

## ACTA DE ACLARACIÓN AL ACTA DE RESULTADOS

### INVITACIÓN A OFERTAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA RUTA DE CÁNCER DE MAMA

**Vigencia contractual:** 1 de marzo de 2022 al 28 de febrero de 2025

El día 15 de diciembre de 2021, SAVIA SALUD EPS publicó en su página web, la invitación para “Prestar servicios integrales de salud a los afiliados a SAVIA SALUD EPS mayores de 18 años con sospecha y/o diagnóstico de Cáncer de mama en el Departamento de Antioquia y en otros departamentos en caso de portabilidad”, cuya fecha de cierre y entrega de propuestas se realizó el día 14 de enero de 2022, oportunidad en la cual fueron radicadas 2 ofertas, relacionadas así:

PROPONENTE	INTEGRANTES UT
1. UNIÓN TEMPORAL CONCIENCIA ROSA—RED ONCOLÓGICA DE ANTIOQUIA	FUNDACIÓN COLOMBIANA DE CANCEROLOGÍA “CLÍNICA VIDA”
	SOCIEDAD MÉDICA RIONEGRO S.A. “SOMER S.A.”
	ESPECIALIDADES MÉDICAS METROPOLITANAS S.A.S. “EMMSA”
2. CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA “COA”	PRESTADOR ÚNICO

Seguidamente, entre el 14 y el 17 de enero de 2022, se procedió a evaluar las propuestas recibidas, teniendo en cuenta los criterios fijados en la invitación para la fase I (requisitos técnicos, financieros y jurídicos), de conformidad con el detalle presentado en el acta publicada el pasado 18 de enero de 2022, oportunidad en la cual se concluyó que ninguno de los proponentes cumplió con la totalidad de los requisitos indispensables establecidos en el capítulo III de la invitación pública y tomando en consideración los criterios de evaluación de las propuestas consagrados en el numeral 5.2. de la invitación se puso en conocimiento de los proponentes el contenido de la evaluación preliminar a los oferentes para que dentro de los 2 días hábiles siguientes a la publicación del acta presentaran aclaraciones al informe de su evaluación.

Dentro del término precitado, se recibió documento de parte de UNIÓN TEMPORAL CONCIENCIA ROSA—RED ONCOLÓGICA DE ANTIOQUIA, en el que adujo el cumplimiento de los requisitos indispensables técnicos, correspondientes a contar con albergue y plan de capacitaciones, así como con los indicadores financieros.

Dando respuesta a lo anterior, el día 25 de enero de 2022 se expidió acta de resultados modificando el cumplimiento de los requisitos financieros de la UT. Sin embargo, una vez publicado el contenido del acta, se conoció que el día 19 de enero de 2022, el CENTRO

ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA “COA” había presentado físicamente aclaraciones al acta de evaluación, bajo el radicado 202220001018-R, mismas que no fueron conocidas oportunamente por el equipo evaluador, en la medida en que el medio indicado en el cronograma publicado en la invitación, correspondía al correo electrónico contratación@saviasaludeps.com, razón por la cual, en el acta de resultados publicada el 25 de enero de 2022 no se hizo pronunciamiento alguno al respecto. Sin embargo, con el fin de salvaguardar el derecho de contradicción frente al resultado, se procedió a responder las aclaraciones concernientes a los servicios de patología, laboratorio clínico, cirugía de mama y tejidos blandos, cirugía ginecológica, así como el servicio de urgencias

Una vez revisado el contenido de las aclaraciones citadas, en concordancia con los términos de la invitación y el acta de evaluación preliminar, se confirma el incumplimiento por parte de los proponentes de los requisitos indispensables, pero precisando que el resultado final de la evaluación es la siguiente:

