



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO CONTRATOS

Fecha:	Bogotá, 11 de marzo de 2025		
Hora de inicio:	09:00 horas	Hora de finalización:	10:00 horas
Lugar:	Sala de Juntas Subdirección de Sanidad		

ACTA No. AE-2025

ARLOF – GRUCO – 2.92

QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación del quórum
2. Antecedentes del proceso
3. Presentación de evaluación y recomendación de adjudicación
4. Aval comité de adquisiciones

DESARROLLO**1. VERIFICACION DE ASISTENTES**

Se realiza la verificación de la asistencia así:

Por parte del Comité de Adquisiciones:

Coronel **FERNANDO GUZMÁN RAMOS**, Subdirector de Sanidad
Teniente coronel **MARÍA DE LOS ÁNGELES RADA MÉNDEZ**, Jefe del Área Logística y Financiera
Teniente coronel **LEONARDO ESPINAL GRANADA**, Jefe Área Gestión de Prestación Servicios de Salud
Teniente coronel **TATIANA SIERRA BOTERO**, Jefe Asuntos Jurídicos
Teniente coronel **TATIANA JOHANNA ROJAS ROJAS**, Jefe Área Gestión Aseguramiento en Salud
Teniente coronel **JOHANNA PATRICIA FLÓREZ SILVA**, Jefe Planeación
Mayor **MAURICIO OCAMPO SERNA**, Jefe Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Capitán **OSCAR ALEXANDER PRIETO CRUZ**, Jefe Área Medicina Laboral (e)
Doctora **AURA ELENA SERRANO MAYANS**, Jefe Garantía de Calidad en Salud

Por parte del gerente y comité evaluador:

GERENTE DEL PROCESO

CT. **NANCY SANTISTEBAN MUÑOZ**

COMITÉ JURÍDICO

IT. **HOSMAN ANDRÉS GUZMÁN RAMÍREZ** (presidente)
ASE-02. **YIMY WILSON NOREÑA JARAMILLO**
CPS. **SANDRA PATRICIA MARTELO PÉREZ**

COMITÉ TÉCNICO

CT. **CÉSAR LEONARDO VELÁZQUEZ RÍOS** (presidente – en servicio)
PS-24 **JOSÉ VICENTE SILVA SANTANDER**
CPS-04 **LAURA DANIELA RINCÓN LEURO**

COMITÉ ECONÓMICO

TE. ANDREA PAOLA CARDOZO BARRIOS (presidente)

PS-18 WILSON GÓMEZ MOLINA (en vacaciones)

TA-27 JOSÉ GERARDO DAZA MORENO

2. ANTECEDENTES DEL PROCESO

- PRESUPUESTO OFICIAL:** DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL CIENTO DOCE PESOS (\$ 2.263.890.112,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA EXCLUIDO DE IVA
- FORMA DE ADJUDICACIÓN:** La adjudicación del proceso se hará en forma total para PAIS, siguiendo los lineamientos del Acuerdo Marco de Precio CCE-203-AMP-2021, en donde se escogerá oferta de menor valor total, aclarando que los valores reflejados en el catálogo de precios corresponden al precio techo permitido a cada proveedor tal como lo indican los Acuerdos Marco de Precios.
- PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución de la orden de compra, será de ocho (08) meses a partir del **01 JULIO DE 2025** una vez sea emitida la carta de inicio de ejecución, previa aprobación de las garantías por parte de la Dirección de Sanidad y realizando los trámites establecidos en el acuerdo marco para prórroga en tiempo, hasta el **28 DE FEBRERO DE 2026**.
- CIERRE O ENTREGA DE PROPUESTAS:** Se llevó a cabo el **07 DE MARZO DE 2025** a las 17:00 horas en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, recibéndose dos ofertas por parte de las empresas:

No.	OFERENTE
1	MEDICARTE S.A.S.

3. PRESENTACIÓN DE EVALUACIÓN Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

- VERIFICACIÓN JURÍDICA:** Remitida mediante comunicación GS-2025-019992-DISAN del 10 de marzo de 2025:

"Respetuosamente me permito remitir a mi Mayor, la evaluación jurídica de las ofertas presentadas dentro del proceso PN DISAN AMP 002 2025 que tiene por objeto **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021**", con el siguiente resultado:

1. **MEDICARTE S.A.S.: CUMPLE JURIDICAMENTE.**

EVALUACIÓN JURÍDICA PROCESO ACUERDO MARCO DE PRECIOS AMP TRATAMIENTO HEMOFILIA			
Proponente		MEDICARTE S.A.S.	
Miembros Proponente Plural		NO APLICA	
Datos del representante legal y la persona jurídica	Representante	JUAN CARLOS RODRIGUEZ JAILLIER - ALVARO JOSE VARGAS RUIZ	CUMPLE
	Id. Representante	70.566.963 - 6.390.255	
	NIT	900.219.866-8	
Boletín Responsables Fiscales	Representante Legal	VERIFICADO EL 10-03-2025	CUMPLE
	Persona Jurídica	VERIFICADO EL 10-03-2025	
Certificado Antecedentes Disciplinarios	Representante Legal	VERIFICADO EL 10-03-2025	CUMPLE
	Persona Jurídica	VERIFICADO EL 10-03-2025	
Certificado de Antecedentes Judiciales		VERIFICADO EL 10-03-2025	CUMPLE

CONTINUACIÓN ACTA AE-2025

ARLOF-GRUCO QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y

RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

Registro Único Proponentes	Verificado el 10-03-2025 - ACTIVO - NO REGISTRA SANCIONES, MULTAS E INHABILIDADES	CUMPLE
RESULTADO	CUMPLE	

- VERIFICACIÓN ECONÓMICA:** Remitida mediante comunicación GS-2025-020169-DISAN del 11 de marzo de 2025:

"De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi mayor que, el comité económico una vez revisada la oferta del oferente MEDICARTE S.A.S., se concluye que no superan los precios techo establecidos en el catálogo del Acuerdo Marco de Precios, así:

