

## INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UNA PERSONA JURÍDICA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN EL PATRIMONIO AUTÓNOMO FONSECA

### EVALUACIÓN PROPUESTA UNION TEMPORAL CARIBE REGIMEN ESPECIAL

#### REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES- RED DE SERVICIOS MÍNIMA POR DEPARTAMENTO

##### Descripción de las propuestas presentada

Para evaluación de REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES- RED DE SERVICIOS MÍNIMA POR DEPARTAMENTO, se recibe FORMATO No. 12 RED HABILITANTE el cual contiene 153 registros para la red de servicios.

Por lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en los documentos que soportan de la invitación pública se procede a realizar la verificación y validación de lo registrado en el FORMATO No. 12 RED HABILITANTE y los soportes enviados en la propuesta del oferente UNION TEMPORAL CARIBE RÉGIMEN ESPECIAL así:

#### ***“DOCUMENTOS SOPORTES PARA LA RED DE SERVICIOS:***

*Para cada una de las IPS presentadas para la red de servicios, se deben aportar los siguientes documentos soporte:*

***Promesa de contrato:*** El proponente deberá aportar copia de la promesa de contrato suscrita con cada uno de los prestadores que conformará su Red sujeta a la adjudicación del presente proceso de selección.

*Dando cumplimiento a la normatividad vigente, Decreto 441 de 2022 y demás normatividad vigente aplicable, incluyendo como mínimo los siguientes elementos, los cuales serán tenidos en cuenta para la verificación del cumplimiento del presente requisito habilitante:*

- 1. Objeto del contrato: debe incluir una cláusula específica donde se determine que el objeto del contrato es para la atención de la población requerida en cumplimiento de lo establecido en la Invitación Pública de 2023.*
- 2. Término de duración, el cual debe corresponder al mismo del plazo del contrato a suscribir objeto del presente proceso de selección.*
- 3. Servicios contratados: Relación de los servicios de salud habilitados sujetos a contratación, conforme con lo registrado en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud.*
- 4. Modalidad y forma de pago.*

5. Firma de las partes, suscrita por el representante legal, su delegado y/o apoderado

a) Soporte de habilitación: Prueba de que los servicios ofrecidos están habilitados, bien sea mediante REPS o mediante inscripción ante el ente territorial. En este último caso la inscripción se debe identificar el nombre de la IPS, código de sede, servicios, complejidad y capacidad, cuando sea el caso.

b) Certificado de representación legal: Documento que acredite la representación legal (Certificado de Cámara de Comercio o Resolución de Nombramiento).

**Nota 1:** Para el caso de proponentes plurales, la promesa podrá ser suscrita por uno de los miembros que la conforman, siempre que se establezca en la misma que el contrato prometido será suscrito una vez adjudicado el presente proceso de selección. En todo caso el contrato prometido podrá igualmente ser suscrito por uno de los miembros que conformen la unión Temporal o el Consorcio.

**PARA ACREDITAR REDES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROPIEDAD DEL OFERENTE:**

Se deberá adjuntar declaración de propiedad mediante CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA IPS, la cual deberá contener como mínimo:

- a. Nombre del representante legal
- b. Nombre de la institución
- c. Número de NIT
- d. Número de Registro especial de la IPS
- e. Lugar donde se prestan los servicios o las tecnologías en salud
- f. Relación de los servicios de salud habilitados sujetos"

Una vez verificados y validados los soportes presentados se determina lo siguiente:

CUMPLIMIENTO RED DE SERVICIOS	
PROPONENTE	% CUMPLIMIENTO RED DE SERVICIOS
UNION TEMPORAL CARIBE REGIMEN ESPECIAL	100
CUMPLE	

De los 153 registros reportados FORMATO No. 12 RED HABILITANTE, 151 registros cumplen con la verificación y validación realizada a los soportes documentales adjuntos en la propuesta, los cuales se toman como numerador para determinar el 90% de la red de servicios y 2 registros que no cumplen, a continuación, se presenta:

## REQUISITOS TECNICOS HABILITANTES

### RED DE SERVICIOS MÍNIMA POR DEPARTAMENTO

RESULTADOS EVALUACIÓN DE ASPECTOS HABILITANTES UT CARIBE REGIMEN ESPECIAL	RESULTADO DE LA EVALUACIÓN	
	CUMPLE	151
	NO CUMPLE	2
	Total de registros enviados por el oferente	153

TOTAL DE REGISTROS 153			EVALUACIÓN SOPORTES PROMESA DE CONTRATO	REDES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PROPIEDAD DEL OFERENTE (CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA IPS)
DETALLE DE NO CUMPLIMIENTO	CUMPLE	Proporción	98%	100%
	NO CUMPLE	Proporción	2%	0%
	CUMPLE	Valor	92	59
	NO CUMPLE	Valor	2	0
TOTAL		0	94	59

Finalmente se remite el archivo de Excel denominado **CONSOLIDADO EVALUACION UNIÓN TEMPORAL CARIBE RÉGIMEN ESPECIAL**, en donde remiten los resultados ya mencionados y el detalle de los registros validados como cumplen y los que no cumplen a los cuales se les reporta en la pestaña denominada **Detalle de no cumpl. UTCRE** la causal del incumplimiento.