

3. VERIFICACION TECNICA SERVICIOS LOGISTICOS,
ASISTENCIA MEDICA Y EXPERIENCIA

POSITIVA S.A. Compañía de Seguros / ARP -Gestión Documental- FORMATO CALIFICACIÓN DE PROPUESTAS DE PROVEEDORES Proceso Gestión de Aprovisionamiento		Código: VA-RE-FCPP-03
		Versión: 3
		Fecha: 22/11/2012
		Página 1 de ____

PROPONENTE: UNION TEMPORAL HOME SALUD-SOMMEL conformado por:
 1.SOMMEL LTDA y 2.HOME SALUD Y COMPAÑIA S.A.

NIT/CC: 1.SOMMEL LTDA NIT: 800117285-8 y 2.HOME SALUD Y COMPAÑIA S.A. NIT: 830063394-8

REPRESENTANTE LEGAL: UNION TEMPORAL HOME SALUD-SOMMEL es **ARTURO GUTIERREZ ARIAS** CC: 17141893
 1.SOMMEL LTDA **ARTURO GUTIERREZ ARIAS** CC: 17141893 y 2.HOME SALUD Y COMPAÑIA S.A. **YESID EDUARDO LAHUD SANCHEZ** CC: 79442483

OBJETO: INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE GESTION LOGISTICA ESPECIALIZADA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

3. VERIFICACION TECNICA SERVICIOS LOGISTICOS, ASISTENCIA MEDICA Y EXPERIENCIA

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			1	El servicio se presta las veinticuatro (24) horas del día, los trescientos sesenta y cinco (365) días del año en cobertura nacional.		X	673	Se describe en cuaderno DOCUMENTOS TECNICOS DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA
			2	Todas las solicitudes requeridas mediante llamadas son grabadas, debidamente archivadas y custodiadas, por un término no inferior a dos (2) años, de igual manera los soportes de los datos de seguimiento y trazabilidad de los aplicativos utilizados en virtud de la Operación Logística.		X		NO EXISTE DOCUMENTO QUE DESCRIBA ESTE CUMPLIMIENTO
			3	Tiene un mecanismo que permita ubicar en línea o por grabaciones de llamadas requeridas por POSITIVA, sean menores o mayores a un mes, que se requieran para control y gestión de calidad de la operación, el tiempo de entrega deberá ser no mayor a 24 horas. Las llamadas deberán ser etiquetadas con los datos que se definan previamente	X		677 -678 - 1018 - 1151	Se describe en cuaderno DOCUMENTOS TECNICOS DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA
			4	El nivel de atención para la operación en las líneas de servicio, el nivel de servicio y el tiempo de respuesta a los requerimientos y solicitudes se encuentran ajustados a las necesidades de cada línea, contenidos dentro de los Acuerdos de Niveles de servicio del ANEXO 9. Verificar cumplimiento del anexo 9 bajo formalización y firma del anexo 10.	X		634 -640	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			5	Cuenta con una herramienta de Georreferencia que permita de forma oportuna, eficiente y segura asesorar y gestionar servicios de asistencia médica pre hospitalaria, de urgencia y ambulatoria de acuerdo al estado de salud, la ubicación y otras características del asegurado sinistrado, de acuerdo con la política establecida por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., de direccionamiento y priorización de red, debiendo generar la respectiva marcación para la georreferenciación.	X		681	Se describe en cuaderno DOCUMENTOS TECNICOS DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGIA. Solo esta esbozado la descripción que cuenta con esta herramienta.
			6	Dentro del documento se evidencia el compromiso de generar la captura de los datos de la operación	X			NO EXISTE DOCUMENTO QUE DESTRIIBA ESTE CUMPLIMIENTO
			7	de la prestación del servicio - * Mediante líneas de atención para clientes exclusivos * Por segmentación de Clientes.		X		NO EXISTE DOCUMENTO QUE DESTRIIBA ESTE CUMPLIMIENTO
			8	Garantiza que cuenta con una herramienta tecnológica que permita, el cumplimiento en la elaboración y entrega a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., de los siguientes informes de indicadores básicos de atención: -Informes de Seguimientos de los servicios solicitados -Informes de tipificación por servicios -Informes de resultados de encuestas de satisfacción -Informes por servicios costos asociados a la asistencia, -Informe comportamiento de la red contratada por Positiva y por el Operador Logístico Especializado		X	1064 - 1106	ESPECIFICA LOS REPORTES PERO O SE ESTABLECE EN EL DOCUMENTO QUE VA A MANEJAR LOS INDICADORES DESCritos
			9	Oferta informes adicionales como valor agregado a los exigidos en ítem anterior.				OPCIONAL NO REPORTA
			10	ATENCION PRE HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS -Garantizar triaje telefónico que defina complejidad y servicios requeridos en la atención pre- hospitalaria.		X	616	SOLO RADICA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO NO HACE DESCRIPCION DE MODELO A USAR

ENCION ASISTENCIA MEDICA

3.3.2. MODELO DE AT

Numeración	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			11	<p>ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>-Garantiza el registro en el Sistema de Información de POSITIVA, los servicios adicionales posteriores a la atención de urgencias. Estas son las solicitudes de servicios no incluidas en la autorización administrativa inicial de urgencias tales como internación, procedimientos quirúrgicos, material de osteosíntesis, órtesis, de acuerdo con los parámetros definidos por la compañía.</p> <p>-Emite un reporte en línea de los casos procesados a la auditoría concurrente, de acuerdo a las características de información que señale POSITIVA.</p> <p>-Garantiza que cuenta con herramienta tecnológica que efectúe el seguimiento de paciente post-egreso hospitalario, gestionando las distintas alternativas de tratamiento establecido por médico tratante, a través de la red médica de POSITIVA.</p> <p>ATENCIÓN AMBULATORIA O DE SERVICIOS ELECTIVOS</p> <p>-Garantiza el seguimiento y contacto posterior a la prestación del servicio médico para determinar la existencia de valoraciones adicionales y aplicar los procesos y procedimientos definidos por POSITIVA para la autorización de dichas valoraciones adicionales.</p> <p>-Garantiza la gestión para la obtención de una cita si es requerido por el afiliado, con la red de POSITIVA, de acuerdo a su cobertura.</p> <p>-Garantizar la gestión logística de traslados no urgentes aplicando los procesos y procedimientos definidos por POSITIVA con los proveedores contratados y en los casos de no cobertura por parte de POSITIVA, garantizarla con su red propia.</p>		X	617	SOLO RADICA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO NO HACE DESCRIPCION DE MODELO A USAR
			12	<p>-Garantizar que cuenta con herramientas tecnológicas para realizar conferencias telefónicas, requeridas por el proveedor o en seguimiento de riesgo biológico, salud Mental y los programas que establezca Positiva</p> <p>-Garantiza que cuenta con procesos, procedimientos y mecanismos de selección y contratación de proveedores para coordinar los traslados especiales no medicalizados que se requiera realizar en el territorio nacional (tiquetes aéreos, terrestres, traslados puerta a puerta, transporte especial), Red de Servicios, Ambulancias, Hospedaje, y demás asistencias que se requieran el asegurado sinistrado v/o el familiar acompañante</p>		X	618	SOLO RADICA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO NO HACE DESCRIPCION DE MODELO A USAR
			13	<p>OTRAS ASISTENCIAS</p> <p>Garantiza asistencia jurídica por personal capacitado (Abogados)</p>		X	619	SOLO RADICA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO NO HACE DESCRIPCION DE MODELO A USAR