FACTORES DE COAGULACIÓN	PRECIO CON DESCUENTO
EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 0.4000 ml/CAJA X 1	\$ 13.447.377,94
EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 0.7000 ml/CAJA X 1	\$ 23.532.911,11
EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1	\$ 33.618.445,40
EMICIZUMAB 30.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1	\$ 6.723.688,41
NOVOSEVEN RT 2 MG	\$ 4.413.809,65
BENEFIX 2000 UI	\$ 3.795.360,40
RIXUBIS 2000 UI	\$ 3.336.596,87
XYNTHA 2000 UI	\$ 1.788.048,95
FEIBA 1000U	\$ 2.557.484,97
NUWIQ 2000 UI	\$ 2.290.309,89
NOVOSEVEN RT 1 MG	\$ 2.206.904,83
ADYNOVATE 2000 UI / VIAL	\$ 2.534.702,30
BENEFIX 1000 UI	\$ 1.757.913,30
NOVOEIGHT 1500 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	\$ 1.589.068,13
XYNTHA 1000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	\$ 894.024,48
ADVATE 1000UI	\$ 1.124.434,57
ADYNOVATE 1000 UI / VIAL	\$ 1.267.351,15
KOVALTRY 1000 UI	\$ 1.368.309,54
FEIBA 500 U	\$ 1.278.742,48
NUWIQ 1000UI	\$ 1.145.154,94
NOVOEIGHT 1000 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	\$ 1.059.378,75
IMMUNATE 1000 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	\$ 945.948,96
FACTOR HUMANO ANTIHEMOFILICO METODO M HEMOFIL M	\$ 976.555,81
BENEFIX 500 U.I.	\$ 878.956,65
OCTANINE F 1000 UI	\$ 909.092,31
WILATE1000	\$ 944.749,27
BERIATE POLVO CON SOLVENTE	\$ 419.950,99
RIXUBIS 500 UI	\$ 834.149,22
OCTANATE 1000 UI.	\$ 840.113,76
XYNTHA 500 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	\$ 447.012,24
RECOMBINATE (RECOMBINANTE) 500 UI	\$ 539.316,51
ADVATE 500 UI	\$ 562.217,29
ADYNOVATE 500 UI / VIAL	\$ 633.675,58
KOVALTRY 500 UI	\$ 684.154,77
NUWIQ 500 UI	\$ 572.577,48
IMMUNINE 600 U.I. CONCENTRADO DE FACTOR IX	\$ 616.497,40
IMMUNATE 500 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	\$ 472.974,48
OCTANATE 500 UI.	\$ 420.056,88
NOVOEIGHT 500UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	\$ 529.689,38
WILATE 500 UI	\$ 487.018,25
BENEFIX 250 U.I.	\$ 439.478,33
OCTANATE 500 UI.	\$ 422.556,62
RIXUBIS 250 UI	\$ 417.074,60
BERIATE 500U.I.	\$ 399.953,32
FANHDI 500 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	\$ 381.854,55
XYNTHA 250 UI SOLUCION INYECTABLE	\$ 223.506,12
ADVATE 250 UI	\$ 281.108,64
ADYNOVATE 250 UI/VIAL	\$ 316.837,79
KOVALTRY 250 UI	\$ 342.077,39
NUWIQ 250UI	\$ 286.288,73
NOVOEIGHT 250 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	\$ 264.844,69
OCTANINE F 250 UI	\$ 227.273,07
IMMUNATE FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI	\$ 236.487,80

CONTINUACIÓN ACTA AE-2025

ARLOF-GRUCO QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002. 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

OCTANATE 250 U.I.	\$ 211.278,31
AIMAFIX 500 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN DE INFUSIÓN INTRAVENOSA	\$ 244.895,11
FANHDI 250 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	\$ 188.213,18
HAEMATE P. 500 U.I.	\$ 906.343,89

SEVERIDAD DEL TRASTORNO DE COAGULACIÓN	PRECIO CON DESCUENTO
Tratamiento integral Hemofilia leve y EvW tipo I y II (mensual)	\$ 110.043,09
Tratamiento integral Hemofilia moderada y EvW tipo III (mensual)	\$ 283.931,69
Tratamiento integral Hemofilia severa (mensual)	\$ 611.778,01
Valoración y manejo por hematología por paciente	\$ 153.906,42
Valoración y manejo por grupo osteo-muscular (ortopedia, terapia física, terapia ocupacional) por paciente	\$ 180.327,02
Valoración trabajo social por paciente	\$ 25.651,07
Consulta psicología por paciente	\$ 30.781,29
Valoración medicina general por paciente	\$ 38.476,61
Valoración odontología por paciente	\$ 51.302,14
Valoración nutrición y dietética por paciente	\$ 30.781,29
Apoyos diagnósticos (laboratorio clínico e imágenes diagnósticas) por paciente	\$ 162.884,30
Consejería genética por paciente	\$ 115.429,81
Asesoría en planificación familiar por paciente	\$ 12.825,53

Nos permitimos dar viabilidad a la oferta presentada por la empresa en mención, indicando que se presentó un descuento de 9.72%, respecto del presupuesto oficial; por lo anterior, se avala para continuar con el proceso de contratación, con el siguiente valor total, así:

OFERENTE	CONTRATISTA	VALOR OFERTADO
1	MEDICARTE S.A.S.	\$1.982.689.904,51

- **VERIFICACIÓN TÉCNICA:** Remitida mediante comunicación GS-2025-020028-DISAN del 10 de marzo de 2025:

"De manera atenta me permito informar a mi mayor, que de acuerdo a la Resolución No. 082 del 07/03/2025 "Por la cual se designa el Gerente del proceso y los integrantes del comité Jurídico, Técnico y Económico para el proceso PN DISAN AMP 002 2025"; se llevó a cabo la evaluación técnica de ofertas a las propuestas del proceso anteriormente enunciado para **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021**, con un presupuesto de \$ 2.263.890.112,00 presentada por el oferente MEDICARTE S.A.S. para la contratación bajo modalidad de Acuerdo Marco de Precios de Colombia Compra Eficiente, como se relaciona a continuación:

