

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA  
NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los **diez (10)** días del mes de **julio** del año **2017**, siendo las 8:00 a.m. se reunieron los integrantes del Comité Evaluador de las propuestas presentadas en el proceso de invitación pública No 001 2017 en la oficina de la SOCIEDAD FIDUCIARIA ubicada en la Calle 72 No. 10 03 PISO 9 con el fin de presentar el informe inicial de evaluación de los REQUISITOS HABILITANTES, TITULO III, de orden jurídico, financiero, experiencia, administrativos y de coordinación, técnico, dotación básica, otros servicios, red prestadora de servicios y sistema de información, previa las siguientes Consideraciones:

Que el **CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**, adelantó el proceso de invitación pública No. 001 de 2017, para contratar el siguiente 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 LAS PERSONAS PRIVADAS 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**”

Que, de conformidad con lo anterior, se elaboraron, los Estudios y Documentos Previos, así como el acta de convocatoria y los documentos de selección de los contratistas.

El presupuesto estimado para realizar la presente contratación es de **CIENTO VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE (\$124.448.360.226,00)**, la cual incluye todos los costos directos e indirectos.

Que dentro del término de publicación de los términos de referencia, a través de la página Web, se recibieron observaciones al mismo, por las empresas Gestión Salud IPS, EPS SANITAS, Clínica San Rafael, IPS las Américas, Laboratorio Clínico Lorena Vejarano y UT integral HEALTH PPL, las que fueron respondidas y publicadas en debida forma, de conformidad con el cronograma del proceso.

Que el día 4 de julio de 2017, a las 5:00 pm, fecha y hora prevista para el cierre y recibo de propuestas dentro de la Invitación Pública No. 001 de 2017, se presentaron cinco (5) oferentes, los cuales se relacionan a continuación:

- U.T. COMFAVIDA
- U.T. INTEGRAL HEALTH PPL
- CONSORCIO GESTION SALUD PPL
- INPEC SALUD U.T.
- SOMEDYT IPS EU

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA  
NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

Que, recibidas las propuestas dentro del plazo establecido, el Consorcio procedió a través de la firma evaluadora a adelantar la evaluación inicial de las mismas, REQUISITOS HABILITANTES, de conformidad con los requisitos exigidos en el documento de selección de contratistas.

Verificados los requisitos habilitantes correspondientes a la capacidad jurídica, capacidad financiera, capacidad de organización y experiencia técnica, se presenta el siguiente informe inicial en los siguientes términos:

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACIÓN PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

**1. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS HABILITANTES**

A continuación, el Comité Evaluador, procede a realizar la verificación del cumplimiento de los requisitos habilitantes exigidos, conforme a lo establecido en el documento de selección de contratistas, respecto de lo cual se determinó lo siguiente:

**1.1. REQUISITOS HABILITANTES JURÍDICOS**

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Carta de Presentación de la Propuesta	SI CUMPLE La Carta de Presentación (F. 1589) se encuentra diligenciada conforme al Anexo 5 y suscrita por la representante legal de la Unión Temporal (UT) debidamente facultada en la cláusula 7.2. y 7.2.1.c (F. 1555). Se observa que la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CARTAGENA no suscribió el Documento de Constitución de UT.	SI CUMPLE se evidencia a folio 1058 a 1053 de la propuesta en formato anexo No. 5	SI CUMPLE se evidencia a folio 1891 de la propuesta, el contenido de la carta de presentación se encuentra de conformidad con el anexo No. 5.	SI CUMPLE Folios 3566 a 3570	SI CUMPLE aporta el formato anexo No. 5 a folio 422 del tomo 1 de la propuesta
<b>OBSERVACIÓN</b>					



**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Compromiso de Cumplimiento de Obligaciones	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	La Carta de Presentación (F. 1589) se encuentra diligenciada conforme al Anexo 5.	se evidencia a folio 1058 a 1053 de la propuesta en formato anexo No. 5	se evidencia a folio 1891 de la propuesta, el contenido de la carta de presentación se encuentra de conformidad con el anexo No. 5.	Folios 3566 a 3570	porta el formato anexo No. 5 a folio 422 del tomo 1 de la propuesta
Certificado de Existencia y Representación Legal - Años de Operación	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	FOLIO 1583 Y 1572	FOLIO 1051, 1044, 1037, 1030, 1024, 1020, 1015, 1011	FOLIO 1875 y 1883	La constitución de los integrantes de la UT INPECSALUD es anterior a los tres (3) años establecidos en el documento de selección	se evidencia a folio 413 del tomo I de la propuesta
Certificado de Existencia y Representación Legal - Fecha Expedición	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACIÓN PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
OBSERVACIÓN	FOLIO 1583 Y 1572	FOLIO 1051, 1044, 1037, 1030, 1024, 1020, 1015, 1011	certificado de existencia y representación legal del integrante CENTRO MEDICO CRECER LTDA supera la expedición de 30 días a la fecha de presentación de la propuesta, folio 1875.	Todos los certificados de existencia y representación fueron expedidos dentro del término establecido.	se evidencia a folio 414 certificado de existencia y representación legal de 2 de julio de 2017.
Certificado de Existencia y Representación Legal - Suficiencia Rep. Legal	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	FOLIO 1580 Y 1566	FOLIO 1049, 1042, 1034, 1028, 1023, 1018, 1013, 1008	FOLIO 1873 y 1881	Los representantes Legales de las sociedades que conforman la UT INPECSALUD cuentan con la capacidad para asociarse y presentar la propuesta y suscripción del contrato.	se evidencia a folio 414 certificado de existencia y representación legal sin limitación de cuantía para el representante legal.
Certificado de Existencia y Representación Legal - Concordancia de Objeto	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