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			14	<p>Garantizar que el proceso de asistencia médica está organizado mediante los siguientes procesos y servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Front: Atendido por Médicos y enfermeras entrenado en coordinación de atención urgente - Back Genérico: Atendido por auxiliares técnicos en Salud o en logística según asignación de funciones. Back Especializado: Atendido por personal de áreas de la salud con perfiles de Médico, Enfermera, Instrumentadora, Abogado, Terapeuta Físico u Ocupacional y otro personal de salud con experiencia específica en programas especiales 		X		NO EXISTE DOCUMENTO QUE DESTRIIBA ESTE CUMPLIMIENTO
			15	<p>El oferente debe garantizar que cuenta con la infraestructura para la ejecución del servicio la cual debe ser provista por el Contratista, éste será responsable de asegurar la grabación del 100% de las llamadas entrantes y salientes y facilidades para el acceso a la información.</p>	X		1018	EN CERTIFICACION
			16	<p>El oferente deberá garantizar que cuenta con herramienta que permita el monitoreo en tiempo real de los indicadores operativos asociados al servicio, generando como mínimo alertas ante los siguientes eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Encolamiento de llamadas, desviaciones en el tiempo de conversación, Nivel de Servicio, Nivel de Atención o cualquier ANS acordado previamente con Positiva. -Información de asegurados en línea que permita detectar anomalías ó negligencias en la prestación normal de los servicios por parte de la red asistencial. -Reportar a Positiva de forma permanente los hallazgos presentados durante la asistencia de servicios generados para la atención del siniestro. <p>-El oferente realizará rescates de servicio documentados a los casos que presenten dificultades durante su gestión, con el fin de garantizar la prestación del servicio.</p> <p>-Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad en los niveles de muestreo definidos por Positiva de los servicios de gestión logística ofertados. La metodología de control de calidad será conceptualada con positiva por POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		1018	EN CERTIFICACION

3.3.6. GESTION DE PROCESOS

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			17	El oferente deberá mostrar el tiempo de implementación (el cual deberá estar acorde con el periodo establecido para implementación dada por la presente invitación pública) adjuntando obligatoriamente un cronograma detallado expresado en semanas de las fases de implementación. El cuadro de oferta del proceso abierto de la invitación pública.	X		1113	
			18	Nivel de operación: * Procesos de auditoria de calidad. * evaluación del servicio. * gestión de productos no conformes. * gestión de peticiones quejas y reclamos. * resarcimiento y recuperación del servicio al asegurado afectado. * monitoreo y medición de indicadores asociados a la operación. Nivel de administración: * Recopilación de la información para elaboración de informes estadísticos y de gestión. * análisis de tendencias y * desviaciones de la operación. * niveles de cumplimiento de indicadores. * acuerdos de nivel de servicio y * garantía de efectuar los ajustes normativos a los servicios cuestionados en cumplimiento del objeto del proceso. Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad. * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. * La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente. POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso.	X		1018- 1021 - 1022 - 1023	NO EXISTE DOCUMENTO QUE DESTRIEBA ESTE CUMPLIMIENTO
			19		X		1054 AL 1111	LOS SOPORTES NO APLICAN AL AREA DE MANEJO OBJETO DE LA INVITACION PUBLICA - SOLO A TEMAS DE TELEFONIA CELULAR
			20		X		1139 - 1149	
			21	El oferente debe especificar y garantizar a través de documento, en este aspecto lo siguiente: -El número de personas suficiente para la prestación del servicio.	X		1122	
			22	Sistemas y canales de comunicación permanentes con la Compañía.	X		1122	NO SE DESCRIBE EL TIPO DE INFRAESTRUCTURA CON EL QUE CUENTAN PARA CUMPLIR CON ESTE
			23	Horarios que garanticen la oportunidad del servicio.	X		1122	
			24	Un organigrama, detallando el nombre y roles de quienes participarán en la ejecución del contrato.	X		1126	
			25	Descripción de los mecanismos de control y supervisión tanto de la operación tecnológica como del componente asistencial.	X		1123	
			26	Especificar la disponibilidad diaria del personal	X		1123	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
33			27	Labores permanentes a desarrollar por cada uno de los trabajadores a su servicio y determinados específicamente para el desarrollo del objeto contractual	X		1123	
			28	Competencias - * Certificación expedida por profesional del área de psicología o una organización especializada en selección de personal en la cual indique que el personal que realice cumple con las competencias establecidas. * Relacionar la metodología aplicada (pruebas, entrevistas otros)	X		1157 - 1823	
			29	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: Gerente de la cuenta 1	X		1157	
			30	PROFESIONAL EN CARRERAS ADMINISTRATIVAS	X		1165	
		FORMACION	31	ACREDITACIÓN EN ESTUDIOS DE ADMINISTRACIÓN EN SALUD, SEGURIDAD SOCIAL O CALIDAD.	X		1168-1178	
		EXPERIENCIA	32	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO CON EXPERIENCIA EN EL OBJETO CONTRACTUAL CON MINIMA DE CINCO (5) AÑOS EN EL TEMA OBJETO DE LA PRESENTE INVITACIÓN	X		1157	
	GERENTE DE CUENTA		33	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: COORDINADORES MEDICOS - 2	X		1181 Y 1197	
			34	MEDICO CIRUJANO CON TITULO PROFESIONAL Y CON POSTGRADO ADMINISTRATIVO EN AREAS DE LA SALUD	X		1181-1197-1209-1231	NO ANEXA TITULOS FOLIO 1197
	COORDINADORES MEDICOS	FORMACION	35	OPCIONAL EXPERIENCIA EL CALL CENTER O ENTRENAMIENTO EN COORDINACIÓN DE ATENCIÓN URGENCIAS O EN ATENCIÓN TELEFÓNICA DE CRISIS DE SALUD MANEJO DE OFIMÁTICA Y SERVICIO AL		X		
		EXPERIENCIA	36	CON MINIMO 4 AÑOS EXPERIENCIA CREDITADA CLÍNICA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES).	X		1197	
			37	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: INSTRUMENTADORA QUIRURGICA - 2	X		1237	
			38	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CON TITULO PROFESIONAL	X		1244 Y 1249	
	IDENTADORAS URGICAS	FORMACION	39	ACREDITACION MANEJO DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA DE MAS DE DOS AÑOS MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1237 Y 1249	REGISTRA EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
	JEFES DE ENFERMERIA	EXPERIENCIA	40	Y MINIMO 5 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES)	X		1237	1237 EN LA CERTIFICACION INDICA QUE CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA PERO EN LA HOJA DE VIDA NO REGISTRA
			41	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: JEFES DE ENFERMERIA - 10	X		1261-1447	
			42	JEFES DE ENFERMERIA CON TITULO Y CON POSTGRADO DE SALUD OCUPACIONAL MINIMO DOS (2) DE ELLAS	X		1261 Y 1294	
		FORMACION	43	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1261 - 1447	
		EXPERIENCIA	44	CON MINIMO 5 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA ACREDITADA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES)	X		1261, 1262, 1318, 1332, 1384, 1402, 1430	1294, 1221, 1364, 1447 NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA - 1402, 1447 NO REGISTRA FECHAS.
			45	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: AUXILIAR DE ENFERMERIA - 20		X	1464 - 1767	CUENTA CON 19 HOJAS DE VIDA

AL DEL OFERENTE		Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
JXILIARES DE ENFERMERIA				EDUCACION	46	TITULO CERTIFICADO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	X		1470, 1490, 1500, 1514, 1531, 1546, 1563, 1582, 1598, 1617, 1629, 1658, 1682, 1700, 1713, 1728, 1737, 1764	
FORMACIO N					47	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1484 - 1767	

3.3.9. PERSONA		Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
AUXILIAR DE ATENCION FISICO U OCUPACIONAL				EXPERIENCIA	48	CON MINIMO DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN AREAS CLINICAS HOSPITALARIAS			1464, 1476, 1484, 1495, 1505, 1524, 1538, 1555, 1575, 1591, 1609, 1622, 1674, 1693, 1706, 1719, 1729, 1754,	1646 NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA MINIMA
			DEDICACION	49	EXCLUSIVA		X		1464 - 1767	
				50	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: TERAPISTA FISICA U OCUPACIONAL - 1		X		1771	
		EDUCACION	51	TERAPEUTA FISICA O TERAPEUTA OCUPACIONAL CON TITULO, Y ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL			X		1780	NO PRESENTA CERTIFICACION UNIVERSITARIA DE POSGRADO DE ESPECIALISTA SO. EN LA HOJA DE VIDA REPORTA LA ESPECIALIDAD EN
		FORMACION	52	MANEJO DE OFIMATICA Y ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL			X		1770	
EXPERIENCIA			53	MINIMO 3 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA			X		1770	CERTIFICACION DE LA DIRECCION DE GESTION HUMANA DE HOME SALUD DE ESTE REQUISITO.