- **Evento cotización 186840**

Número cotización: 1150755
Proveedor: MEDICARTE S.A.S.
Valor: \$1.982.689.904,51

ORIGEN CELULAR	PRINCIPIO ACTIVO/NOMBRE COMERCIAL	UNIDAD DE MEDIDA DEL FACTOR /ANTICUERPO	CANTIDAD REQUERIDA EN ESTUDIO PREVIO	CANTIDAD OFERTADA	CUMPLE
N/A	Precio mensual de tratamiento integral por paciente sin suministro del Factor de coagulación (Hemofilia leve y EvW tipo I y II)	N/A	69	69	X
N/A	Precio mensual de tratamiento integral por paciente sin suministro del Factor de coagulación (Hemofilia moderada y EvW tipo III)	N/A	6	6	X
N/A	Precio mensual de tratamiento integral por paciente sin suministro del Factor de coagulación (Hemofilia severa)	N/A	9	9	X

CONTINUACIÓN ACTA AE-2025 ARLOF-GRUCO QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

N/A	Precio de Valoración y manejo por hematología por paciente	N/A	1	1	X
N/A	Precio de Valoración y manejo por grupo osteomuscular (ortopedia, terapia física, terapia ocupacional) por paciente	N/A	1	1	X
N/A	Precio de Valoración por trabajo social por paciente	N/A	3	3	X
N/A	Precio de Consulta por psicología por paciente	N/A	2	2	X
N/A	Precio de Valoración por medicina general por paciente	N/A	1	1	X
N/A	Precio de Valoración por odontología por paciente	N/A	3	3	X
N/A	Precio por Valoración por nutrición y dietética por paciente	N/A	6	6	X
N/A	Precio de Apoyos diagnósticos (laboratorio clínico e imágenes diagnósticas) por paciente	N/A	2	2	X
N/A	Precio por Consejería genética por paciente	N/A	5	5	X
N/A	Precio por Asesoría en planificación familiar por paciente	N/A	15	15	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1	ML	1	1	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 0.7000 ml/CAJA X 1	ML	2	2	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 0.4000 ml/CAJA X 1	ML	2	2	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 30.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1	ML	1	1	X
Recombinante	NOVOSEVEN® RT 2 MG	Mg	2	2	X
Recombinante	BENEFIX 2000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	RIXUBIS® 2000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	XYNTHA® 2000 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	FEIBA 1000U	UI	1	1	X
Recombinante	NUWIQ 2000 UI	UI	2	2	X
Recombinante	NOVOSEVEN RT 1 MG	Mg	1	1	X
Recombinante	ADYNOVATE® 2000 IU / VIAL	UI	1	1	X
Recombinante	BENEFIX® 1000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	NOVOEIGHT® 1500 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	UI	1	1	X
Recombinante	XYNTHA® 1000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	4	4	X
Recombinante	ADVATE® 1000UI	UI	23	23	X
Recombinante	ADYNOVATE® 1000 IU / VIAL	UI	8	8	X
Recombinante	KOVALTRY® 1000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	FEIBA 500 U	UI	1	1	X
Hemoderivado	NUWIQ 1000UI	UI	1	1	X
Recombinante	NOVOEIGHT® 1000 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	1	1	X
Recombinante	IMMUNATE® 1000 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	UI	1	1	X
Hemoderivado	FACTOR HUMANO ANTIHEMOFILICO METODO M HEMOFIL M	UI	1	1	X
Hemoderivado	HAEMATE P. 500 U.I.	UI	14	14	X
Hemoderivado	BENEFIX® 500 U.I.	UI	2	2	X
Recombinante	OCTANINE F® 1000 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	WILATE®1000	UI	1	1	X
Hemoderivado	BERIATE® POLVO CON SOLVENTE	UI	1	1	X
Hemoderivado	RIXUBIS® 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	OCTANATE 1000 UI.	UI	1	1	X
Hemoderivado	XYNTHA® 500 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	1	1	X
Recombinante	RECOMBINATE® (RECOMBINANTE) 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	ADVATE® 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	ADYNOVATE 500® IU / VIAL	UI	1	1	X
Recombinante	KOVALTRY® 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	NUWIQ 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	IMMUNINE® 600 U.I. CONCENTRADO DE FACTOR IX	UI	1	1	X
Hemoderivado	IMMUNATE 500 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	UI	2	2	X
Hemoderivado	OCTANINE® F 500 UI	UI	4	4	X

Hemoderivado	NOVOEIGHT® 500UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	1	1	X
Recombinante	WILATE 500 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	BENEFIX® 250 U.I.	UI	1	1	X
Recombinante	OCTANATE 500 UI.	UI	1	1	X
Hemoderivado	RIXUBIS® 250 UI	UI	1	1	X
Recombinante	BERIATE® 500U.I.	UI	1	1	X
Hemoderivado	FANHDI 500 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	UI	5	5	X
Hemoderivado	XYNTHA® 250 UI SOLUCION INYECTABLE	UI	10	10	X
Recombinante	ADVATE® 250 UI	UI	3	3	X
Recombinante	ADYNOVATE® 250 IU/ML	UI	2	2	X
Recombinante	KOVALTRY® 250 UI	UI	1	1	X
Recombinante	NUWIQ 250UI	UI	1	1	X
Recombinante	NOVOEIGHT® 250 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	2	2	X
Recombinante	OCTANINE F® 250 UI	UI	2	2	X
Hemoderivado	IMMUNATE® FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI	UI	3	3	X
Hemoderivado	OCTANATE 250 UI.	UI	3	3	X
Hemoderivado	AIMAFIX® 500 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN DE INFUSIÓN INTRAVENOSA	UI	3	3	X
Hemoderivado	FANHDI 250 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	UI	2	2	X

Número cotización: N/A

Proveedor: IPS ESPECIALIZADA

Valor: NO ENVIO COTIZACIÓN

Como se observa, las cantidades en los ítems requeridos en el estudio previo y el simulador para estructurar la contratación para la atención y el tratamiento de pacientes de hemofilia CCE-203-AMP-2021, fueron ofertados en su totalidad por la IPS MEDICARTE S.A., la IPS ESPECIALIZADA no envió oferta.