A

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACIÓN PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT IPS EU
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1581 Y 1342 a 1323	FOLIO 1050, 1043, 1036, 1029, 1024, 1019, 1014, 1009	FOLIO 1874 y 1882	Los objetos sociales de los integrantes de la UT INPECSALUD es acorde con el objeto a desarrollar en la presente invitación	se evidencia a folio 412 del Tomo I de la propuesta objeto social principal de la sociedad como prestación de servicios médicos y de salud.
<b>Plurales - Líder y participantes</b>	<b>NO CUMPLE</b> El Documento de Constitución de UT no designa en forma expresa un integrante líder. El proponente debe aclarar y precisar la persona designada como líder. Folio 1563	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b> Hay un líder con participación superior al 40% y ninguno de los participantes de la UT INPECSALUD tiene una participación inferior al 5%.	<b>NO APLICA</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	<b>SI CUMPLE</b>	FOLIO 1004	FOLIO 1869		No aplica, es un proponente singular
<b>Plurales - Reglas Básicas</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b> El documento de conformación de la UT INPECSALUD contiene las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos y la participación porcentual para la ejecución del contrato.	<b>NO APLICA</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Aparece Documento de Constitución de la UT Comfaviva (F. 1563)	FOLIO 1004 a 997	FOLIO 1869		No aplica, es un proponente singular

*[Handwritten signature]*

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Plurales - Duración Futura	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
<b>OBSERVACIÓN</b>	La cláusula 13 del Documento de Constitución de la UT COMFAVIVA (F. 1552), establece que la UT terminará en la fecha que se liquiden los pasivos de las actividades comunes del contrato más tres (3) años más.	se evidencia a folio 1000 del contenido de la cláusula octava del documento de conformación de la unión temporal que es de 3 años contados a partir de la fecha de terminación de vigencia del contrato.	FOLIO 1869	La UT INPECSALUD está constituida por un término superior a los tres (3) años de posterioridad a la terminación del contrato.	No aplica, es un proponente singular
Plurales - Acreditación I	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1583 Y 1572 a 1568	FOLIO 1051, 1044, 1037, 1030, 1024, 1020, 1015, 1011	FOLIO 1883 Y 1875	Se encuentran los certificados de existencia y representación legal de los participantes de la UT INPECSALUD	No aplica, es un proponente singular
Plurales - Acreditación II	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1581 Y 1342 a 1323	FOLIO 1050, 1043, 1036, 1029, 1024, 1019, 1014, 1009	FOLIO 1883 Y 1875	Se encuentra en el certificado de existencia y representación de cada uno de los participantes de la UT INPECSALUD	No aplica, es un proponente singular

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Plurales - Acreditación III	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
OBSERVACIÓN	FOLIO 1580 Y 1566	FOLIO 1049, 1042, 1034, 1028, 1023, 1018, 1013, 1008	FOLIO 1883 Y 1875	El documento de constitución de la UT INPECSALUD se encuentra suscrito por los representantes legales de los participantes debidamente facultados.	No aplica, es un proponente singular
Plurales - Duración Futura Miembros	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
OBSERVACIÓN	Si se tiene en cuenta que el plazo de ejecución del contrato irá hasta el día 31 de julio de 2018 (numeral 7 del Documento de Selección), la duración futura de los integrantes deberá ser de mínimo 3 años más, es decir que debe estar activa por lo menos hasta el día 31 de julio de 2021. El Certificado de Existencia y Representación legal establece que VIVA 1 IPS S.A. tiene un término de duración hasta el 26 de abril de 2018, el cual se encuentra por debajo del término solicitado en el Documento de selección (F.1582).	FOLIO 1050, 1043, 1036, 1029, 1024, 1019, 1014, 1009	FOLIO 1883 y 1875	Todos los miembros de la UT INPECSALUD cuentan con una duración superior al término de los tres (3) años posteriores a la fecha de terminación de la vigencia del contrato.	No aplica, es un proponente singular
Plurales - Representante y Suplente	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAMIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
OBSERVACIÓN	Documento de Constitución de Unión Temporal encabezado (F. 1563)	FOLIO 1002	FOLIO 1868 Y 1867	El Representante Legal y el suplente se encuentran facultados para actuar en nombre y representación de la UT INPECSALUD	No aplica, es un proponente singular
Plurales - Documento Constitución	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
OBSERVACIÓN	Documento de Constitución de Unión Temporal encabezado (F. 1563 - 1548), no obstante se aporta documento en copia y no en original.	FOLIO 1004 a 997	FOLIO 1869	El documento se encuentra a folios 3561 a 3564	No aplica, es un proponente singular
Plurales - Documentos individuales	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
OBSERVACIÓN	Aparece certificado de Existencia y Representación Legal de VIVA 1 A IPS S.A. (F. 1583) y de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE SUCRE - COMFASUCRE (F. 1572 a 1565)	FOLIO 1051 a 1010.	FOLIO 1883 Y 1875	FOLIO 2979 a 2986	No aplica, es un proponente singular

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Plurales - Actividad Miembros	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
OBSERVACIÓN	FOLIO 1581 Y 1342 a 1323	FOLIO 1051 a 1010.	FOLIO 1883 Y 1875	Todos los miembros de la UT INPECALUD, desarrollan una actividad directamente relacionada con el objeto del proceso	No aplica, es un proponente singular
Medicamentos - Certificación Manejo Medicamentos	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIÓN	Se adjunta Resolución 2016060100063 de 23 de diciembre de 2016 vigente por 5 años concedida a VIVA 1 A IPS S.A. Para el manejo y suministro de medicamentos en el Departamento de Antioquia. No acredita certificación para los demás departamentos, ciudades o municipios que integran la Macroregión 2. Lo anterior en	se aportan resoluciones 2937 de 31 de agosto de 2016 de Instituto departamental de salud de norte de Santander a UBA VIHONCO S.A.S. que contiene la inscripción para el manejo de medicamentos y la resolución 3600 de 16 de julio de 2015 de la gobernación del Atlántico a ASISTENCIA MEDICA VITAL EN FAMILIA IPS S.A.S. No	se evidencia a folios 1863 y 1857 la resolución de inscripción al fondo rotatorio de estupefacientes de Bolívar. No acredita certificación para los demás departamentos, ciudades o municipios que integran la Macroregión 2. Lo anterior en concordancia con lo establecido en el documento de selección del contratista y la	Mediante Resolución No 028 de 2017 se otorgó inscripción ante la U.A.E. Fondo Nacional de Estupefacientes, a la IPS DE LAS AMERICAS S.A.S., para adquirir, tener existencias físicas y dispensar medicamentos autorizados para el departamento de Cundinamarca. No acredita certificación para los demás departamentos, ciudades o municipios	se evidencia a folio 401 del TOMO I de la propuesta presentada. No acredita certificación para los demás departamentos, ciudades o municipios que integran la Macroregión 2. Lo anterior en concordancia con lo establecido en el documento de selección del contratista y la Resolución 1478 de 2006

