

## SOLICITUD DE COTIZACIÓN

LA PRESENTE SOLICITUD DE COTIZACIÓN ESTÁ DIRIGIDA A PERSONAS JURÍDICAS, ORGANISMOS INTERNACIONALES, UNIVERSIDADES PÚBLICAS Y PRIVADAS.

<b>CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017 COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.</b>	<b>FECHA: 23 DE MAYO DE 2017</b>
	<b>REFERENCIA:</b> Contratar los servicios profesionales para realizar la evaluación de la totalidad de los requisitos habilitantes y ponderables de las ofertas que llegaren a presentar los oferentes dentro de la invitación pública adelantada por el Consorcio Fondo Nacional en Salud PPL 2017, la cual tiene como objeto la SELECCIÓN DE LOS CONTRATISTAS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DENTRO DE LOS ESTANDARES DE CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD EN TODOS LOS NIVELES DE COMPLEJIDAD Y DE ALTO COSTO A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD A CARGO DEL INPEC EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN Y CON CARGO AL FONDO, EN LAS CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL RESPECTIVO CONTRATO.

El Consorcio Fondo de Atención en Salud PPL 2017, se dirige a ustedes con el fin de solicitarle la presentación de una cotización para realizar la evaluación de la totalidad de los requisitos habilitantes y ponderables de las ofertas que llegaren a presentar los oferentes dentro de la invitación pública adelantada por el Consorcio Fondo Nacional en Salud PPL 2017, QUE GARANTICEN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD CON CARGO A LOS RECURSOS DEL FONDO NACIONAL DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

La cotización deberá ser entregada en sobre sellado en original y una copia, en la calle 72 No. 10-03, primer piso en la ciudad de Bogotá, o por correo electrónico, [t\\_ixmonroy@fiduprevisora.com.co](mailto:t_ixmonroy@fiduprevisora.com.co), dirigido al Doctor MAURICIO IREGUI TARQUINO, Gerente Consorcio Fondo Nacional en Salud PPL 2017, a más tardar el 30 de mayo de 2017 a las 2:00 PM.

A) PROFESIONALES REQUERIDOS:

PERFIL REQUERIDO	CANTIDAD	DEDICACIÓN H / MES	FORMACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA GENERAL/ESPECIFICA
Líder y/o Coordinador del Comité Evaluador.	1	8	Título de pregrado en el área jurídica, administrativa y financiera y título de especialización en las mismas áreas	Debe contar con y experiencia mínima de ocho (8) años en dirección o coordinación de consultoría y/o asesoría jurídica, técnica y financiera en evaluación de requisitos habilitantes y ponderación de ofertas en procesos de contratación públicos y privados.
Profesional Jurídico	1	8	Profesional en derecho, con título de pregrado, con o sin especialización en derecho administrativo, público, contractual, comercial o afines	Experiencia mínima de seis (6) años en asesoría jurídica estructuración, evaluación o celebración de procesos de contratación públicos y privados.
Profesional Financiero	1	8	Profesional en contaduría pública, administración de empresas, finanzas o áreas afines, con título de pregrado, con o sin especialización	Experiencia mínima de seis (6) años en asesoría financiera y/o contable en sociedades públicas o privadas, y/o procesos de contratación públicos y privados.
Profesional en Salud:	2	8	Título de pregrado de Médico, con especialización en Calidad en Salud o Gerencia de Servicios de Salud, Salud Pública, Auditoría Médica, Auditoría de calidad, Auditoría en Salud, Auditoría Clínica, Epidemiología, Administración de Servicios de Salud y	Experiencia específica en auditoría del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (SOGC), y/o asesoría o asistencia técnica a Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas o privadas en el fortalecimiento, mejoramiento o implementación del SOGC superior a tres (3) años.

PERFIL REQUERIDO	CANTIDAD	DEDICACIÓN H / MES	FORMACIÓN ACADÉMICA	EXPERIENCIA GENERAL/ESPECIFICA
			Administración Hospitalaria.	

**B) RANGO EVALUACIÓN OFERTAS**
**VALOR COTIZACIÓN**

De una (1) oferta a cinco (5) ofertas	
De seis (6) ofertas a 10 (10) ofertas	
De once (11) ofertas en adelante	

**C) COMPONENTES INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTA MODELO DE SALUD**
**Requisitos habilitantes**

1. Requisitos Jurídicos
2. Requisitos Financieros
  - a. Estados financieros
  - b. Indicadores de capacidad financiera
  - c. Indicadores de capacidad administrativa
  - d. Mora de la red contratada
3. Requisitos de Experiencia
4. Requisitos habilitantes administrativos y de coordinación del servicio
5. Requisitos técnicos habilitantes.
  - a. Talento humano.
  - b. Prestación de servicios medicina especializada.
  - c. Servicios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica.
6. Requisitos de dotación básica.
7. Requisitos de otros servicios
8. Requisitos de red prestadora de servicios
9. Requisitos de la plataforma tecnológica

**Factores de Evaluación (Ponderables)**
**D) FORMA DE PAGO**

Forma de pago	El 50% del valor del contrato se cancelará cuando se surta la evaluación de los requisitos habilitantes jurídicos y financieros, así como los requisitos ponderables.
---------------	---



	<p>El 30 % del valor del contrato se cancelará una vez se surta el traslado del informe de evaluación a los proponentes y se dé debida respuesta a cada uno de los oferentes.</p> <p>El 10% de la factura se cancelará una vez se presente el resultado de la evaluación del proceso de selección de los contratistas en salud, al Consejo Directivo del Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad.</p> <p>El 10% del contrato, se cancelará al recibo a satisfacción del ciento por ciento (100%) del cumplimiento del contrato y la firma de las actas de terminación y liquidación del mismo.</p>
Plazo de Ejecución	4 meses

Le agradecemos su atención y quedamos a la espera de recibir su cotización.

Cordialmente,



**MAURICIO IREGUITARQUINO**

Gerente

**CONSORCIO FONDO DE ATENCION EN SALUD PPL 2017.**

Estudió y Elaboró: Ximena Monroy Prada - Abogada Consorcio PPL 2017

Revisó y Aprobó: Fabián Leguizamón- Coordinador Jurídico Consorcio PPL 2017