Por lo anterior, el comité técnico de acuerdo a la evaluación realizada, se permite informar que el proveedor IPS MEDICARTE S.A., ofertó los 70 ítems cumpliendo con las cantidades solicitadas para la atención de la necesidad, por lo cual **CUMPLE** técnicamente con lo requerido por la Dirección de Sanidad."

VERIFICACIÓN CONSOLIDADA

Mediante comunicación oficial GS-2025-020271-DISAN del 11 marzo de 2025, los comités evaluadores concluyeron lo siguiente:

"De manera atenta y respetuosa, remitimos a mi mayor la evaluación técnica, jurídica, y económica definitiva de la oferta presentada dentro del Proceso **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021**, indicando que se surtió la reunión con todos y cada de los integrantes del comité, con el objetivo de consensuar la revisión de la citada evaluación concluyendo los siguientes resultados a la fecha:

Evento cotización 186840

Número cotización: 1150755

Proveedor: MEDICARTE S.A.

Valor: \$1.982.689.904,51

EVALUACIÓN TÉCNICA

No	OFERENTE	VERIFICACIÓN TÉCNICA	OBSERVACIÓN/REQUERIMIENTO
1	MEDICARTE S.A.S	CUMPLE	NA

EVALUACIÓN JURÍDICA

CONTINUACIÓN ACTA AE-2025

ARLOF-GRUCO QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y

RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

No	OFERENTE	VERIFICACIÓN JURÍDICA	OBSERVACIÓN
1	MEDICARTE S.A.S.	CUMPLE	NA

EVALUACIÓN ECÓNOMICA/FINANCIERA

No	OFERENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA/ FINANCIERA	OBSERVACIÓN
1	MEDICARTE S.A.S.	CUMPLE	NA

CONSOLIDADO EVALUACIÓN PROCESO ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

No	OFERENTE	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VERIFICACIÓN JURÍDICA	VERIFICACIÓN ECONOMICA/ FINANCIERA
1	MEDICARTE S.A.S.	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Es de anotar que las evaluaciones individuales fueron presentadas por los comités evaluadores en las siguientes comunicaciones oficiales:

- Comité jurídico GS-2025-019992-DISAN del 10 de marzo del 2025.
- Comité económico GS-2025-020169-DISAN del 11 de marzo de 2025.
- Comité técnico GS-2025-020028-DISAN del 10 de marzo del 2025."

4. AVAL COMITÉ DE ADQUISICIONES

Uno a uno a cada integrante del Comité de Adquisiciones para la Contratación Administrativa de Procesos cuya cuantía sea superior al 10% de la Menor Cuantía de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, manifiesta avalar la recomendación de adjudicación del proceso realizado a través de la modalidad de selección abreviada por Acuerdo Marco de Precios CCE-203-AMP-2021, la Jefe de Garantía de Calidad en Salud, indica no tener observaciones.

5. COMPROMISOS

Generar la orden de compra acorde con los términos establecidos en el acuerdo marco y con los valores establecidos en la plataforma TVEC con la empresa **MEDICARTE S.A.S.**

Mayor **YURY LORENA RAMÍREZ ZUÑIGA**
Jefe Grupo de Contratos DISAN

Teniente coronel **MARÍA DE LOS ÁNGELES RADA MÉNDEZ**
Jefe Área Logística y Financiera DISAN

Se adjunta listado de asistentes

Elaborado por: CPS JUAN DAVID DOSA ACEVEDO
Fecha de elaboración: 11/03/2025
Ubicación: Y:\CONTRATOS 2025\JUAN DAVID\PROCESOS

Calle 44 No. 50-51 Primer Piso.
Teléfonos: 5804400 Ext 7330
disan_gruco@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
GRUPO CONTRATOS

Fecha:	Bogotá, 11 de marzo de 2025
Hora de inicio:	09:00 horas
Lugar:	Sala de Juntas Subdirección de Sanidad

10:00 horas

ACTA 2025 ARLOF – GRUCO – 2.92

QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y RECOMENDACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

ASISTENTES POR PARTE DEL GERENTE DEL PROCESO Y EL COMITÉ EVALUADOR

GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CPS	Laura Daniela Rincón Leiro	GRUSS	laura.rincan@correo.pn	4032458877	3214599905	
B24	José N. Silva	Grupa de Sanidad	vicente.silva@pn	425980539	302322642	
CPS	Dandra Martelo Pérez	Armel	Sandrop martelo@pn	32706002	3233962852	
Asesor	Yany Noriega Jaramillo	GRUHA	yany.noriega@pn	75082287	3102023233	
LT.	Juan Carlos Ramírez	Magur	juan.carlos.ramirez@pn	40018139448	31253020859	
Te	Andrés Paula Cardozo B	Grupa	andres.carb@pn	405688004	3108899008	
TA	Gerardo Dávalos	GRUFI	joseej.davalos@pn	79131111	EXT 7304	
CT	Nancy Santisteban Muñoz	GRUSS	nancy.santisteban@pn	53030379	3214892229	