✓

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAMIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
	concordancia con lo establecido en el documento de selección del contratista y la Resolución 1478 de 2006	acreditado certificación para los demás departamentos, ciudades o municipios que integran la Macro región 2. Lo anterior en concordancia con lo establecido en el documento de selección del contratista y la Resolución 1478 de 2006	Resolución 1478 de 2006	que integran la Macroregión 1. Lo anterior en concordancia con lo establecido en el documento de selección del contratista y la Resolución 1478 de 2006	
<b>Garantía – Suscripción</b>	<b>NO CUMPLE</b> A folio 1540 se adjunta anexo de prórroga, pero no se adjunta la emisión de la póliza original. De otro lado en el objeto del seguro se garantiza la seriedad de la oferta para la "MACROREGION 1" cuando de los documentos técnicos se desprende que la propuesta se presenta para la "MACROREGION 2" (F. 1540).	<b>NO CUMPLE</b> NO APORTA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	<b>SI CUMPLE</b> FOLIO 1892	<b>SI CUMPLE</b> La garantía se constituyó por el 5% del valor total del presupuesto de la Microrregión 1	<b>NO CUMPLE</b> NO APORTA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Garantía - Cubrimiento Eventos	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	El anexo de prórroga no contiene los siguientes amparos: a) La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a cuatro (4) meses) El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas. C) La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario. D) La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de	NO APORTA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	FOLIO 1892	Folios 3547 a 3553 de la propuesta.	NO APORTA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA



**Fidagraria**  
Sociedad Anónima  
Calle 14 de Agosto

{fiduprevisora}

siempre.

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

*Handwritten signature*

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Garantía - Oferentes Plurales	NO CUMPLE cumplimiento del contrato.	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
<b>OBSERVACIÓN</b>	A folio 1540 se adjunta anexo de prorroga pero no se adjunta la emisión de la póliza original que permita verificar este ítem.	NO APORTA GARANTIA DE SERIEDAD DE LA OFERTA	el contenido de la garantía a folio 1892 no identifica a los integrantes del consorcio ni su porcentaje de participación,	En la garantía se indica el nombre y porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes de la UT INPECSALUD conforme al acto de constitución	No aplica, es un proponente singular
<b>Verificación Antecedentes Judiciales</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1535 Y 1537	se realizó la verificación y se evidencia que ninguno de los representantes legales tanto del proponente como de sus integrantes cuenta con antecedentes judiciales	Se verifica en los mecanismos dispuestos por el gobierno nacional y se evidencia que no tiene antecedentes judiciales. se aporta	No tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales.	Se verifica en los mecanismos dispuestos por el gobierno nacional y se evidencia que no tiene antecedentes judiciales. se aporta
<b>Constancia Cumplimiento Parafiscales</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1532 Y 1531	FOLIO 967 a 952	FOLIO 1845 Y 1847	FOLIO 3408, 3203 Y 2977	se evidencia a folio 388 del tomo I de la propuesta firmado por representante legal y revisor fiscal.
<b>Certificación Responsabilidades</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
Fiscales de la Contraloría					
OBSERVACIÓN	FOLIO 1528 Y 1529	FOLIO 940 a 950	FOLIO 1843 Y 1842	No se encuentra reportado como responsable fiscal	se evidencia a folio 387 y 386 del tomo I de la propuesta
Certificación Antecedentes Disciplinarios	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	FOLIO 1524 Y 1523	FOLIO 929 a 937	FOLIO 1840 Y 1836	No registra sanciones ni inhabilidades vigentes	se evidencia a folio 385 a 384 del tomo I de la propuesta
Certificación de Asistencia a las Visitas Obligatorias	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	FOLIO 1519 a 1515	FOLIO 926, 924 Y 922.	FOLIO 1834 A 1826	Se solicita que presente el certificado de asistencia a la visita obligatoria a la EPMSC JAMUNDI debidamente sellada por el director del ERON	se evidencia folio 382 - 380 del tomo I de la propuesta
Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	FOLIO 1513 Y 1512	FOLIO 911 a 920.	FOLIO 1826 Y 1825	FOLIO 3401, 3198 Y 2972	se evidencia a folio 375 del tomo I de la propuesta





INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITO	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT IPS EU
<b>RESULTADO FINAL JURIDICO</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>

**1.2. REQUISITOS HABILITANTES FINANCIEROS**

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPEC SALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Balance General - Año 2016	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	BALANCE GENERAL FIRMADO COMO CORRESPONDE	UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA EL BALANCE	TODOS LOS MIEMBROS CUMPLEN	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	FOLIO 372
Estado de Resultados - Año 2016	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	TODOS LOS ASOCIADOS CUMPLEN	TODOS LOS ASOCIADOS CUMPLEN	LOS MIEMBROS CUMPLEN	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	FOLIO 370
Estados Financieros – Firmas	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	TODOS LOS ASOCIADOS CUMPLEN	UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA EL BALANCE NO SE PUEDE EVIDENCIAR FIRMAS	LOS MIEMBROS CUMPLEN	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	FOLIO 372
<b>Estados Financieros - Plurales</b>	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
<b>OBSERVACIÓN</b>	TODOS LOS ASOCIADOS CUMPLEN	UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA EL BALANCE Y POR TANTO NO CUMPLEN	TODOS CUMPLEN DE MANERA INDIVIDUAL	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	POR SER EL UNICO MIEMBRO PROPONENTE SE VALIDA QUE PRESENTA SUS PROPIOS EFFF
<b>Notas a los Estados Financieros</b>	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	TODOS LOS ASOCIADOS CUMPLEN	UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA LAS NOTAS COMPLETAS Y VIENEN SIN FIRMA	LOS MIEMBROS CUMPLEN	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	FOLIO 367 A 364
<b>Dictamen Estados Financieros</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	Dictamen Limpio: Se acepta	Dictamen Limpio: Se acepta	Dictamen Limpio: Se acepta	Dictamen Limpio: Se acepta	Dictamen Limpio: Se acepta