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
TECNICOS	TERAF	DEDICACION	54	EXCLUSIVA	X		1770	
			55	PERSONAL MINIMO A OFERTAR TECNICOS - 10	X		1786 - 1830	
			56	NIVEL TECNICOS O SU EQUIVALENTE EN SEMESTRES DE AREAS RELACIONADAS CON ATENCION AL CLIENTE , SALUD O ADMINISTRATIVOS	X		1876 - 1823	
		FORMACION	57	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1876 - 1823	
		EXPERIENCIA	58	CON MINIMO UN AÑOS DE EXPERIENCIA EN AREAS DE OPERACION LOGISTICA	X		1786, 1789, 1791, 1796, 1801, 1805, 1812, 1816, 1819, 1823	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
DORES	INGENIERO DE SISTEMAS	DEDICACION	59	EXCLUSIVA	X		1876 - 1823	
			60	PERSONAL MINIMO A OFERTAR INGENIERO DE SISTEMAS 1	X		1824	
		EDUCACION	61	TITULO DE INGENIERO DE SISTEMAS O AFINES CON ESTUDIOS DE POSTGRADO A NIVEL DE ESPECIALIZACION	X		1831 - 1844	
			62	EXPERIENCIA PROFESIONAL MINIMA DE CINCO(5) AÑOS. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN EL ROL DE LIDER DE PROYECTO DE TIC MINIMA DE 3 AÑOS. ESTE PROFESIONAL TIENE COMO ROL PRINCIPAL SER EL INTERLOCUTOR QUE GARANTICE LAS OBLIGACIONES QUE TIENEN QUE VER CON ASPECTOS TECNOLOGICOS.		X		NO SE ACREDITA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA Y EN LA HOJA DE VIDA LA SUMATORIA NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA.
		EXPERIENCIA	63	Presentacion del resto de recurso humano de acuerdo con el dimensionamiento de los requerimientos - mediante diligenciamiento de la matriz, perfiles y disponibilidad horaria del resto de recurso humano.	X		634 - 640	
			64	* Contratar servicios de ambulancia, hospedaje, traslados urgentes y no urgentes, atención a domicilio, salones de eventos y cualquier asistencia cubierta en las pólizas comercializadas por Positiva. * El oferente deberá garantizar el acceso a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., del conocimiento de contratos y costos de la red dispuesta para el uso en virtud del contrato que se dé.		X		NO EXISTE DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
				3.3.10. RED DE PROVEEDORES				
			65	Contratar con aerolínea o agencia de viajes la disponibilidad de pasajes aéreos para traslado de pacientes, los cuales se asignarán de acuerdo con las políticas establecidas por Positiva y el proveedor deberá garantizar mediante un informe su cumplimiento en entrega, el control sobre la asignación y el uso dado a los tickets, velando porque esta corresponda con la necesidad real del asegurado y con políticas de autenticidad en el gasto establecidas para Positiva Compañía de Seguros como entidad estatal. Este servicio deberá contratarse en un plazo máximo de quince días a partir de la suscripción del contrato.		X		NO EXISTE DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO
			66	Diligenciamiento del ANEXO 7.	X		631-632	
				3.3.12. CONTROL DE CALIDAD				
			67	El oferente deberá presentar documento con descripción detallada de las características del sistema de gestión de la calidad que garantizará la ejecución con los estándares requeridos para SERVICIOS DE GESTION LOGISTICA ESPECIALIZA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD, se debe hacer énfasis en el módulo de indicadores de gestión y control de Productos No Conformes.		X		NO EXISTE DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE REQUISITO
				3.3.13. ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO				
			68	El oferente deberá firmar el contenido del ANEXO 10, con el compromiso que en caso de llegar a ser adjudicatario, acepta los aspectos contenidos dentro de los ANS, establecidos por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., del ANEXO 9.	X		642 - 643 Y 634-640	
				3.3.14. POLÍTICAS DE SEGURIDAD				
			69	El oferente deberá firmar el contenido del ANEXO 6, con el compromiso que en caso de resultar adjudicatario, acepta cumplir con los aspectos contenidos dentro del documento de las Políticas de Seguridad, establecidos por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	X		628 - 629	
			70	ANEXO 11 CARTA COMPROMISO CUMPLIMIENTO APLICABILIDAD LEY 1328 DE 2009	X		645 - 653	

VERIFICACION DOCUMENTOS

APROBADO SI NO

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
OBSERVACIONES								

REVISION EFECTUADA POR:

Eva Carrascal	Profesional de Negociación y Control de Red Asistencial	18.11.01	18.11.01	Revisa	
Claudia Moreno	Profesional Especializada	18.11.01	18.11.01	Revisa	
Luz Miryam Vargas	Profesional Especializada	18.11.01	18.11.01	Revisa	
Leidy Sandoval	Profesional Especializada	Leidy S.		Revisa	
Viviana Lugo	Medico	V.S.		Revisa	
Marineisa Correa	Profesional	Marineisa C.		Revisa	
Yenni Benito	Profesional	Yenni Benito		Revisa	
Avaro Mesa	Tecnico	18.11.01	18.11.01	Revisa	
Liyany Moreno	Profesional Especializada	16.11.01		Revisa	
Yelena Campo	Gerente de Servicio al Cliente	Yelena Campo		Aprueba	
Herman Castillo	Vicepresidente Técnico			Aprueba	
Jorge Iván Domínguez	Gerente Médico			Aprueba	

POSITIVA S.A. Compañía de Seguros / ARP -Gestión Documental- FORMATO CALIFICACIÓN DE PROPUESAS DE PROVEEDORES Proceso Gestión de Aprovisionamiento		Código: VA-RE-FOPP-03
		Versión: 3
		Fecha: 22/11/2012
		Página 1 de ____

PROponente: CONSORCIO AXA - MILLENIUM conformado por: **1.AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A. Y 2.MILLENIUM PHONE CENTER S.A**

FECHA: 10 DE JULIO DE 2014

NIT/CC: 1.AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A. NIT:800.244.309-1 y 2.MILLENIUM PHONE CENTER S.A NIT:830.050.856-2

REPRESENTANTE LEGAL: **CONSORCIO AXA - MILLENIUM** es **SARA INES GONZALEZ VALDERRAMA CC: 52.423.703**

1.AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A. es **SARA INES GONZALEZ VALDERRAMA CC: 52.423.703** y 2.MILLENIUM PHONE CENTER S.A es **ANDRES EDUARDO ZULLUAGA CAMACHO CC:79.298.669**

DOMICILIO DEL CONSORCIO: Carrera 11 No. 82-01 piso 4 Centro de Negocios Andino, e-mail: sara.gonzalez@axa-assistance.com.co, mcuellar@milenium.com.co.

OBJETO: INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN LOGÍSTICA ESPECIALIZADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

3. VERIFICACION TECNICA SERVICIOS LOGISTICOS, ASISTENCIA MEDICA Y EXPERIENCIA

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			1	El servicio se presta las veinticuatro (24) horas del día, los trescientos sesenta y cinco (365) días del año en cobertura nacional.	X		0550	
			2	Todas las solicitudes requeridas mediante llamadas son grabadas, debidamente archivados y custodiados, por un término no inferior a dos (2) años, de igual manera los soportes de los datos de seguimiento y trazabilidad de los aplicativos utilizados en virtud de la Operación Logística.	X		0550	
			3	Tiene un mecanismo que permita ubicar en línea o por grabaciones de llamadas requeridas por POSITIVA, sean menores o mayores a un mes, que se requieran para control y gestión de calidad de la operación, el tiempo de entrega deberá ser no mayor a 24 horas. Las llamadas deberán ser etiquetadas con los datos que se definan previamente	X		371 - 372	El documento se especifica en el cuaderillo 3 de la oferta Técnica de Infraestructura y tecnología.
			4	El nivel de atención para la operación en las líneas de servicio, el nivel de servicio y el tiempo de respuesta a los requerimientos y solicitudes se encuentran ajustados a las necesidades de cada línea, contenidos dentro de los Acuerdos de Niveles de servicio del ANEXO 9. Verificar cumplimiento del anexo 9 bajo formalización y firma del anexo 10.	X		0651	se encuentra firmado el anexo 10 que hace referencia a carta de compromiso cumplimiento acuerdos de niveles de servicios de la gestión logística especializada.