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO CONTRATOS

Fecha:		Bogotá, 11 marzo de 2025				
Hora de inicio:	09:00 horas	Hora de inicio:	10:00 horas			
Lugar:	Sala de Juntas Subdirección de Sanidad					
ACTA						
2025 ARLOF – GRUCO – 2.92						
QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO REALIZADO A TRAVÉS DE ACUERDO MARCO DE PRECIOS PN DISAN AMP 002 2025, QUE TIENE POR OBJETO ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II. PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021						
ASISTENTES POR PARTE DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES						
GR.	NOMBRES Y APELLIDOS	UNIDAD O DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CEDULA DE CIUDADANÍA	TELÉFONO	FIRMA
CR.	FERNANDO GUTMAN R.	SUSAN	fernandob@comune.gov.co	79627950	3102934353	
TC	Plano delos Angeles Rada	ARLOF	manu@disan.policia	40432891	318883089	
TC	Leóns los Espinos	ARLOF	dim.arias	11708021	302251548	
TC	Tahara Flores Flores	ARLOF (C)	tahara@disan.policia	52412857	3204953105	
TC	Johanna Flores	PLANE	disan.plane@disan.policia	22114351	355846404	
My	Marcelo Ochoa Sen	GRUCO	disan.gruco@disan.policia	75.009.740	7173633313	
TC	Marcelo Sierra Gaito	DISAN	disan.gruco@disan.policia	52526423	320356211	
Ar.	Oscar A. Prieto Cruz	ARMEL	disan.armel@disan.policia	80798929	3108149916	
JM	Andrés Juan Lleras	CAREA	caraserrano	45' 113.530	3183382013	



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
AREA LOGISTICA Y FINANCIERA

No. GS- 2025 -

/ DISAN – GRULO 29.25

Bogotá, D.C., 11 de marzo de 2025

Señora Mayor
YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Grupo Contratos DISAN
Calle 44 # 50 – 51 CAN
Bogotá.

Asunto: Evaluación económica PN DISAN AMP 002 2025 que tiene por objeto **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021.**

De manera atenta y respetuosa me permito informar a mi mayor que, el comité económico una vez revisada la oferta del oferente MEDICARTE S.A.S., se concluye que no superan los precios techo establecidos en el catálogo del Acuerdo Marco de Precios, así:

FACTORES DE COAGULACIÓN						PRECIO CON DESCUENTO
EMICIZUMAB	150.0000mg/1.0000	ml	(HEMLIBRA)	VIAL	0.4000	\$13.447.377,94
mi/CAJA X 1						
EMICIZUMAB	150.0000mg/1.0000	ml	(HEMLIBRA)	VIAL	0.7000	\$23.532.911,11
mi/CAJA X 1						
EMICIZUMAB	150.0000mg/1.0000	ml	(HEMLIBRA)	VIAL	1.0000	\$33.618.445,40
mi/CAJA X 1						
EMICIZUMAB	30.0000mg/1.0000	ml	(HEMLIBRA)	VIAL	1.0000	\$6.723.688,41
mi/CAJA X 1						
NOVOSEVEN RT 2 MG						\$4.413.809,65
BENEFIX 2000 UI						\$3.795.360,40
RIXUBIS 2000 UI						\$3.336.596,87
XYNTHA 2000 UI						\$1.788.048,95
FEIBA 1000U						\$2.557.484,97
NUWIQ 2000 UI						\$2.290.309,89
NOVOSEVEN RT 1 MG						\$2.206.904,83
ADYNOVATE 2000 UI / VIAL						\$2.534.702,30
BENEFIX 1000 UI						\$1.757.913,30
NOVOEIGHT 1500 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN						\$1.589.068,13
XYNTHA 1000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE						\$894.024,48
ADVATE 1000UI						\$1.124.434,57

ADYNOVATE 1000 UI / VIAL	\$1.267.351,15
KOVALTRY 1000 UI	\$1.368.309,54
FEIBA 500 U	\$1.278.742,48
NUWIQ 1000UI	\$1.145.154,94
NOVOEIGHT 1000 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	\$1.059.378,75
IMMUNATE 1000 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	\$945.948,96
FACTOR HUMANO ANTIHEMOFILICO METODO M HEMOFIL M	\$976.555,81
BENEFIX 500 U.I.	\$878.956,65
OCTANINE F 1000 UI	\$909.092,31
WILATE1000	\$944.749,27
BERIATE POLVO CON SOLVENTE	\$419.950,99
RIXUBIS 500 UI	\$834.149,22
OCTANATE 1000 UI.	\$840.113,76
XYNTHA 500 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	\$447.012,24
RECOMBIMATE (RECOMBINANTE) 500 UI	\$539.316,51
ADVATE 500 UI	\$562.217,29
ADYNOVATE 500 UI / VIAL	\$633.675,58
KOVALTRY 500 UI	\$684.154,77
NUWIQ 500 UI	\$572.577,48
IMMUNINE 600 U.I. CONCENTRADO DE FACTOR IX	\$616.497,40
IMMUNATE 500 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	\$472.974,48
OCTANATE 500 UI.	\$420.056,88
NOVOEIGHT 500UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	\$529.689,38
WILATE 500 UI	\$487.018,25
BENEFIX 250 U.I.	\$439.478,33
OCTANATE 500 UI	\$422.556,62
RIXUBIS 250 UI	\$417.074,60
BERIATE 500U.I.	\$399.953,32
FANHDI 500 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	\$381.854,55
XYNTHA 250 UI SOLUCION INYECTABLE	\$223.506,12
ADVATE 250 UI	\$281.108,64
ADYNOVATE 250 UI/VIAL	\$316.837,79
KOVALTRY 250 UI	\$342.077,39
NUWIQ 250UI	\$286.288,73
NOVOEIGHT 250 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	\$264.844,69
OCTANINE F 250 UI	\$227.273,07
IMMUNATE FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI	\$236.487,80
OCTANATE 250 UI.	\$211.278,31
AIMAFIX 500 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN DE INFUSIÓN INTRAVENOSA	\$244.895,11
FANHDI 250 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMOFILICO	\$188.213,18
HAEMATE P. 500 U.I.	\$906.343,89