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Certificados Revisores	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	UNO DE LOS CONSORCIADOS, VIVA 1A, NO PRESENTA EL CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DEL REVISOR FISCAL	UNO DE SUS ASOCIADOS NO APORTO EL CERTIFICADO	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN	TODOS LOS MIEMBROS DE LA UNION TEMPORAL CUMPLEN
Fecha de los Certificados	01/06/2017	01/06/2017	01/06/2017	01/06/2017	28/06/2006
Activo Corriente	\$ 27.821.184.850,00	\$ -	28.277.413.000	23.849.833.952	5.907.291.156
Pasivo Corriente	\$ 19.500.178.800,00	\$ -	16.936.482.000	6.996.682.956	1.386.666.927
Pasivo Total	\$ 24.071.670.950,00	\$ -	29.323.194.000	13.988.516.308	3.872.739.835
Activo Total	\$ 38.147.894.250,00	\$ -	41.218.621.500	25.834.383.245	10.737.876.289
Provisión de Cartera al Cierre de 2016	\$ -	\$ -	-	-	-
Cumple índice de Liquidez	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
OBSERVACIÓN	EL INDICADOR PONDERADO DA 1.43 FRENTE AL 1.3 MINIMO ESTABLECIDO	NO SE PUDO REALIZAR EL CALCULO YA QUE UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA BALANCE	LOS INDICADORES ESTAN EN LOS FOLIOS 1740 A 1737. EL CALCULO DE INDICADOR DE LIQUIDEZ ESTA EN LOS FOLIO 1740 Y CONTINUA EN 1738. INDICADOR PONDERADO	FOLIO 3152. EL INDICADOR CALCULADO DA EL 3.41	FOLIO 356
Índice de Liquidez - Anexo 6 y 7	1,43	NO SE LOGRA VERIFICAR – NO CUMPLE, UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA BALANCE	1,67	3,41	4,26
OBSERVACIÓN	FOLIO 1429	NO SE LOGRA VERIFICAR – NO CUMPLE, UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA BALANCE	LOS INDICADORES ESTAN EN LOS FOLIOS 1740 A 1737. EL CALCULO DE INDICADOR DE LIQUIDEZ ESTA EN LOS FOLIO 1740 Y CONTINUA EN 1738	FOLIO 3152	SUPERIOR AL 1.3 SOLICITADO
Cumple Índice de Endeudamiento	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	EL INDICADOR PONDERADO DA 63.1% FRENTE AL 72.5% MAXIMO ESTABLECIDO	NO SE PUDO REALIZAR EL CALCULO YA QUE UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA BALANCE	LOS INDICADORES ESTAN EN LOS FOLIOS 1740 A 1737. INDICADOR SE UBICA EN 71.14%	FOLIO 3151. L INDICADOR CALCULADO DA 54.15%	FOLIO 355
<b>Índice de Endeudamiento - Anexo 6 y 7</b>	63.1%	71.51%	71.14%	54.1%	36.0%
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1429. CALCULO PONDERADO	NO SE PUDO REALIZAR EL CALCULO YA QUE UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIA BALANCE	LOS INDICADORES ESTAN EN LOS FOLIOS 1740 A 1737.	FOLIO 3151	INFERIOR AL 0.725
<b>Entrega Soportes</b>	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
<b>OBSERVACIÓN</b>	FOLIO 1429	FOLIOS 713 A 699	LOS INDICADORES ESTAN EN LOS FOLIOS 1740 A 1737.	FOLIOS 3152 Y 3151	FOLIO 355 Y 356
<b>Utilidad Operacional</b>	\$6.707.335.950	NO SE LOGRA VERIFICAR - NO CUMPLE, UNO DE LOS ASOCIADOS NO APORTA BALANCE	\$4.212.305.000	\$1.711.384.476	\$1.529.951.986
<b>Cumple Rentabilidad Sobre Activos</b>	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

17

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAMIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
OBSERVACIÓN	CALCULO SOBRE PONDERADO SE UBICA EN EL 17,58%	NO SE PUDO VALIDAR YA QUE UNO DE LOS ASOCIADOS NO ENVIO BALANCE	FOLIO 1739. SE REGISTRA UNA DIFERENCIA EN EL VALOR DE LA UTILIDAD OPERACIONAL DE CENTRO MEDICO CRECER. NO AFECTA DE MANERA SIGNIFICATIVA EL RESULTADO	FOLIO 3150. EL INDICADOR CALCULADO DA 6,62%	FOLIO 355
Índice de Rentabilidad Sobre Activos - Anexo 6 Y 7	18.00%	NO SE LOGRA VERIFICAR – NO CUMPLE, UNO DE LOS ASOCIADOS NO APORTA BALANCE	10.22%	7.00%	14.0%
Cumple Tamaño según Activos	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	--	NO SE LOGRA VERIFICAR, NO CUMPLE, UNO DE LOS ASOCIADOS NO APORTA BALANCE, SIN EMBARGO EL CALCULO REPORTADO ES 10.877 MILLONES Y EL MINIMO ES 20MIL MILLONES	--	--	--