**REQUISITOS INDISPENSABLES**

**I. REQUISITOS TÉCNICOS:**

**1. UNIÓN TEMPORAL CONCIENCIA ROSA—RED ONCOLÓGICA DE ANTIOQUIA**

REQUISITOS TÉCNICOS			CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES NO CUMPLE
1. HABILITACIÓN DE SERVICIOS:					
ITEM	GRUPO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO			
1	CONSULTA EXTERNA	Nutrición	X		
2		Psicología	X		
3		Oncología clínica	X		
4		Cirugía de mama y tumores de tejidos blandos u otras especialidades médicas (mastología)	X		
5		Dolor y cuidados paliativos	X		
6		Radioterapia	X		
7		Cirugía plástica y estética o cirugía plástica oncológica	X		
8		Gineco oncología	X		
9		Medicina interna	X		
10		Ortopedia	X		
11		Neurocirugía	X		
12		Medicina física y rehabilitación	X		
13			Servicio farmacéutico	X	

14	<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Servicio de radioterapia	X		
15		Servicio de medicina nuclear	X		
16		Servicio de quimioterapia	X		
17		Toma de muestras de laboratorio	X		
18		Servicio de patología	X		
19		Imágenes diagnósticas	X		
20		Laboratorio clínico	X		
21		Servicio de terapias	X		
22		Gestión pretransfusional	X		
23		<b>QUIRURGICO</b>	Cirugía general	X	
24	Cirugía de mama y tejidos blandos		X		
25	Cirugía ortopédica		X		
26	Cirugía oncológica		X		
27	Cirugía plástica o plástica oncológica		X		
28	Cirugía ginecológica		X		
29	Cirugía neurológica o neurocirugía		X		
30	Cirugía de tórax	X			
31	<b>HOSPITALIZACIÓN</b>	Hospitalización	X		
32		Cuidado intermedio adulto	X		
33		Cuidado intensivo adulto	X		
34	<b>ATENCIÓN INMEDIATA</b>	Servicio de urgencias	X		
<b>2. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE APOYO NO ASISTENCIALES</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES NO CUMPLE</b>
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>			
1	<b>ALBERGUES</b>	Albergue		X	no adjuntan ningun documento referente a albergues
2	<b>TRANSPORTE</b>	Transporte no asistencial	X		
3	<b>ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS</b>	Farmacia			
<b>3. TALENTO HUMANO</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES NO CUMPLE</b>
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>			
1	<b>TALENTO HUMANO</b>	Cirujano de tórax	X		
2		Cirujano general	X		

3		Mastólogo o cirujano de mama y tejidos blandos	X		
4		Cirujano oncólogo	X		
5		Cirujano plástico o cirujano plástico oncólogo	X		
6		Médico especialista en dolor y cuidados paliativos	X		
7		Fisioterapeuta	X		
8		Gineco oncólogo	X		
9		Médico internista	X		
10		Médico fisiatra	X		
11		Neurocirujano	X		
12		Oncólogo clínico	X		
13		Ortopedista u ortopedista oncólogo	X		
14		Nutricionista	X		
15		Psicólogo	X		
16		Trabajador social	X		
17		Médico especialista en radioterapia	X		
<b>4. PROPUESTA TÉCNICA:</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES NO CUMPLE</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIPCIÓN PROPUESTA TÉCNICA</b>				
1	<b>MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	Especificación de cómo se realizara la atención de los afiliados.	X		
2	<b>HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA</b>	Certificación del área de sistemas de información o quien haga sus veces, acreditando que esta aplicación cuenta las variables normativas y técnica definidas para la auditoría de la Cuenta de Alto Costo.	X		
3	<b>CAPACITACIONES</b>	Temario para capacitación a los usuarios, familiares y cuidadores.		X	No adjuntan temario de capacitaciones para usuario, familia y cuidador.
		Temario para capacitación a la red de prestadores.	X		
4	<b>CANAL DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PARA LOS USUARIOS</b>	Certificado firmado por el representante legal en el manifieste que la entidad cuenta con un canal con	X		

		las características solicitadas.			
5	<b>GESTIÓN FARMACÉUTICA</b>	Modelo de gestión farmacéutica	X		
6	<b>PROTOCOLO</b>	Protocolo de atención de dolor y cuidado paliativo y cuidados al final de la vida para la patología objeto de esta RIAS.	X		
7		Protocolo de rehabilitación oncológica.	X		
8	<b>COMITÉ DE EUTANASIA</b>	Protocolo para la atención de eutanasia	X		
9		Certificado de conformación del Comité de Eutanasia	X		