SEVERIDAD DEL TRASTORNO DE COAGULACIÓN	PRECIO CON DESCUENTO
Tratamiento integral Hemofilia leve y EvW tipo I y II (mensual)	\$110.043,09
Tratamiento integral Hemofilia moderada y EvW tipo III (mensual)	\$283.931,69
Tratamiento integral Hemofilia severa (mensual)	\$611.778,01
Valoración y manejo por hematología por paciente	\$153.906,42
Valoración y manejo por grupo osteo-muscular (ortopedia, terapia física, terapia ocupacional) por paciente	\$180.327,02
Valoración trabajo social por paciente	\$25.651,07
Consulta psicología por paciente	\$30.781,29
Valoración medicina general por paciente	\$38.476,61
Valoración odontología por paciente	\$51.302,14
Valoración nutrición y dietética por paciente	\$30.781,29
Apoyos diagnósticos (laboratorio clínico e imágenes diagnósticas) por paciente	\$162.884,30
Consejería genética por paciente	\$115.429,81
Asesoría en planificación familiar por paciente	\$12.825,53

Nos permitimos dar viabilidad a la oferta presentada por la empresa en mención, indicando que se presentó un descuento de 9.72%, respecto del presupuesto oficial, por lo anterior, se avala para continuar con el proceso de contratación, con el siguiente valor total, así:

OFERENTE	CONTRATISTA	VALOR OFERTADO
1	MEDICARTE S. A. S.	\$1.982.689.904,51

Atentamente,

Teniente ANDREA PAOLA CARDOZO B.
Presidente Comité Económico

TA.27 JOSE GERARDO DAZA MORENO
Comité Económico

PS-18 WILSON GÓMEZ MOLINA
Comité Económico (vacaciones)

Fecha de elaboración: 10/03/2025
Ubicación: ZIGRULO/ANDREA/EVALUACION CONTRATACIONES/Informe de Evaluación

Calle 44 No. 50-51 CAN, Bogotá
Teléfonos 5504400 Ext: 7432.
disan.arasi@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 1 de 3

Aprobación: 02/08/2023

1DS-OF-0001
VER: 6



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO ASUNTOS JURIDICOS DISAN

Nro. GS- 2025 - 019992 - 7 DISAN ASJUR 38.10

Bogotá D.C., 10 MAR 2025

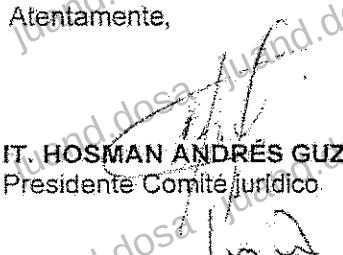
Señora mayor
YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Grupo Contratos DISAN
Calle 44 No. 50-51 CAN Piso 1
Bogotá D.C.

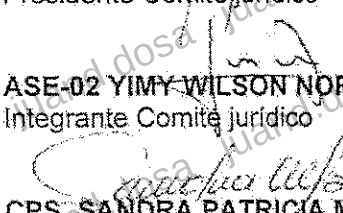
ASUNTO: Evaluación Jurídica AMP tratamiento hemofilia

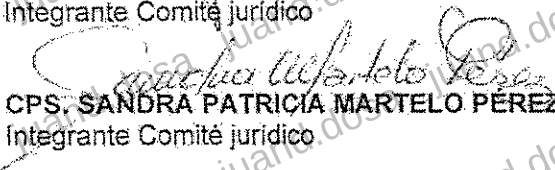
Respetuosamente me permito remitir a mi Mayor, la evaluación jurídica de las ofertas presentadas dentro del proceso PN DISAN AMP 002 2025 que tiene por objeto **"ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021"**, con el siguiente resultado:

1. MEDICARTE S.A.S. CUMPLE JURIDICAMENTE.

Atentamente,


IT. HOSMAN ANDRÉS GUZMÁN RAMÍREZ
Presidente Comité Jurídico


ASE-02 YIMY WILSON NOREÑA JARAMILLO
Integrante Comité Jurídico


CPS. SANDRA PATRICIA MARTELO PÉREZ
Integrante Comité Jurídico

Anexos: Cuadro de verificación

FECHA DE ELABORACIÓN: 10 - 03 - 2025
ARCHIVO: OFICIOS 2025.

Calle 44 No. 50-51 CAN, Bogotá
Teléfonos (601) 5804400
disan.asjur@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

IT. HOSNIA ALMER K. GUZMAN RAMIREZ

IT. HON. MR. JAMES GILZMAN RANQUEZ

CPS SOCIETY FOR YOUTH SERVICES



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
GRUPO SOPORTE Y SEGUIMIENTO SERVICIOS DE ALTO IMPACTO

- 020028 -

Nro. GS- 2025 - /DISAN - ARASI - 95.1

Bogotá D.C., 10 de marzo de 2025

Señora Mayor
YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
 Jefe Oficina de Contratos
 Calle 44 No.50-51
 Bogotá

Asunto: informe evaluación técnica del Proceso Contratación Tratamiento Enfermedad Hemofilia CCE-203-AMP-2021.

De manera atenta me permito informar a mi mayor, que de acuerdo a la Resolución No. 082 del 07/03/2025 "Por la cual se designa el Gerente del proceso y los integrantes del comité Jurídico, Técnico y Económico para el proceso PN DISAN AMP 002 2025"; se llevó a cabo la evaluación técnica de ofertas a las propuestas del proceso anteriormente enunciado para **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021**, con un presupuesto de \$ 2.263.890.112,00 presentada por el oferente MEDICARTE S.A.S. para la contratación bajo modalidad de Acuerdo Marco de Precios de Colombia Compra Eficiente, como se relaciona a continuación:

• **Evento cotización 186840**

Número cotización: 1150755

Proveedor: MEDICARTE S.A.S.