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Entrega Soportes	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	FOLIO 1429. ENTREGA LOS INDICADORES ESTABLECIDOS	FOLIOS 713 A 699	FOLIO 1737.	FOLIO 3150	FOLIO 355 Y 356
Mora en la Red Ofertada	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIÓN	NO SE PUDO VALIDAR TODAS LAS CERTIFICACIONES DE SALDO DE DEUDA PARA LA RED OFERTADA	NO SE PUDO VALIDAR TODOS LOS ESTADOS DE DEUDA CONTRA LA RED OFERTADA	NO SE PUDO VALIDAR TODOS LOS ESTADOS DE DEUDA CONTRA LA RED OFERTADA	NO SE PUDO VALIDAR TODAS LAS CERTIFICACIONES DE SALDO DE DEUDA PARA LA RED OFERTADA	NO SE PUDO VALIDAR TODAS LAS CERTIFICACIONES DE SALDO DE DEUDA PARA LA RED OFERTADA
Certificado de Registro Único Tributario (RUT)	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	EL RUT SOLO SE PODRA SACAR SI LA UT TIENE UNA ADJUDICACIÓN	EL RUT SOLO SE PODRA SACAR SI LA UT TIENE UNA ADJUDICACIÓN	EL RUT SOLO SE PODRA SACAR SI LA UT TIENE UNA ADJUDICACIÓN	EL RUT SOLO SE PODRA SACAR SI LA UT TIENE UNA ADJUDICACIÓN	FOLIOS 154
Certificación Bancaria Original	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017



REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Comentarios - Pregunta anterior	SE ENVIA CERTIFICACION BANCARIA EN COPIA Y NO SE CUENTA CON AVAL DEL OTRO ASOCIADO	NO SE ENVIA CERTIFICACION PARA LA UNION TEMPORAL, NI SE CUENTA CON CARTAS QUE AVALEN UNA CUENTA	ENVIA CARTA DONDE SE COMPROMETE A ABRIR LA CUENTA UNA VEZ LE SEA ADJUDICADO EL CONTRATO	NO SE CUENTA CON UNA CERTIFICACION UNICA DEL PROPONENTE, NI SE CUENTA CON AVAL DE LOS PARTICIPANTES PARA DEPOSITAR EN UNA CUENTA	FOLIOS 153
<b>RESULTADO FINAL FINANCIERO</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

**1.3. REQUISITOS HABILITANTES TÉCNICOS**

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Registro en el Sistema de Salud - Certificados EPS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
OBSERVACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	ES IPS
Registro en el Sistema de Salud - Certificados CAJAS DE COMPENSACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
OBSERVACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	ES IPS
Registro en el Sistema de Salud - Certificados IPS	NO APLICA	NO APLICA	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	Se evidencia a folio 1718 de la propuesta presentada	Aporta Registro REPS	A folio 152 a 141
Registro en el Sistema de Salud - Proponente Plural	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO APLICA
OBSERVACIÓN	Aporta Certificación de la Superintendencia Nacional de Salud (Folios 1322 - 1342). Falta incluir REPS de la IPS	Aporte REPS. Folios 479-456	Se evidencia a folio 1718 Y 1707 de la propuesta presentada	Aporta Registro REPS	Un solo proponente
Registro en el Sistema de Salud - Habilitación	SI CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAMIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>					
<b>Registro en el Sistema de Salud - Habilitación Unidades Primarias</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de compromiso folio 1600 a 1596	No adjunta carta de compromiso	No adjunta carta de compromiso	Se evidencia carta de compromiso folio 2524	A folio 152 al 141
<b>Experiencia General</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Acredita copia de contratos y certificaciones expedidas por los respectivos contratistas por una cuantía superior a \$107.668.0000 millones. Folios 1265 - 879	No aporta la documentación correspondiente a la experiencia en contratación de todos y cada uno de los integrantes de la UT, así mismo no registra en el Anexo 9 la información relativa a tres de sus integrantes.	Cumple con la experiencia acreditada por los integrantes del consorcio como lo establece el punto 3.2. del documento de selección del contratista	El integrante IPS DE LAS AMERICAS SAS no cumple con su aporte en experiencia en contratación de acuerdo con lo establecido en el numeral 3.2 del documento de selección del contratista	A folio 133 a 122 aporta certificaciones de experiencia con un contratante perteneciente al sector privado, es necesario que aporte copia de los contratos a certificar en consideración con lo establecido en el numeral 3.2 del documento de selección del contratista

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>Elementos de la propuesta - Experiencia</b>	Objeto, Plazo de ejecución: Mínimo tres (3) meses por contrato,, Ejecución: Más del 50% del contrato principal a la fecha de la certificación., Nombre del contratante, Nombre del contratista,	Objeto, Nombre del contratante, Nombre del contratista, Identificación del contrato, Alcance u obligaciones	Objeto, Plazo de ejecución: Mínimo tres (3) meses por contrato,, Ejecución: Más del 50% del contrato principal a la fecha de la certificación., Nombre del contratante, Nombre del contratista, Identificación del contrato, Fecha de suscripción, Alcance u obligaciones, Fecha de iniciación de actividades, Los Niveles de Complejidad incluidos, Servicios de salud prestados, Forma de remuneración o pago, Fecha de terminación, Porcentaje (%) de participación en caso de consorcios o uniones temporales, Fecha de la certificación	Objeto, Plazo de ejecución: Mínimo tres (3) meses por contrato,, Ejecución: Más del 50% del contrato principal a la fecha de la certificación., Nombre del contratante, Nombre del contratista, Identificación del contrato, Fecha de suscripción, Alcance u obligaciones, Fecha de iniciación de actividades, Los Niveles de Complejidad incluidos, Servicios de salud prestados, Forma de remuneración o pago, Fecha de terminación, Porcentaje (%) de participación en caso de consorcios o uniones temporales, Fecha de la certificación	Objeto, Plazo de ejecución: Mínimo tres (3) meses por contrato,, Ejecución: Más del 50% del contrato principal a la fecha de la certificación., Nombre del contratante, Nombre del contratista, Identificación del contrato, Fecha de suscripción, Alcance u obligaciones, Fecha de iniciación de actividades, Los Niveles de Complejidad incluidos, Servicios de salud prestados, Forma de remuneración o pago, Fecha de terminación, Porcentaje (%) de participación en caso de consorcios o uniones temporales, Fecha de la certificación