## II. REQUISITOS FINANCIEROS:

INDICADORES FINANCIEROS	CUMPLE	NO CUMPLE
Patrimonio igual o superior a 1.5 veces el valor de la contratación mensual	X	
Liquidez igual o superior a 1.0	X	
Endeudamiento menor o igual al 85%	X	
EBITDA igual o superior al 4%	X	

## 2. CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA “COA”

### I. REQUISITOS TÉCNICOS

REQUISITOS TÉCNICOS			CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES NO CUMPLE
1. HABILITACIÓN DE SERVICIOS:					
ITEM	GRUPO	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO			
1	<b>CONSULTA EXTERNA</b>	Nutrición	X		
2		Psicología	X		
3		Oncología clínica	X		
4		Cirugía de mama y tumores de tejidos	X		

Alianza Medellín Antioquia EPS – SAS NIT 900.604.350-0  
 Tel: (4) 4601674 Calle 45 # 55-45 Piso 13 Ed. Business Plaza Medellín – Antioquia  
 Email corporativo: [atencionalciudadano@saviasaludeps.com](mailto:atencionalciudadano@saviasaludeps.com)  
 Para notificaciones de Tutelas: [notificacionesutelas@saviasaludeps.com](mailto:notificacionesutelas@saviasaludeps.com)  
 Para notificaciones Judiciales: [notificacionesjudiciales@saviasaludeps.com](mailto:notificacionesjudiciales@saviasaludeps.com)

		blandos u otras especialidades médicas (mastología)			
5		Dolor y cuidados paliativos	X		
6		Radioterapia	X		
7		Cirugía plástica y estética o cirugía plástica oncológica	X		
8		Gineco oncología	X		
9		Medicina interna	X		
10		Ortopedia	X		
11		Neurocirugía	X		
12		Medicina física y rehabilitación	X		
13	<b>APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>	Servicio farmacéutico	X		
14		Servicio de radioterapia	X		
15		Servicio de medicina nuclear	X		
16		Servicio de quimioterapia	X		
17		Toma de muestras de laboratorio	X		
18		Servicio de patología		X	Página 25: No se evidencia el servicio en reporte del REPS del COA. Adjuntan habilitación del servicio por interdependencia con: SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
19		Imágenes diagnósticas	X		
20		Laboratorio clínico		X	Página 24: No se evidencia el servicio en reporte del REPS del COA. Adjuntan habilitación del servicio por interdependencia con: SYNLAB COLOMBIA S.A.S.
21		Servicio de terapias	X		
22		Gestión pretransfusional	X		
23	<b>QUIRURGICO</b>	Cirugía general	X		

24		Cirugía de mama y tejidos blandos	X		
25		Cirugía ortopédica	X		
26		Cirugía oncológica	X		
27		Cirugía plástica o plástica oncológica	X		
28		Cirugía ginecológica	X		
29		Cirugía neurológica o neurocirugía	X		
30		Cirugía de tórax	X		
31	<b>HOSPITALIZACIÓN</b>	Hospitalización	X		
32		Cuidado intermedio adulto	X		
33		Cuidado intensivo adulto	X		
34	<b>ATENCIÓN INMEDIATA</b>	Servicio de urgencias		X	Página 26: No se evidencia el servicio en reporte del REPS. Adjuntan documento de solicitud de apertura del servicio a la SSSA. Actualmente describen se tiene contrato con Clínica Medellín de occidente.
<b>2. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE APOYO NO ASISTENCIALES</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES NO CUMPLE</b>
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>			
1	<b>ALBERGUES</b>	Albergue	X		
2	<b>TRANSPORTE</b>	Transporte no asistencial	X		
3	<b>ENTREGA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS</b>	Farmacia	No aplica		
<b>3. TALENTO HUMANO</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES NO CUMPLE</b>
<b>ITEM</b>	<b>GRUPO</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL TALENTO HUMANO</b>			
1	<b>TALENTO HUMANO</b>	Cirujano de tórax	X		
2		Cirujano general	X		
3		Mastólogo o cirujano de mama y tejidos blandos	X		
4		Cirujano oncólogo	X		