Numeral	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			5	Cuenta con una herramienta de Georreferencia que permita de forma oportuna, eficiente y segura asesorar y gestionar servicios de asistencia médica pre hospitalaria, de urgencia y ambulancia de acuerdo al estado de salud, la ubicación y otras características del asegurado siniestrado, de acuerdo con la política establecida por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., de direccionamiento y priorización de red, debiendo generar la respectiva marcación para la georreferenciación.	X		0550 -584 - 585	
			6	Dentro del documento se evidencie el compromiso de generar la captura de los datos de la operación	X		0550	
			7	de la prestación del servicio - * Mediante líneas de atención para clientes exclusivos * Por segmentación de Clientes.	X		0551	
			8	Garantiza que cuenta con una herramienta tecnológica que permita, el cumplimiento en la elaboración y entrega a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., de los siguientes informes de indicadores básicos de atención: -Informes de Seguimientos de los servicios solicitados -Informes de tipificación por servicios -Informes de resultados de encuestas de satisfacción -Informes por servicios costos asociados a la asistencia, -Informe comportamiento de la red contratada por Positiva y por el Operador Logístico Especializado	X		0551	
			9	Oferta informes adicionales como valor agregado a los exigidos en ítem anterior.	X		0551	En el documento descenderá disposición de presentar los reportes que positiva requiera
			10	ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS -Garantizar triaje telefónico que defina complejidad y servicios requeridos en la atención pre- hospitalaria.	X		0551	

CIÓN ASISTENCIA MEDICA

Numeración	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
3.3.2. MODELO DE AT								
11				<p>ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>-Garantiza el registro en el Sistema de Información de POSITIVA, los servicios adicionales posteriores a la atención de urgencias. Estas son las solicitudes de servicios no incluidas en la autorización administrativa inicial de urgencias tales como internación, procedimientos quirúrgicos, material de osteosíntesis, ótesis, de acuerdo con los parámetros definidos por la compañía.</p> <p>-Emite un reporte en línea de los casos procesados a la auditoría concurrente, de acuerdo a las características de información que señale POSITIVA.</p> <p>-Garantiza que cuenta con herramienta tecnológica que efectúe el seguimiento de paciente post-egreso hospitalario, gestionando las distintas alternativas de tratamiento establecido por médico tratante, a través de la red médica de POSITIVA</p> <p>ATENCIÓN AMBULATORIA O DE SERVICIOS ELECTIVOS</p> <p>-Garantiza el seguimiento y contacto posterior a la prestación del servicio médico para determinar la existencia de valoraciones adicionales y aplicar los procesos y procedimientos definidos por POSITIVA para la autorización de dichas valoraciones adicionales.</p> <p>-Garantiza la gestión para la obtención de una cita si es requerido por el afiliado, con la red de POSITIVA, de acuerdo a su cobertura.</p> <p>-Garantizar la gestión logística de traslados no urgentes aplicando los procesos y procedimientos definidos por POSITIVA con los proveedores contratados y en los casos de no cobertura por parte de POSITIVA, garantizaría con su red propia.</p>	X		0551-0552	
12				<p>-Garantizar que cuenta con herramientas tecnológicas para realizar conferencias telefónicas requeridas por el proveedor o en seguimiento de riesgo biológico, salud Mental y los programas que establezca Positiva</p> <p>-Garantiza que cuenta con procesos, procedimientos y mecanismos de selección y contratación de proveedores para coordinar los traslados especiales no medicalizados que se requiera realizar en el territorio nacional (tiquetes aéreos, terrestres, traslados puerta a puerta, transporte especial). Red de Servicios, Ambulancias, Hospedaje, y demás asistencias que se requieran el asegurado <u>sinistrado y/o el familiar acompañante</u></p>	X		0552	
13				<p>OTRAS ASISTENCIAS</p> <p>Garantiza asistencia jurídica por personal capacitado (Abogados)</p>	X		0553	

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			14	<p>Garantizar que el proceso de asistencia médica esta organizado mediante los siguientes procesos y servicios:</p> <p>-Front: Atendido por Médicos y enfermeras entrenado en coordinación de atención urgente</p> <p>- Back Genérico: Atendido por auxiliares técnicos en Salud o en logística según asignación de funciones. Back Especializado: Atendido por personal de áreas de la salud con perfiles de Médico, Enfermera, Instrumentadora, Abogado, Terapia Física u Ocupacional y otro personal de salud con experiencia específica en programas especiales</p>	X		0614-0615	
			15	<p>El oferente debe garantizar que cuenta con la infraestructura para la ejecución del servicio la cual debe ser provista por el Contratista, éste será responsable de asegurar la grabación del 100% de las llamadas entrantes y salientes y facilidades para el acceso a la información.</p>	X		0625	
			16	<p>El oferente deberá garantizar que cuenta con herramienta que permita el monitoreo en tiempo real de los indicadores operativos asociados al servicio, generando como mínimo alertas ante los siguientes eventos:</p> <p>-Encoamiento de llamadas, desviaciones en el tiempo de conversación, Nivel de Servicio, Nivel de Atención o cualquier ANS acordado previamente con Positiva.</p> <p>-Información de asegurados en línea que permita detectar anomalías o negligencias en la prestación normal de los servicios por parte de la red asistencial.</p> <p>-Reportar a Positiva de forma permanente los hallazgos presentados durante la asistencia de servicios generados para la atención del siniestro.</p> <p>-El oferente realizará rescates de servicio documentados a los casos que presenten dificultades durante su gestión, con el fin de garantizar la prestación del servicio.</p> <p>-Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad en los niveles de muestreo definidos por Positiva de los servicios de gestión logística ofertados. La metodología de control de calidad será conceptualizada con positiva por POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		376 - 379	

3.3.6. GESTION DE PROCESOS

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			17	<p>El oferente deberá tener un tiempo de implementación (el cual deberá estar acorde con el periodo establecido para implementación dada por la presente invitación pública) adjuntando obligatoriamente un cronograma detallado expresado en semanas de las fases de implementación y ejecución de la propuesta objeto de la licitación.</p> <p>Nivel de operación:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Procesos de auditoría de calidad, * evaluación del servicio, * gestión de productos no conformes, * gestión de peticiones quejas y reclamos, * resarcimiento y recuperación del servicio al asegurado afectado, * monitoreo y medición de indicadores asociados a la operación. 	X		637	
			18	<p>Nivel de administración:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Recopilación de la información para elaboración de informes estadísticos y de gestión, * análisis de tendencias y * desviaciones de la operación, * niveles de cumplimiento de indicadores, * acuerdos de nivel de servicio y * garantía de efectuar los ajustes normativos a los servicios prestados en cumplimiento del objeto de la licitación. <p>Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. * La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente. <p>POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		418 - 427	
			19	<p>Nivel de administración:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Recopilación de la información para elaboración de informes estadísticos y de gestión, * análisis de tendencias y * desviaciones de la operación, * niveles de cumplimiento de indicadores, * acuerdos de nivel de servicio y * garantía de efectuar los ajustes normativos a los servicios prestados en cumplimiento del objeto de la licitación. <p>Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. * La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente. <p>POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		0634	
			20	<p>Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. * La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente. <p>POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		0680 - 0591, 0634	
			21	<p>El oferente debe especificar y garantizar a través de documento, en este aspecto lo siguiente:</p> <p>-El número de personas suficiente para la prestación del servicio.</p>	X		0640 - 653 AL 658	
			22	<p>Sistemas y canales de comunicación permanentes con la Compañía.</p>	X		625 Y 635	
			23	<p>Horarios que garanticen la oportunidad del servicio.</p>	X		593 AL 612	
			24	<p>Un organigrama, detallando el nombre y roles de quienes participarán en la ejecución del contrato.</p>	X		0642	
			25	<p>Descripción de los mecanismos de control y supervisión tanto de la operación tecnológica como del componente asistencial.</p>	X		368-369	
			26	<p>Especificar la disponibilidad diaria del personal</p>	X		625	