H

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017



REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	Algunos componentes se encuentran en los contratos adjuntos y otros en las certificaciones. Folios 1107 - 879	No aporta la documentación correspondiente a la experiencia en contratación de todos y cada uno de los integrantes de la UT, así mismo no registra en el Anexo 9 la información relativa a tres de sus integrantes.	Las certificaciones aportadas por los integrantes son emitidas para contratistas único y no conformaciones de consorcio o unión temporal.	Algunos componentes se encuentran en los contratos adjuntos y otros en las certificaciones. Folios 3357 - 3215	A folio 133 al 122
<b>Experiencia Salud Mental</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de intención	Aporta carta de intención. Folios 529-523. Tomo 1A	A folio 1617 anexo 10 y folios 1059, 0739, 0372, 0782 cartas	Adjunta carta de intención	A folio 119
<b>Experiencia Sustancias</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de intención	La carta adjunta no permite verificar los servicios que se ofertan. Folios 510-521. Tomo 1A	A folio 1616 anexo 10 y folios 1059, 0739, 0372, 0782 cartas	Adjunta carta de intención	A folio 118
<b>Experiencia VIH</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de intención	Aporta carta de intención. Folios 487-508. Tomo 1A	A folio 1616 anexo 10 y folios 0875, 0845, 0865 cartas. La IPS Heres relacionada en el anexo 10 no presenta carta.	Adjunta carta de intención	A folio 117

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Experiencia Cáncer y otros	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de intención	La carta adjunta no permite verificar los servicios que se ofertan. Folio 481-486. Tomo 1A	A folio 1615 anexo y folios 0788, 0829, 0867, 0859 cartas.	Adjunta carta de intención	A folio 116
Formulario Anexo No. 10	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de intención	Adjunta Anexo 10. Folios 533 - 537	A folio 1617 al 1615	Adjunta Anexo 10. Folio 2769	A folio 119 al 116
Profesional Ciencias Admón. - Bogotá	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1	NO APLICA
Profesional Ciencias Admón. - Cali	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1	NO APLICA
Profesional Ciencias Admón. - Barranquilla	1	1	6	NO APLICA	1
Profesional Ciencias Admón. - Medellín	1	1	6	NO APLICA	1
Profesional Ciencias Admón. - Bucaramanga	1	1	4	NO APLICA	1
Cumple con Profesional Ciencias Admón.	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	La documentación aportada como soporte de las hojas de vida presentadas no permite verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos, ni adjuntan cartas de compromiso individual.	A folio 1610 al 1576	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	A folio 352 al 303
Profesionales Salud – Bogotá	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	3	NO APLICA
Profesionales Salud – Cali	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	3	NO APLICA
Profesionales Salud - Barranquilla	3	3	3	NO APLICA	3
Profesionales Salud - Medellín	3	3	3	NO APLICA	3
Profesionales Salud - Bucaramanga	3	3	1	NO APLICA	3
Cumple con Profesional Salud	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAMIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	La documentación aportada como soporte de las hojas de vida presentadas no permite verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos, ni se adjuntan las cartas de compromiso individual	Presenta 9 hojas de vida entre los folios 1574 al 1461 de las cuales NO Cumplen 2 ( folios 1526 experiencia y 1491 diploma)	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	A folio 288 al 107
Abogados - Bogotá	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1	NO APLICA
Abogados - Cali	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	1	NO APLICA
Abogados - Barranquilla	1	1	1	NO APLICA	1
Abogados - Medellín	1	1	1	NO APLICA	1
Abogados - Bucaramanga	1	1	1	NO APLICA	1
Cumple con Abogado	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	No se adjuntan las cartas de compromiso individual	A folios 1460 al 1429	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	A folio 77 al 30 Tomo 2
Químico Farmaceuta	1	1	1	1	1
Cumple con Químico Farmaceuta	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	La documentación aportada como soporte de las hojas de vida presentadas no permite verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos, ni se adjunta la carta de compromiso individual	A folio 1428 al 1419	No aporta la totalidad de las cartas de compromiso de los profesionales	A folio 11 al 06 Tomo 2
<b>Acreditación de Documentos</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Aporta los documentos y soportes requeridos	La documentación aportada como soporte de las hojas de vida presentadas no permite verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos, ni se adjuntan las cartas de compromiso individual	Presenta 16 hojas de vida entre los folios 1614 al 1419 de las cuales NO Cumplen 2 ( folios 1526 experiencia y 1491 diploma)	Aporta los documentos con la información requerida	A folio 352 al 06 Tomo 2



INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Talento Humano por Servicio	La atención inicial de Urgencias, Las actividades procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y de las enfermedades de interés en salud pública, Consulta de medicina general, Cuidado de enfermería, Consulta odontológica, Psicología, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia.	La atención inicial de Urgencias, Las actividades procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y de las enfermedades de interés en salud pública, Consulta de medicina general, Cuidado de enfermería, Consulta odontológica, Psicología, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia.	La atención inicial de Urgencias, Las actividades procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y de las enfermedades de interés en salud pública, Consulta de medicina general, Cuidado de enfermería, Consulta odontológica, Psicología, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia.	La atención inicial de Urgencias, Las actividades procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y de las enfermedades de interés en salud pública, Consulta de medicina general, Cuidado de enfermería, Consulta odontológica, Psicología, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia.	La atención inicial de Urgencias, Las actividades procedimientos e intervenciones de protección específica y detección temprana y de las enfermedades de interés en salud pública, Consulta de medicina general, Consulta odontológica, Psicología, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia.
OBSERVACIÓN	El proponente certifica que garantiza el talento humano requerido. Anexo 11. Folio 606	El proponente certifica que garantiza el talento humano requerido. Anexo 11. Folio 64. Tomo 1ª	A folio 1416	El proponente certifica que garantiza el talento humano requerido. Anexo 11. Folio 2524	En la carta no Incluye el cuidado de enfermería
Talento Humano por Servicio - Certificación	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folios 1600 -1597	El proponente certifica que garantiza el talento humano requerido. Anexo 18. Folio 62. Tomo 1ª	A folios 1416, 1415	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 2524	A folio 432 al 427 Tomo 3