Valor: \$1.982.689.904,51

ORIGEN CELULAR	PRINCIPIO ACTIVO/NOMBRE COMERCIAL	UNIDAD DE MEDIDA DEL FACTOR /ANTICUERPO	CANTIDAD REQUERIDA EN ESTUDIO PREVIO	CANTIDAD OFERTADA	CUMPLE
N/A	Precio mensual de tratamiento integral por paciente sin suministro del Factor de coagulación (Hemofilia leve y EvW tipo I y II)	N/A	69	69	X
N/A	Precio mensual de tratamiento integral por paciente sin suministro del Factor de coagulación (Hemofilia moderada y EvW tipo III)	N/A	6	6	X
N/A	Precio mensual de tratamiento integral por paciente sin suministro del Factor de coagulación (Hemofilia severa)	N/A	9	9	X
N/A	Precio de Valoración y manejo por hematología por paciente	N/A	1	1	X
N/A	Precio de Valoración y manejo por grupo osteo-muscular (ortopedia, terapia física, terapia ocupacional) por paciente	N/A	1	1	X
N/A	Precio de Valoración por trabajo social por paciente	N/A	3	3	X
N/A	Precio de Consulta por psicología por paciente	N/A	2	2	X
N/A	Precio de Valoración por medicina general por paciente	N/A	1	1	X
N/A	Precio de Valoración por odontología por paciente	N/A	3	3	X
N/A	Precio por Valoración por nutrición y dietética por paciente	N/A	6	6	X

1DS-OF-0001
 VER: 5

Página 1 de 4

Aprobación: 14/11/2022

N/A	Precio de Apoyos diagnósticos (laboratorio clínico e imágenes diagnósticas) por paciente	N/A	2	2	X
N/A	Precio por Consejería genética por paciente	N/A	5	5	X
N/A	Precio por Asesoría en planificación familiar por paciente	N/A	15	15	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1	ML	1	1	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 0.7000 ml/CAJA X 1	ML	2	2	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 150.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 0.4000 ml/CAJA X 1	ML	2	2	X
Anticuerpo monoclonal	EMICIZUMAB 30.0000mg/1.0000 ml (HEMLIBRA) VIAL 1.0000 ml/CAJA X 1	ML	1	1	X
Recombinante	NOVOSEVEN® RT 2 MG	Mg	2	2	X
Recombinante	BENEFIX 2000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	RIXUBIS ® 2000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	XYNTHA® 2000 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	FEIBA 1000U	UI	1	1	X
Recombinante	NUWIQ 2000 UI	UI	2	2	X
Recombinante	NOVOSEVEN RT 1 MG	Mg	1	1	X
Recombinante	ADYNOVATE® 2000 IU / VIAL	UI	1	1	X
Recombinante	BENEFIX® 1000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	NOVOEIGHT® 1500 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN PARA INYECCIÓN	UI	1	1	X
Recombinante	XYNTHA ® 1000 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	4	4	X
Recombinante	ADVATE® 1000UI	UI	23	23	X
Recombinante	ADYNOVATE® 1000 IU / VIAL	UI	8	8	X
Recombinante	KOVALTRY ® 1000 UI	UI	1	1	X
Recombinante	FEIBA 500 U	UI	1	1	X
Hemoderivado	NUWIQ 1000UI	UI	1	1	X
Recombinante	NOVOEIGHT® 1000 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	1	1	X
Recombinante	IMMUNATE® 1000 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	UI	1	1	X
Hemoderivado	FACTOR HUMANO ANTIHEMOFILICO METODO M HEMOFIL M	UI	1	1	X
Hemoderivado	HAEMATE P. 500 U.I.	UI	14	14	X
Hemoderivado	BENEFIX® 500 U.I.	UI	2	2	X
Recombinante	OCTANINE F ® 1000 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	WILATE®1000	UI	1	1	X
Hemoderivado	BERIATE® POLVO CON SOLVENTE	UI	1	1	X
Hemoderivado	RIXUBIS ® 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	OCTANATE 1000 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	XYNTHA ® 500 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	1	1	X
Recombinante	RECOMBINATE® (RECOMBINANTE) 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	ADVATE® 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	ADYNOVATE 500® IU / VIAL	UI	1	1	X
Recombinante	KOVALTRY ® 500 UI	UI	1	1	X
Recombinante	NUWIQ 500 UI	UI	1	1	X

Recombinante	IMMUNINE® 600 U.I. CONCENTRADO DE FACTOR IX	UI	1	1	X
Hemoderivado	IMMUNATE 500 UI FACTOR VIII DE COAGULACION	UI	2	2	X
Hemoderivado	OCTANINE® F 500 UI	UI	4	4	X
Hemoderivado	NOVOEIGHT® 500UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	1	1	X
Recombinante	WILATE 500 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	BENEFIX® 250 U.I.	UI	1	1	X
Recombinante	OCTANATE 500 UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	RIXUBIS® 250 UI	UI	1	1	X
Recombinante	BERIMATE® 500UI	UI	1	1	X
Hemoderivado	FANHDI 500 U.I. FACTOR VIII ANTIHEMÓFILICO	UI	5	5	X
Hemoderivado	XYNTHA® 250 UI SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	10	10	X
Recombinante	ADVATE® 250 UI	UI	3	3	X
Recombinante	ADYNOVATE® 250 IU/IAL	UI	2	2	X
Recombinante	KOVALTRY® 250 UI	UI	1	1	X
Recombinante	NUVIQ® 250UI	UI	1	1	X
Recombinante	NOVOEIGHT® 250 UI POLVO Y SOLVENTE PARA SOLUCIÓN INYECTABLE	UI	2	2	X
Recombinante	OCTANINE F® 250 UI	UI	2	2	X
Hemoderivado	IMMUNATE® FACTOR VIII DE COAGULACION 250 UI	UI	3	3	X
Hemoderivado	OCTANATE 250 UI	UI	3	3	X
Hemoderivado	AIMAFIX® 500 U.I. POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCIÓN DE INFUSIÓN INTRAVENOSA	UI	3	3	X
Hemoderivado	FANHDI 250 U.I. FACTOR VII ANTIHEMÓFILICO	UI	2	2	X

