de Responsabilidad Civil la cual vence el 21 de septiembre de 2014	CUMPLE CON EL REQUISITO
Lugar de Ejecución:	Los servicios se prestarán en la ciudad de Ibagué: cr 5 No. 31-114	CUMPLE CON EL REQUISITO
La propuesta a presentar debe contener como mínimo lo siguiente: Lugar de la Prestación del Servicio, oportunidad en el servicio, recurso humano, y anexar relación de los servicios a ofertar con códigos CUPS y tarifas en pesos colombianos en CD (archivo en formato EXCEL).	Presenta el recurso humano, capacidad y tarifas en medio magnético.	CUMPLE CON EL REQUISITO

Informe de Evaluación Definitiva INVITACIÓN PÚBLICA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN SUS INSTALACIONES EN LA CIUDAD DE IBAGUÉ Y EN LA MODALIDAD DE EVENTO SERVICIOS DE SALUD: CONSULTA AMBULATORIA, ESPECIALIDADES CLÍNICAS Y QUIRÚRGICAS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS, Y/O TERAPÉUTICAS AMBULATORIAS, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES, DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y DEMÁS SERVICIOS DISPONIBLES EN LA IPS DE MANERA INTEGRAL DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES PREVISTAS EN LA PROPUESTA Y EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA SIGUIENTE FORMA: 1- AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE LA UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD - UNISALUD. PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS, LOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE BENEFICIOS Y LOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE UNISALUD. 2.- A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DE OTRAS UNIVERSIDADES ESTATALES CUYOS SERVICIOS SE ENCUENTREN EN CONVENIO CON UNISALUD. 3.- PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CONTEMPLADOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD - POS- 4.- PARA TODO TRATAMIENTO, INSUMO, MEDICAMENTO, PROCEDIMIENTO Y EVENTO NO CONTENIDO EN EL POS SE DEBERÁ CONTAR CON UNA AUTORIZACIÓN ESPECÍFICA PARA DICHA SITUACIÓN, CONFORME A LA PROPUESTA, LA CUAL FORMA PARTE DE LA PRESENTE ORDEN CONTRACTUAL.

CALIFICACIÓN OBTENIDA		CUMPLE/ RECHAZO	
ASIGNACIÓN DE PUNTAJE (Aplicable cuando se invite a más de un oferente)	Se asignarán cuarenta (40) puntos al Proponente que acredite el mayor tiempo de experiencia, según las certificaciones allegadas conforme a lo dispuesto en el numeral tres (3) literal "c" de la presente invitación pública. A los demás se les asignaran los puntos que corresponden, aplicando regla de tres simple.	TOTAL DE EXPERIENCIA RELACIONADA ACORDE A LOS PARÁMETROS DE LA INVITACION PUBLICA: Tres (3) años y cinco (5) meses	40 PUNTOS
	Se otorgarán sesenta (60) puntos al Proponente que presente las menores tarifas	<p>Se tendrán en cuenta cuatro (4) criterios, cada uno de los cuales se les asignará quince(15) puntos. El proponente que oferte la menor tarifa en cada uno de los criterios se le asignara quince (15) puntos; a los demás se les otorgara puntaje aplicando la regla de tres inversa.</p> <p>* Al menor valor en la tarifa de consulta por medicina general 15 PUNTOS * Al menor valor en la tarifa de consulta de medicina especializada 15 PUNTOS * Al menor valor en la tarifa de servicios ambulatorios 15 PUNTOS * Al menor valor en la tarifa de servicios de hospitalarios 15 PUNTOS</p> <hr/> <p>TOTAL DE PUNTOS 60 PUNTOS</p>	60 PUNTOS
MÁXIMO PUNTAJE TOTAL A ASIGNAR		100 PUNTOS	100

04 DE JUNIO DE 2014