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Horas Año Medicina Interna	6500	6500	6500	9300	6500
Horas Año Medicina Psiquiatría	2140	2140	2140	3070	2140
Horas Año Medicina Ginecobstetricia	1650	1650	1650	2360	1650
Horas Año Medicina Pediatría	40	40	40	58	40
Horas Año Medicina Cirugía General	615	615	615	885	615
Cumple con Horas Especialista	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folios 1600 -1597	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 38. Tomo 1A	A folio 1413 al 1294 presenta hojas de vida	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 2523	A folio 425
Cumple con Req. Salud Mental	SI CUMPLE	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folios 1600 -1597	No se adjunta carta de compromiso.	A folio 1355 al 1342	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 2522	A folio 432 al 427

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

<p><b>Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica</b></p>	<p>Operación logística de medicamentos, Salud visual en la modalidad de brigadas que incluyen valoración por optometría y el suministro de lentes y monturas, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia, Terapia respiratoria en todos los ERON, Terapia del lenguaje en los establecimientos con menores a tres (3) años, Nutricionista., Imagenología básica en la modalidad de brigada. salvo que exista dotación del INPEC que pueda ser utilizada, para lo cual corresponde al operador verificar su funcionalidad y con ello decidir el mecanismo mediante el cual puede contratar la utilización del mismo con el INPEC., Electrocardiografía.,</p>	<p>Operación logística de medicamentos, Salud visual en la modalidad de brigadas que incluyen valoración por optometría y el suministro de lentes y monturas, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia, Terapia respiratoria en todos los ERON, Terapia del lenguaje en los establecimientos con menores a tres (3) años, Nutricionista., Imagenología básica en la modalidad de brigada. salvo que exista dotación del INPEC que pueda ser utilizada, para lo cual corresponde al operador verificar su funcionalidad y con ello decidir el mecanismo mediante el cual puede contratar la utilización del mismo con el INPEC., Electrocardiografía.,</p>	<p>Operación logística de medicamentos, Salud visual en la modalidad de brigadas que incluyen valoración por optometría y el suministro de lentes y monturas, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia, Terapia respiratoria en todos los ERON, Terapia del lenguaje en los establecimientos con menores a tres (3) años, Nutricionista., Imagenología básica en la modalidad de brigada. salvo que exista dotación del INPEC que pueda ser utilizada, para lo cual corresponde al operador verificar su funcionalidad y con ello decidir el mecanismo mediante el cual puede contratar la utilización del mismo con el INPEC., Electrocardiografía.,</p>	<p>Operación logística de medicamentos, Salud visual en la modalidad de brigadas que incluyen valoración por optometría y el suministro de lentes y monturas, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia, Terapia respiratoria en todos los ERON, Terapia del lenguaje en los establecimientos con menores a tres (3) años, Nutricionista., Imagenología básica en la modalidad de brigada. salvo que exista dotación del INPEC que pueda ser utilizada, para lo cual corresponde al operador verificar su funcionalidad y con ello decidir el mecanismo mediante el cual puede contratar la utilización del mismo con el INPEC., Electrocardiografía.,</p>	<p>Operación logística de medicamentos, Salud visual en la modalidad de brigadas que incluyen valoración por optometría y el suministro de lentes y monturas, Terapias físicas en los ERON con área de fisioterapia, Terapia respiratoria en todos los ERON, Terapia del lenguaje en los establecimientos con menores a tres (3) años, Nutricionista., Imagenología básica en la modalidad de brigada. salvo que exista dotación del INPEC que pueda ser utilizada, para lo cual corresponde al operador verificar su funcionalidad y con ello decidir el mecanismo mediante el cual puede contratar la utilización del mismo con el INPEC., Electrocardiografía.,</p>
---	--	--	--	--	--

A

**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**

	<p>Ecografía., Endoscopia que no requiere sedación, Ultrasonido., Toma de muestras de laboratorio clínico en todos los establecimientos y el procesamiento de los exámenes de baja, mediana y alta complejidad, en las sedes habilitadas o contratadas por el operador, Se debe garantizar el suministro de prótesis, ortesis y estructuras de soporte para caminar, así como las prótesis para edentulos</p>	<p>Ecografía., Endoscopia que no requiere sedación, Ultrasonido., Toma de muestras de laboratorio clínico en todos los establecimientos y el procesamiento de los exámenes de baja, mediana y alta complejidad, en las sedes habilitadas o contratadas por el operador, Se debe garantizar el suministro de prótesis, ortesis y estructuras de soporte para caminar, así como las prótesis para edentulos</p>	<p>Ecografía., Endoscopia que no requiere sedación, Ultrasonido., Toma de muestras de laboratorio clínico en todos los establecimientos y el procesamiento de los exámenes de baja, mediana y alta complejidad, en las sedes habilitadas o contratadas por el operador, Se debe garantizar el suministro de prótesis, ortesis y estructuras de soporte para caminar, así como las prótesis para edentulos</p>	<p>Ecografía., Endoscopia que no requiere sedación, Ultrasonido., Toma de muestras de laboratorio clínico en todos los establecimientos y el procesamiento de los exámenes de baja, mediana y alta complejidad, en las sedes habilitadas o contratadas por el operador, Se debe garantizar el suministro de prótesis, ortesis y estructuras de soporte para caminar, así como las prótesis para edentulos</p>	<p>Ecografía., Endoscopia que no requiere sedación, Ultrasonido., Toma de muestras de laboratorio clínico en todos los establecimientos y el procesamiento de los exámenes de baja, mediana y alta complejidad, en las sedes habilitadas o contratadas por el operador</p>
--	---	---	---	---	--