5		Cirujano plástico o cirujano plástico oncológico	X		
6		Médico especialista en dolor y cuidados paliativos	X		
7		Fisioterapeuta	X		
8		Gineco oncológico	X		
9		Médico internista	X		
10		Médico fisiatra	X		
11		Neurocirujano	X		
12		Oncólogo clínico	X		
13		Ortopedista u ortopedista oncológico	X		
14		Nutricionista	X		
15		Psicólogo	X		
16		Trabajador social	X		
17		Médico especialista en radioterapia	X		
<b>4. PROPUESTA TÉCNICA:</b>			<b>CUMPLE</b>	<b>NO CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES NO CUMPLE</b>
<b>ITEM</b>	<b>DESCRIPCIÓN PROPUESTA TÉCNICA</b>				
1	<b>MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	Especificación de cómo se realizara la atención de los afiliados.	X		
2	<b>HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA</b>	Certificación del área de sistemas de información o quien haga sus veces, acreditando que esta aplicación cuenta las variables normativas y técnica definidas para la auditoría de la Cuenta de Alto Costo.	X		
3	<b>CAPACITACIONES</b>	Temario para capacitación a los usuarios, familiares y cuidadores.	X		
		Temario para capacitación a la red de prestadores.	X		
4	<b>CANAL DE ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN PARA LOS USUARIOS</b>	Certificado firmado por el representante legal en el manifiesto	X		



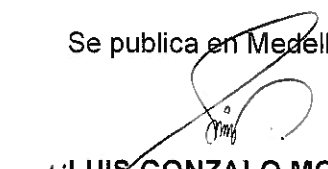
		que la entidad cuenta con un canal con las características solicitadas.			
5	<b>GESTIÓN FARMACÉUTICA</b>	Modelo de gestión farmacéutica	X		
6	<b>PROTOCOLO</b>	Protocolo de atención de dolor y cuidado paliativo y cuidados al final de la vida para la patología objeto de esta RIAS.	X		
7		Protocolo de rehabilitación oncológica.	X		
8	<b>COMITÉ DE EUTANASIA</b>	Protocolo para la atención de eutanasia	X		
9		Certificado de conformación del Comité de Eutanasia	X		

## II. REQUISITOS FINANCIEROS:

INDICADORES FINANCIEROS	CUMPLE	NO CUMPLE
Patrimonio igual o superior a 1.5 veces el valor de la contratación mensual	X	
Liquidez igual o superior a 1.0	X	
Endeudamiento menor o igual al 85%	X	
EBITDA igual o superior al 4%	X	

No obstante lo anterior, los requisitos aclarados no son suficientes para modificar el resultado del acta de evaluación que dé lugar a dar continuidad a la fase II del proceso de contratación, y teniendo en cuenta los resultados precitados, el comité técnico evaluador ratifica la decisión de declarar desierta la presente invitación, decisión que es validada y aceptada por la Gerencia.

Se publica en Medellín a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2022.

*AMM*  
  
**LUIS GONZALO MORALES SÁNCHEZ**  
 Gerente

Revisó: Subgerente de Salud-HMR  
 Subgerente de Desarrollo Organizacional-AA *AMM*  
 Coordinadora de Contratación- E.P. *AMM*

Alianza Medellín Antioquia EPS – SAS NIT 900.604.350-0  
 Tel: (4) 4601674 Calle 45 # 55-45 Piso 13 Ed. Business Plaza Medellín – Antioquia  
 Email corporativo: [atencionalciudadano@saviasaludeps.com](mailto:atencionalciudadano@saviasaludeps.com)  
 Para notificaciones de Tutelas: [notificacionestutelas@saviasaludeps.com](mailto:notificacionestutelas@saviasaludeps.com)  
 Para notificaciones Judiciales: [notificacionesjudiciales@saviasaludeps.com](mailto:notificacionesjudiciales@saviasaludeps.com)