Número cotización: N/A

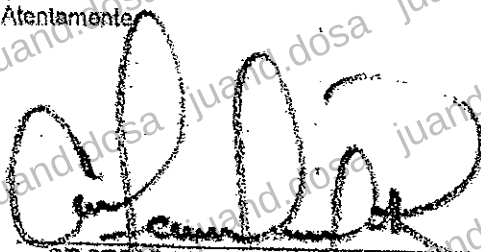
Proveedor: IPS ESPECIALIZADA

Valor: NO ENVÍO COTIZACIÓN

Como se observa, las cantidades en los ítems requeridos en el estudio previo y el simulador para estructurar la contratación para la atención y el tratamiento de pacientes de hemofilia CCE-203-AMP-2021, fueron ofertados en su totalidad por la IPS MEDICARTE S.A., la IPS ESPECIALIZADA no envió oferta.

Por lo anterior, el comité técnico de acuerdo a la evaluación realizada, se permite informar que el proveedor IPS MEDICARTE S.A., ofertó los 70 ítems cumpliendo con las cantidades solicitadas para la atención de la necesidad, por lo cual **CUMPLE** técnicamente con lo requerido por la Dirección de Sanidad.

Atentamente



CT CESAR LEONARDO VELASQUEZ RIOS
Evaluador Técnico



PS-24 JOSÉ VICENTE SILVA SANTANDER
Evaluador Técnico



CPS-04 LAURA DANIELA RINCÓN LEURO
Evaluador Técnico

Elaboró: CT. CESAR VELASQUEZ
SUSAN-ARASI-GUSEZ

Anexo: NO

Fecha de elaboración: 10/03/2025
Ubicación: ZAFETICOS 2023 OFICIOS

Calle 44 No. 50-51 CAN, Bogotá
Teléfonos 5804400 ext. 7424
disan.guses@policia.gov.co
www.policia.gov.co

IDS-QF-0001
VER: 5

Página 4 de 4

Aprobación: 14/11/2022



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
ÁREA GESTIÓN ASEGURAMIENTO EN SALUD

GS-2025 -

/ DISAN GRISS 29.25

Bogotá D.C.

Señora Mayor
YURY LORENA RAMÍREZ ZÚNIGA
Jefe Grupo Contratos DISAN
Dirección de Sanidad Policía Nacional
Calle 44 No. 50 – 51 Piso 1
Ciudad

ASUNTO: Evaluación consolidada Proceso ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

De manera atenta y respetuosa, remitimos a mi mayor la evaluación técnica, jurídica, y económica definitiva de la oferta presentada dentro del Proceso **ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CON HEMOFILIA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN II, PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, A TRAVÉS DEL ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021**, indicando que se surtió la reunión con todos y cada de los integrantes del comité, con el objetivo de consensuar la revisión de la citada evaluación concluyendo los siguientes resultados a la fecha:

Evento cotización 186840

Número cotización: 1150755

Proveedor: MEDICARTE S.A.S.

Valor: \$1.982.689.904,51

EVALUACIÓN TÉCNICA

No.	OFERENTE	VERIFICACIÓN TÉCNICA	OBSERVACIÓN/REQUERIMIENTO
1	MEDICARTE S.A.S	CUMPLE	NA

EVALUACIÓN JURÍDICA

No.	OFERENTE	VERIFICACIÓN JURÍDICA	OBSERVACIÓN
1	MEDICARTE S.A.S	CUMPLE	NA

EVALUACIÓN ECONÓMICA/ FINANCIERA

No.	OFERENTE	VERIFICACIÓN ECONÓMICA/ FINANCIERA	OBSERVACIÓN
1	MEDICARTE S.A.S	CUMPLE	NA

CONSOLIDADO EVALUACIÓN PROCESO ACUERDO MARCO DE PRECIOS CCE-203-AMP-2021

No.	OFERENTE	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VERIFICACIÓN JURÍDICA	VERIFICACIÓN ECONÓMICA/ FINANCIERA
1	MEDICARTE S.A.S	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

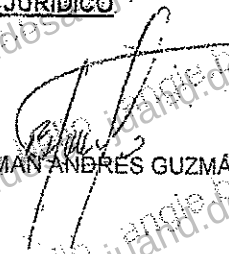
Es de anotar que las evaluaciones individuales fueron presentadas por los comités evaluadores en las siguientes comunicaciones oficiales:

- Comité jurídico GS-2025-019992-DISAN del 10 de marzo del 2025.
- Comité económico GS-2025-020169-DISAN del 11 de marzo de 2025.
- Comité técnico GS-2025-020028-DISAN del 10 de marzo del 2025.

Atentamente,


CT. NANCY SANTISTEBAN MUÑOZ
GERENTE DEL PROCESO

COMITÉ JURÍDICO


IT. HOSMAN ANDRÉS GUZMÁN RAMÍREZ (presidente)


ASE-02. YIMY WILSON MORENA JARAMILLO


CPS. SANDRA PATRICIA MARTELO PÉREZ

COMITÉ TÉCNICO


CT. CESAR LEONARDO VELÁZQUEZ RÍOS (presidente)


PS-24 JOSÉ VICENTE SILVA SANTANDER


CPS-04 LAURA DANIELA RINCÓN LEURO

COMITÉ ECONÓMICO


TE. ANDREA PAOLA CARDOZO BARRIOS (presidenta)

PS-18 WILSON GÓMEZ MOLINA (Vacaciones)


TA-27 JOSÉ GERARDO DAZA MORENO

FECHA DE ELABORACIÓN: 10-03-2025
ARCHIVO: ZIGROSS

Calle 44 No. 50-51 CAN, Bogotá
Teléfonos 5804400
disan.griss-red@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Página 3 de 3

Aprobación: 02-08-2023

1DS - OF - 0001
VER: 6

1349072312
1653695998