ORGANIZACIÓN DEL OFERENTE

3.3.7. GESTION DE SERVICIO AL CLIENTE

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
3.3.8.0			27	Labores permanentes a desarrollar por cada uno de los trabajadores a su servicio y determinados específicamente para el desarrollo del objeto contractual	X		0598-0616	
			28	Competencias - * Certificación expedida por profesional del área de psicológica o una organización especializada en selección de personal en la cual indique que el personal que realice cumple con las competencias establecidas. * Relacionar la metodología aplicada (pruebas, entrevistas otros)	X		1110,1123,1143,1155,1167,1179,1199,1241,1213,1227,1267,1319,1335,1350,1366,1397,1416,1445,0147,1497,1528,1547,1770,1590	
			29	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: Gerente de la cuenta 1	X		1590-1609	
			30	PROFESIONAL EN CARRERAS ADMINISTRATIVAS	X		1597-1609	
		FORMACION	31	ACREDITACION EN ESTUDIOS DE ADMINISTRACION EN SALUD, SEGURIDAD SOCIAL O CALIDAD.	X		1600	
		EXPERIENCIA	32	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO CON EXPERIENCIA EN EL OBJETO CONTRACTUAL CON MINIMA DE CINCO (5) AÑOS EN EL TEMA OBJETO DE LA PRESENTE INVITACION		X	1603A	NO HA TRABAJADO EN EMPRESAS DEL SECTOR
			33	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: COORDINADORES MEDICOS - 2	X		1547 AL 1588	
			34	MEDICO CIRUJANO CON TITULO PROFESIONAL Y CON POSTGRADO ADMINISTRATIVO EN AREAS DE LA SALUD	X		1560-1563-1578-1580-1581	
		FORMACION	35	OPCIONAL EXPERIENCIA EL CALL CENTER O ENTRENAMIENTO EN COORDINACION DE ATENCION URGENCIAS O EN ATENCION TELEFONICA DE CRISIS DE SALUD MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL	X		1553 AL 1555 Y 1575 1584 AL 1588	
		EXPERIENCIA	36	CON MINIMO 4 AÑOS EXPERIENCIA CREDITADA CLINICA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES.)	X		1553 AL 1555 Y 1575 1584 AL 1588	
			37	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: INSTRUMENTADORA QUIRURGICA - 2	X		1525, 1537	
			38	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CON TITULO PROFESIONAL	X		1525, 1537	
		FORMACION	39	ACREDITACION MANEJO DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA DE MAS DE DOS AÑOS MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1542 - 1543 - 1515 AL 1519	
	COORDINADORES MEDICOS							
	GERENTE DE CUENTA							
	COORDINADORAS QUIRURGICAS							

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
	INSTRUMENTOS QUIRURGICOS	EXPERIENCIA	40	Y MINIMO 5 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES)	X		1542 - 1543 - 1515 AL 1519	
			41	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: JEFES DE ENFERMERIA - 10	X		1241 AL 1495	ACREDITAN 10 ENFERMERAS
	JEFES DE ENFERMERIA	EDUCACION	42	JEFES DE ENFERMERIA CON TITULO Y CON POSTGRADO DE SALUD OCUPACIONAL MINIMO DOS (2) DE ELLAS	X		1249 - 253 - 1275. 1328 - 1343 - 1360 1359 - 1380 - 1404. 1427 - 1428 - 1430. 1459 - 1482 - 1252	
		FORMACION	43	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1246. 1281 - 1282 - 1283. 1272 - 1309 - 1310 - 131 1 - 1312 - 1313 - 1314 - 1 315 - 1316. 1341 - 1342 - 1348 - 135 6 - 1357 - 1362 - 1363 - 1 364 - 1401 - 1409 - 1410 .1411 - 1412 - 1413 - 14 14. 1480 - 1481 - 1492 - 149 3 - 1453 - 1454 - 1455 - 1 456 - 1462 - 1463 - 1464 .1465 - 1466 - 1467 - 14 58 - 1469 - 1470.	EN TODAS LAS CERTIFICACIONES
		EXPERIENCIA	44	CON MINIMO 5 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA ACREDITADA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES)	X			
			45	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: AUXILIAR DE ENFERMERIA - 20	X		675 AL 1066	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
AL DEL OFERENTE								
JXILIARES DE ENFERMERIA								
FORMACIO N	EDUCACION							
47	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	46	TITULO CERTIFICADO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	X			684, 702, 703, 704, 724, 744, 767, 791, 813, 826, 847, 863, 876, 903, 945, 979, 997, 1016, 1030, 1048, 1062	EN TODAS LAS CERTIFICACIONES

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
3.3.9. PERSONA	AUXILIAR	EXPERIENCIA	48	CON MINIMO DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN AREAS CLINICAS HOSPITALARIAS		X	682,689,690,691,699, 8710,711,712,713,721,722,735,736,737,742,743,748,749,750,751,760,777,778,779,787,788,789,794,795,796,797,798,799,800,801,802,803,808,809,810,814,815,816,822,823,835,836,837,838,839,845,849,850,851,852,853,854,855,856,861,865,873,888,889,897,909,910,911,912,924,925,933,934,935,936,942,965,966,967,968,969,976,984,983,994,1000,1001,1003,1014,1018,1026,1039,1040,1041,1057,1061	6 NO CUMPLEN CON LA EXP
		DEDICACION	49	EXCLUSIVA	X			CON CADA HOJA DE VIDA SE ANEXA LA CERTIFICACION
			50	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: TERAPEUTA FISICA U OCUPACIONAL . 1	X		1068 AL 1087	
		EDUCACION	51	TERAPEUTA FISICA O TERAPEUTA OCUPACIONAL CON TITULO, Y ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	X		1075, 1077, 1078, 1079,	
		FORMACION	52	MANEJO DE OFIMATICA Y ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	X			EN TODAS LAS CERTIFICACIONES
	TERAPEUTA FISICO U OCUPACIONAL	EXPERIENCIA	53	MINIMO 3 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA	X		1072, 1073, 1074, 1084, 1085, 1086, 1087	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
	TERAF	DEDICACION	54	EXCLUSIVA	X			EN TODAS LAS CERTIFICACIONES
			55	PERSONAL MINIMO A OFERTAR TECNICOS - 10	X		1089 AL 1239	
TECNOS		EDUCACION	56	NIVEL TECNICOS O SU EQUIVALENTE EN SEMESTRES DE AREAS RELACIONADAS CON ATENCION AL CLIENTE , SALUD O ADMINISTRATIVOS	X		1094, 1114, 1116, 1117, 1118, 1119, 112 8, 1134, 1133, 1135, 1136, 1137, 113 8, 1147, 1148, 1151, 1152, 1160, 1161, 1164, 1165, 1172, 1173, 1176, 1177, 1184, 1185, 1188, 1197, 1204, 1205, 1207, 1209, 1210, 1211, 1218, 1220, 1221, 1222, 1223, 123 1, 1232, 1234, 1235	
			FORMACION	57	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		1116, 1133, 1151, 1164, 1176, 1197, 1207, 1220, 1234,
		EXPERIENCIA	58	CON MINIMO UN AÑOS DE EXPERIENCIA EN AREAS DE OPERACION LOGISTICA	X		1095, 1098, 1102, 110 3, 1104, 1105, 1106, 1 107, 1108, 1115, 1120 , 1121, 1122, 1129, 11 39, 1140, 1141, 1142, 1148, 1149, 1153, 115 4, 1161, 1162, 1166, 1 173, 1174, 1177, 1186 , 1186, 1190, 1191, 11 92, 1193, 1194, 1205, 1206, 1207, 1208, 120 9, 1210, 1212, 1217, 1 218, 1224, 1225, 1226 , 1232, 1237, 1238	solo 1 acredita experiencia