M

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folios 1600 -1597	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 23. Tomo 1A	No incluyeron el suministro de prótesis, ortesis y estructuras de soporte para caminar, así como las prótesis para edentulos.	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 2521	En la carta no incluye el suministro de prótesis, ortesis y estructuras de soporte para caminar, así como las prótesis para edentulos ver folio 423
<b>Cumple con Apoyo Diagnóstico</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folios 1600 -1597	No adjunta carta de compromiso	Hace parte de las IPS Propuestas en cada red.	Adjunta carta de compromiso.	A folio 423 Tomo 3. No incluye suministro de ayudas técnicas, pero si los procedimientos de poyo diagnóstico y de complementación terapéutica de la lista.
<b>Dotación</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de compromiso. Anexo 12. Folio 599	Adjunta carta de compromiso. Anexo 12. Folios 21	A folio 1290	Adjunta carta de compromiso. Anexo 12. Folio 2519	A folio 421 Tomo 3
<b>Dotación - Habilitación</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>	<b>SI CUMPLE</b>
<b>OBSERVACIÓN</b>	Adjunta carta de compromiso. Anexo 12. Folio 599	Adjunta carta de compromiso. Anexo 12. Folios 21	A folio 1290	Adjunta carta de compromiso.	A folio 421 Tomo 3, teniendo en cuenta que los estándares de habilitación están de conformidad con el

A

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
Licencia Ambiental	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folios 1600 -1597	Adjunta carta de compromiso. Anexo 18. Folio 1. Tomo 1A	A folio 1289 al 1287ª	Adjunta carta de compromiso. Folio 2517	A folio 416 Tomo 3
Limpieza y Desinfección	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta carta de intención. Folio 596	Adjunta carta de compromiso. Folio 15. Tomo 1ª	A folio 1287ª	Adjunta carta de compromiso.	A folio 415 Tomo 3
Red Básica	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIÓN	Se deben completar las certificaciones de paz y salvo, de igual manera se deben completar, revisar y ajustar las cartas de intención en los casos requeridos	Se deben incluir los soportes que permitan verificar los servicios ofrecidos por cada una de las IPS incluidas en la red ofertada. REPS o constancia de inscripción ante la respectiva Secretaría de Salud. Completar las certificaciones de paz y salvo	Anexo 13.2 no está diferenciado por nivel de complejidad algunas de las IPS no presentan la información completa. A folio 1081 al 0338	Se deben completar las certificaciones de paz y salvo, de igual manera se deben completar, revisar y ajustar las cartas de intención en los casos requeridos. Se debe completar el portafolio inscrito en el REPS de los servicios habilitados o constancia de habilitación de los mismos ante la respectiva Secretaria de Salud Departamental	A folio 440 al 1 Tomo 3 y del 326 al 17 Tomo 4, 10 IPS no tienen información completa, ver anexo en Excel en color rojo
Red de mediana y alta complejidad	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVIVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	La red presentada debe completarse en todos los niveles de complejidad para la prestación de los servicios de salud requeridos, en algunos casos no se incluyen las instituciones de mediana, alta complejidad y alto costo que prestaran los servicios por cada ERON. Se deben completar las certificaciones de paz y salvo, de igual manera se deben completar, revisar y ajustar las cartas de intención en los casos requeridos	Se deben incluir los soportes que permitan verificar los servicios ofrecidos por cada una de las IPS incluidas en la red ofertada. REPS o constancia de inscripción ante la respectiva Secretaría de Salud. Completar las certificaciones de paz y salvo	Anexo 13.2 no está diferenciado por nivel de complejidad algunas de las IPS no presentan la información completa. A folio 1081 al 0338	La red presentada debe completarse en todos los niveles de complejidad para la prestación de los servicios de salud requeridos, en algunos casos no se incluyen las instituciones de mediana, alta complejidad y alto costo que prestaran los servicios por cada ERON. Se deben completar las certificaciones de paz y salvo, de igual manera se deben completar, revisar y ajustar las cartas de intención en los casos requeridos	A folio 440 al 1 Tomo 3 y del 326 al 17 Tomo 4, 10 IPS de mediana complejidad y 20 de alta complejidad no tienen información completa, ver anexo en Excel en color rojo
Habilitaciones IPS de la RED	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE

Handwritten signature or initials.

INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017

REQUISITOS	UNION TEMPORAL COMFAVVA	UNION TEMPORAL INTEGRAL HEALTH PPL	CONSORCIO GESTION SALUD PPL	INPECSALUD UT	SOMEDYT I.P.S. E.U.
<b>OBSERVACIÓN</b>	Se incluye en la red propuesta, algunas IPS para prestar servicios que no están habilitados en el REPS, se debe verificar la habilitación y ajustar en los casos requeridos	Se deben incluir los soportes que permitan verificar los servicios ofrecidos por cada una de las IPS incluidas en la red ofertada. REPS o constancia de inscripción ante la respectiva Secretaría de Salud.	Solo en 17 casos presentaron la habilitación mediante copia del REPS	Se incluye en la red propuesta, algunas IPS para prestar servicios que no están habilitados en el REPS, se debe verificar la habilitación y ajustar en los casos requeridos	Falta información en algunas IPS de los diferentes niveles de complejidad
Sistema de Información	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	A FOLIO 221 A 200	Adjunta Carta de compromiso. Anexo 14. Folios 1 - 11. Tomo 1B	A FOLIO 1286 A 1273	Adjunta Carta de compromiso. Anexo 14. Folios 664 - 656	A FOLIO 14 A 1
INFRAESTRUCTURA	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE
OBSERVACIÓN	Adjunta Carta de compromiso. Anexo 14. Folios 221 - 200	Adjunta Carta de compromiso. Anexo 14. Folios 1 - 11. Tomo 1B	A FOLIO 1286 A 1273	Adjunta Carta de compromiso. Anexo 14. Folios 664 - 656	A FOLIO 14 A 1
<b>RESULTADO FINAL TECNICO</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>





**INFORME INICIAL DE EVALUACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE LA INVITACION PÚBLICA  
NO. 001 DE 2017, DEL CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017**



**MAURICIO IREGUI TARQUINO**

Gerente - Apoderado

CONSORCIO FONDO DE ATENCIÓN EN SALUD PPL 2017, ACTUANDO COMO VOCERO Y  
ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO NACIONAL DE ATENCION EN SALUD DE  
LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD