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
	INGENIERO DE SISTEMAS	DEDICACION	59	EXCLUSIVA	X			EN TODAS LAS CERTIFICACIONES
			60	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: INGENIERO DE SISTEMAS 1	X		660 AL 674	
			61	TITULO DE INGENIERO DE SISTEMAS O AFINES CON ESTUDIOS DE POSTGRADO A NIVEL DE ESPECIALIZACION	X		666,667,668,670,671,672,673,674	
		EXPERIENCIA	62	EXPERIENCIA PROFESIONAL MINIMA DE CINCO (5) AÑOS. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN EL ROL DE LIDER DE PROYECTO DE TIC MINIMA DE 3 AÑOS. ESTE PROFESIONAL TIENE COMO ROL PRINCIPAL SER EL INTERLOCUTOR QUE GARANTICE LAS OBLIGACIONES QUE TIENEN QUE VER CON ASPECTOS TECNOLÓGICOS.		X	660,661,662,663,667,668	No especifica experiencia
			63	Presentacion del resto de recurso humano de acuerdo con el dimensionamiento de los requerimientos - mediante diligenciamiento de la matriz, perfiles y disponibilidad horaria del resto de recurso humano.	X		0595-0612	
DORES			64	* Contratar servicios de ambulancia, hospedaje, traslados urgentes y no urgentes, atención a domicilio, salones de eventos y cualquier asistencia cubierta en las pólizas comercializadas por Positiva. * El oferente deberá garantizar el acceso a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., del conocimiento de contratos y costos de la red dispuesta para el uso en virtud del contrato que se dé.	X		551	

Numeración	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
				<p>65 Contratar con aerolínea o agencia de viajes la disponibilidad de pasajes aéreos para traslado de pacientes, los cuales se asignarán de acuerdo con las políticas establecidas por Positiva y el proveedor deberá garantizar mediante un informe su cumplimiento en entrega, el control sobre la asignación y el uso dado a los tickets, velando porque esta corresponda con la necesidad real del asegurado y con políticas de asistencia en el gasto establecidas para Positiva Compañía de Seguros como entidad estatal. Este servicio deberá contratarse en un plazo máximo de quince días a partir de la suscripción del contrato.</p>	X		551	
				<p>66 Diligenciamiento del ANEXO 7.</p>	X		622,623	
				<p>67 El oferente deberá presentar documento con descripción detallada de las características del sistema de gestión de la calidad que garantizará la ejecución con los estándares requeridos para SERVICIOS DE GESTION LOGISTICA ESPECIALIZA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD, se debe hacer énfasis en el módulo de indicadores de gestión y control de Productos No Conformes.</p>	X		417 AL 426	
				<p>68 El oferente deberá firmar el contenido del ANEXO 10, con el compromiso que en caso de llegar a ser adjudicatario, acepta los aspectos contenidos dentro de los ANS, establecidos por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., del ANEXO 9.</p>	X		0562	
				<p>69 El oferente deberá firmar el contenido del ANEXO 6, con el compromiso que en caso de resultar adjudicatario, acepta cumplir con los aspectos contenidos dentro del documento de las Políticas de Seguridad, establecidos por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.</p>	X		0556	
				<p>70 ANEXO 11 CARTA COMPROMISO CUMPLIMIENTO APLICABILIDAD LEY 1328 DE 2009</p>	X		563,564,655,656,657	

VERIFICACION DOCUMENTOS

APROBADO SI NO X

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
OBSERVACIONES								
REVISION EFECTUADA POR:								

	Eva Carrascal			Profesional de Negociación y Control de Red Asistencial	SI	NO		Revisa
	Claudia Moreno			Profesional Especializada	SI	NO		Revisa
	Luz Miryam Vargas			Profesional Especializada	SI	NO		Revisa
	Leidy Sandoval			Profesional Especializada	SI	NO		Revisa
	Viviana Lugo			Medico	SI	NO		Revisa
	Marinela Correa			Profesional	SI	NO		Revisa
	Yenni Benito			Profesional	SI	NO		Revisa
	Alvaro Mesa			Técnico	SI	NO		Revisa
	Lyany Moreno			Profesional Especializada	SI	NO		Revisa
	Yelena Campo			Gerente de Servicio al Cliente	SI	NO		Aprueba
	Hernan Castillo			Vicepresidente Técnico	SI	NO		Aprueba
	Jorge Iván Domínguez			Gerente Médico	SI	NO		Aprueba

 POSITIVA S.A. Compañía de Seguros / ARP -Gestión Documental- FORMATO CALIFICACIÓN DE PROPUESITAS DE PROVEEDORES Proceso Gestión de Aprovisionamiento		Código: VA-RE-FCPP-03
		Versión: 3
		Fecha: 22/11/2012
		Página 1 de ____

PROPONENTE: **DIGITEX SERVICIOS BPO & O S.A.** FECHA: 10 DE JULIO DE 2014

NIT/CC: 900.298.890-2

REPRESENTANTE LEGAL: EDGAR YOHAN STEVE MENDEZ HERRADA CC: 79.740.463

DOMICILIO: Teléfonos: 3136900

OBJETO: INVITACIÓN PÚBLICA No. 09 - CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE GESTIÓN LOGÍSTICA ESPECIALIZADA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD PARA LOS ASEGURADOS DE POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

3. VERIFICACION TECNICA SERVICIOS LOGISTICOS, ASISTENCIA MEDICA Y EXPERIENCIA

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			1	El servicio se presta las veinticuatro (24) horas del día, los trescientos sesenta y cinco (365) días del año en cobertura nacional.	X		137-00140-00141-740	
			2	Todas las solicitudes requeridas mediante llamadas son grabadas, debidamente archivadas y custodiadas, por un término no inferior a dos (2) años, de igual manera los soportes de los datos de seguimiento y trazabilidad de los aplicativos utilizados en virtud de la Operación Logística.	X		179-180	
			3	Tiene un mecanismo que permita ubicar en línea o por grabaciones de llamadas requeridas por POSITIVA, sean menores o mayores a un mes, que se requieran para control y gestión de calidad de la operación, el tiempo de entrega deberá ser no mayor a 24 horas. Las llamadas deberán ser etiquetadas con los datos que se definan previamente	X		192	
			4	El nivel de atención para la operación en las líneas de servicio, el nivel de servicio y el tiempo de respuesta a los requerimientos y solicitudes se encuentran ajustados a las necesidades de cada línea, contenidos dentro de los Acuerdos de Niveles de servicio del ANEXO 9. Verificar cumplimiento del anexo 9 bajo formalización y firma del anexo 10.	X		740	

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			5	Cuenta con una herramienta de Georreferencia que permita de forma oportuna, eficiente y segura asesorar y gestionar servicios de asistencia médica pre hospitalaria, de urgencia y ambulatoria de acuerdo al estado de salud, la ubicación y otras características del asegurado sinistrado, de acuerdo con la política establecida por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., de direccionamiento y priorización de red, debiendo generar la respectiva marcación para la georreferenciación	X		137	
			6	Dentro del documento se evidencie el compromiso de generar la captura de los datos de la operación	X		137 - 141	
			7	de la prestación del servicio - * Mediante líneas de atención para clientes exclusivos * Por segmentación de Clientes.	X		135 - 145	
			8	Garantiza que cuenta con una herramienta tecnológica que permita, el cumplimiento en la elaboración y entrega a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., de los siguientes Informes de indicadores básicos de atención: -Informes de Seguimientos de los servicios solicitados -Informes de tipificación por servicios -Informes de resultados de encuestas de satisfacción -Informes por servicios costos asociados a la asistencia, -Informe comportamiento de la red contratada por Positiva y por el Operador Logístico Especializado	X		135 - 145	
			9	Oferta informes adicionales como valor agregado a los exigidos en ítem anterior.	X		145	OPCIONAL
			10	ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA Y DE URGENCIAS -Garantizar triaje telefónico que defina complejidad y servicios requeridos en la atención pre-hospitalaria.	X		137	

CIÓN ASISTENCIA MEDICA

Numerera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
3.3.2. MODELO DE AT								
11				<p>ATENCIÓN HOSPITALARIA</p> <p>-Garantiza el registro en el Sistema de Información de POSITIVA, los servicios adicionales posteriores a la atención de urgencias. Estas son las solicitudes de servicios no incluidas en la autorización administrativa inicial de urgencias tales como internación, procedimientos quirúrgicos, material de osteosíntesis, órtesis, de acuerdo con los parámetros definidos por la compañía.</p> <p>-Emite un reporte en línea de los casos procesados a la auditoría concurrente, de acuerdo a las características de información que señale POSITIVA.</p> <p>-Garantiza que cuenta con herramienta tecnológica que efectúe el seguimiento de paciente post-egreso hospitalario, gestionando las distintas alternativas de tratamiento establecido por médico tratante, a través de la red médica de POSITIVA.</p> <p>ATENCIÓN AMBULATORIA O DE SERVICIOS ELECTIVOS</p> <p>-Garantiza el seguimiento y contacto posterior a la prestación del servicio médico para determinar la existencia de valoraciones adicionales y aplicar los procesos y procedimientos definidos por POSITIVA para la autorización de dichas valoraciones adicionales.</p> <p>-Garantiza la gestión para la obtención de una cita si es requerido por el afiliado, con la red de POSITIVA, de acuerdo a su cobertura.</p> <p>-Garantizar la gestión logística de traslados no urgentes aplicando los procesos y procedimientos definidos por POSITIVA con los proveedores contratados y en los casos de no cobertura por parte de POSITIVA, garantizarla con su red propia.</p>	X		137	
12				<p>-Garantizar que cuenta con herramientas tecnológicas para realizar conferencias telefónicas requeridas por el proveedor o en seguimiento de riesgo biológico, salud Mental, y los programas que establezca Positiva</p> <p>-Garantiza que cuenta con procesos, procedimientos y mecanismos de selección y contratación de proveedores para coordinar los traslados especiales no medicalizados que se requiera realizar en el territorio nacional (tiquetes aéreos, terrestres, traslados puerta a puerta, transporte especial), Red de Servicios, Ambulancias, Hospedaje, y demás asistencias que se requieran el asegurado sinistrado <u>via el familiar acomodante</u></p>	X		138-139-140	
13				<p>OTRAS ASISTENCIAS</p> <p>Garantiza asistencia jurídica por personal capacitado (Abogados)</p>	X		141	

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
3.3.6. GESTION DE PROCESOS								
			14	<p>Garantizar que el proceso de asistencia médica está organizado mediante los siguientes procesos y servicios</p> <ul style="list-style-type: none"> -Front: Atendido por Médicos y enfermeras entrenado en coordinación de atención urgente - Back Genérico: Atendido por auxiliares técnicos en Salud o en logística según asignación de funciones. Back Especializado: Atendido por personal de áreas de la salud con perfiles de Médico, Enfermera, Instrumentadora, Abogado, Terapeuta Físico u Ocupacional y otro personal de salud con experiencia específica en programas especiales 	X		144	
			15	<p>El oferente debe garantizar que cuenta con la infraestructura para la ejecución del servicio la cual debe ser provista por el Contratista, éste será responsable de asegurar la grabación del 100% de las llamadas entrantes y salientes y facilidades para el acceso a la Información.</p>	X		126 - 194	
			16	<p>El oferente deberá garantizar que cuenta con herramientas que permita el monitoreo en tiempo real de los indicadores operativos asociados al servicio, generando como mínimo alertas ante los siguientes eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Encolamiento de llamadas, desviaciones en el tiempo de conversación, Nivel de Servicio, Nivel de Atención o cualquier ANS acordado previamente con Positiva. -Información de asegurados en línea que permita detectar anomalías ó negligencias en la prestación normal de los servicios por parte de la red asistencial. -Reportar a Positiva de forma permanente los hallazgos presentados durante la asistencia de servicios generados para la atención del siniestro. 	X		143-0144	
				<p>-El oferente realizará rescates de servicio documentados a los casos que presenten dificultades durante su gestión, con el fin de garantizar la prestación del servicio.</p> <p>-Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad en los niveles de muestreo definidos por Positiva de los servicios de gestión logística ofertados. La metodología de control de calidad será conceptualizada con positiva por POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>				

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
			17	<p>El oferente deberá informar el tiempo de implementación (el cual deberá estar acorde con el periodo establecido para implementación dada por la presente invitación pública) adjuntando obligatoriamente un cronograma detallado expresado en semanas de las fases de implementación, sujeta a la aprobación de la</p> <p>Nivel de operación:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Procesos de auditoría de calidad; * evaluación del servicio; * gestión de productos no conformes; * gestión de peticiones quejas y reclamos. <p>* resarcimiento y recuperación del servicio al asegurado afectado,</p> <ul style="list-style-type: none"> * monitoreo y medición de indicadores asociados a la operación. 	X		730-731-732	
			18	<p>Nivel de administración:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Recopilación de la información para elaboración de informes estadísticos y de gestión, * análisis de tendencias y * desviaciones de la operación, * niveles de cumplimiento de indicadores, * acuerdos de nivel de servicio y * garantía de efectuar los ajustes normativos a los servicios cuestionados en cumplimiento del objeto del <p>Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. <p>* La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente.</p> <p>POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		143	
			19	<p>Nivel de administración:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Recopilación de la información para elaboración de informes estadísticos y de gestión, * análisis de tendencias y * desviaciones de la operación, * niveles de cumplimiento de indicadores, * acuerdos de nivel de servicio y * garantía de efectuar los ajustes normativos a los servicios cuestionados en cumplimiento del objeto del <p>Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. <p>* La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente.</p> <p>POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		145	
			20	<p>Realizar encuestas de satisfacción y control de calidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> * Se deberá realizar control de calidad a la totalidad de los servicios de gestión logística ofertados. <p>* La metodología de control de calidad será adoptada en forma autónoma e independiente por el oferente.</p> <p>POSITIVA Compañía de Seguros S.A. recibirá la información correspondiente que certifique el control del proceso</p>	X		136- 192 - 199	
			21	<p>El oferente debe especificar y garantizar a través de documento, en este aspecto lo siguiente:</p> <p>-El número de personas suficiente para la prestación del servicio.</p>	X		197 - 199 - 152-153,154	
			22	<p>Sistemas y canales de comunicación permanentes con la Compañía.</p>	X		766 Y 772	
			23	<p>Horarios que garantizan la oportunidad del servicio.</p>	X		137-141	
			24	<p>Un organigrama, detallando el nombre y roles de quienes participarán en la ejecución del contrato.</p>	X		152-153-154	
			25	<p>Descripción de los mecanismos de control y supervisión tanto de la operación tecnológica como del componente asistencial.</p>	X		155, 173, 177, 178, 179, 180, 770 AL 773	
			26	<p>Especificar la disponibilidad diaria del personal</p>	X		137-141	

ORGANIZACIÓN DEL OFERENTE

3.3.7. GESTION DE SERVICIO AL CLIENTE

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
0338			27	Labores permanentes a desarrollar por cada uno de los trabajadores a su servicio y determinados específicamente para el desarrollo del objeto contractual	X		146 A LA 151	
			28	Competencias - * Certificación expedida por profesional del área de psicológica o una organización especializada en selección de personal en la cual indique que el personal que realice el cumplimiento con las competencias establecidas. * Relacionar la metodología aplicada (pruebas, entrevistas otros)	X		130	
			29	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: Gerente de la cuenta 1	X		206-211	
			30	PROFESIONAL EN CARRERAS ADMINISTRATIVAS	X		206-208	
		FORMACION	31	ACREDITACION EN ESTUDIOS DE ADMINISTRACION EN SALUD, SEGURIDAD SOCIAL O CALIDAD.	X		205	
		EXPERIENCIA	32	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO CON EXPERIENCIA EN EL OBJETO CONTRACTUAL CON MINIMA DE CINCO (5) AÑOS EN EL TEMA OBJETO DE LA PRESENTE INVITACION	X		207-208	
			33	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: COORDINADORES MEDICOS - 2	X		213-242	
			34	MEDICO CIRUJANO CON TITULO PROFESIONAL Y CON POSTGRADO ADMINISTRATIVO EN AREAS DE LA SALUD	X		00235-00224-00221-00236	
		FORMACION	35	OPCIONAL EXPERIENCIA EL CALL CENTER O ENTRENAMIENTO EN COORDINACION DE ATENCION URGENCIAS O EN ATENCION TELEFONICA DE CRISIS DE SALUD MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL	X		0216 AL 0220 Y 0230 AL 0232	
		EXPERIENCIA	36	CON MINIMO 4 AÑOS EXPERIENCIA CREDITADA CLINICA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES).	X		0216 AL 0220 Y 0230 AL 0232	
			37	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: INSTRUMENTADORA QUIRURGICA - 2	X		347-369	
			38	INSTRUMENTADOR QUIRURGICO CON TITULO PROFESIONAL	X		0352-0360	
		FORMACION	39	ACREDITACION MANEJO DE ORTOPEDIA Y NEUROCIRUGIA DE MAS DE DOS AÑOS MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		0350-0357-0358	
	COORDINADORES MEDICOS							
	GERENTE DE CUENTA							
	INSTRUMENTADORAS QUIRURGICAS							

Numera	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
	INSTRUMENTOS QUIR	EXPERIENCIA	40	Y MINIMO 5 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES)	X		355 - 367 AL 369	
			41	PERSONAL MINIMO A OFERTAR JEFES DE ENFERMERIA - 10	X		243 al 293	
	JEFES DE ENFERMERIA	EDUCACION	42	JEFES DE ENFERMERIA CON TITULO Y CON POSTGRADO DE SALUD OCUPACIONAL MINIMO DOS (2) DE ELLAS	X		248-249-278-279-280	
		FORMACION	43	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		147 AL 151	
		EXPERIENCIA	44	CON MINIMO 5 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA ACREDITADA (HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES LABORALES)	X		245-275	
			45	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: AUXILIAR DE ENFERMERIA - 20	X		370 AL 725	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
AL DEL OFERENTE								
AJILIARES DE ENFERMERIA								
FORMACION		EDUCACION	46	TITULO CERTIFICADO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA	X			
N	47	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE			X		147 AL 151	
							371,379,380,381,38 2,383,384 - 388,391,392,394,39 5,404,412,413,415,4 16,418,419,424,425, 426,427,438,439,44 5,446,452,454,459,4 60,463,464,465,466, 469,473,474,475,47 6,477,478,479,480,4 84,485,486, 490,498,499,500,50 6,507,508,509,510,5 11,512,513,514,520, 525,526,520,530,53 1,535,537,539,540,5 41,542,546,548,549, 553,554,556,556,55 7,558,559,567,572,5 73,577,578,582,583, 584,630,634,635, 672,678, 680,681,682,683,69 0,696,697,698,699,7 00, 707,709,711,714,71 5,716	

3.3.9. PERSONA		Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
TERAPEUTA FISICO U OCUPACIONAL			AL							
				EXPERIENCIA	48	CON MINIMO DOS AÑOS DE EXPERIENCIA EN AREAS CLINICAS HOSPITALARIAS	X		372.385,386,389,390,401,402,405,422,423,424,428,440,441,442,448,449,450,451,453,455,456,457,460,467,470,486,487,493,491,495,496,500,501,502,567,515,516,517,518,527,528,532,533,535,536,538,544,550,551,568,569,570,571,572,573,574,575,578,579,585,631,636,637,638,639,673,674,686,687,688,691,692,693,695,701,702,703,704,705,707,708,712,718	
				DEDICACION	49	EXCLUSIVA	X		726-729	
					50	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: TERAPEUTA FISICA U OCUPACIONAL - 1	X		295 AL323	
				EDUCACION	51	TERAPEUTA FISICA O TERAPEUTA OCUPACIONAL CON TITULO, Y ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	X		301,302-303,304,305,306,307,308,309,310,311,312,	
				FORMACION	52	MANEJO DE OFIMATICA Y ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	X		147 AL 151	
				EXPERIENCIA	53	MINIMO 3 AÑOS DE EXPERIENCIA CLINICA	X		296,297,298,319,320,321,322,323	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
TECNOS	TERAF	DEDICACION	54	EXCLUSIVA	X		726-729	
			55	PERSONAL MINIMO A OFERTAR TECNICOS - 10	X		646 AL 725	
		EDUCACION	56	NIVEL TECNICOS O SU EQUIVALENTE EN SEMESTRES DE AREAS RELACIONADAS CON ATENCION AL CLIENTE . SALUD O ADMINISTRATIVOS	X		604,610, 612,615,616,617,61 9,620, 622,627,644,646,64 7, 648,650,651,652,65 3,654,657,664,658, 666,665,669, 672,678,679,680,68 1,682,683,684,685,7 19,726,722,723	
		FORMACION	57	MANEJO DE OFIMATICA Y SERVICIO AL CLIENTE	X		147 AL 151	
		EXPERIENCIA	58	CON MINIMO UN AÑOS DE EXPERIENCIA EN AREAS DE OPERACIÓN LOGISTICA	X		605,606,607,608,60 9,612,613,614,618,6 283,624,628,644, 648,655,656,660,66 1,662,666,667,670,6 73,674,686,687,688, 725	

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
	INGENIERO DE SISTEMAS	DEDICACION	59	EXCLUSIVA	X		726-729	
			60	PERSONAL MINIMO A OFERTAR: INGENIERO DE SISTEMAS 1	X		324 AL 345	
		EDUCACION	61	TITULO DE INGENIERO DE SISTEMAS O AFINES CON ESTUDIOS DE POSTGRADO A NIVEL DE ESPECIALIZACION	X		329, 330, 331, 332, 333, 334, 335.	
		EXPERIENCIA	62	EXPERIENCIA PROFESIONAL MINIMA DE CINCO (5) AÑOS. EXPERIENCIA ESPECIFICA EN EL ROL DE LIDER DE PROYECTO DE TIC MINIMA DE 3 AÑOS. ESTE PROFESIONAL TIENE COMO ROL PRINCIPAL SER EL INTERLOCUTOR QUE GARANTICE LAS OBLIGACIONES QUE TIENEN QUE VER CON ASPECTOS TECNOLÓGICOS.	X		336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344	
			63	Presentacion del resto de recurso humano de acuerdo con el dimensionamiento de los requerimientos - mediante diligenciamiento de la matriz, perfiles y disponibilidad horaria del resto de recurso humano.	X		197, 198, 199	
DORES			64	* Contratar servicios de ambulancia, hospedaje, traslados urgentes y no urgentes, atención a domicilio, salones de eventos y cualquier asistencia cubierta en las pólizas comercializadas por Positiva. * El oferente deberá garantizar el acceso a POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A., del conocimiento de contratos y costos de la red dispuesta para el uso en virtud del contrato que se dé.	X		136-137-138-139	

Número	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES	
				3.3.10. RED DE PROVEE	<p>65</p> <p>Contratar con aerolínea o agencia de viajes la disponibilidad de pasajes aéreos para traslado de pacientes, los cuales se asignarán de acuerdo con las políticas establecidas por Positiva y el proveedor deberá garantizar mediante un informe su cumplimiento en entrega, el control sobre la asignación y el uso dado a los tickets, velando porque esta corresponda con la necesidad real del asegurado y con políticas de asistencia en el gasto establecidas para Positiva Compañía de Seguros como entidad estatal. Este servicio deberá contratarse en un plazo máximo de quince días a partir de la suscripción del contrato.</p>	X		136-137-138-139	
				3.3.12. CONTROL DE CALIDAD	<p>66</p> <p>Diligenciamiento del ANEXO 7.</p>	X		741	
				3.3.13. ACUERDOS DE NIVELES DE SERVICIO	<p>67</p> <p>El oferente deberá presentar documento con descripción detallada de las características del sistema de gestión de la calidad que garantizará la ejecución con los estándares requeridos para SERVICIOS DE GESTION LOGISTICA ESPECIALIZA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD, se debe hacer énfasis en el módulo de indicadores de gestión y control de Productos No Conformes.</p>	X		177 AL 191	
				3.3.14. POLÍTICAS DE SEGURIDAD	<p>68</p> <p>El oferente deberá firmar el contenido del ANEXO 10, con el compromiso que en caso de llegar a ser adjudicatario, acepta los aspectos contenidos dentro de los ANS, establecidos por POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A, del ANEXO 9.</p>	X		741	
				70	ANEXO 11 CARTA COMPROMISO CUMPLIMIENTO APLICABILIDAD LEY 1328 DE 2009	X	115.116.117.118		

VERIFICACION DOCUMENTOS

APROBADO SI X NO

Numero	Cargo	Aspecto	No.	CRITERIOS A VERIFICAR HABILITANTES TECNICOS	CUMPLE	NO CUMPLE	FOLIO	OBSERVACIONES
OBSERVACIONES								
REVISION EFECTUADA POR:								

Eva Carrascal	Profesional de Negociación y Control de Red Asistencial				U.B. 1/10			Revisa
Claudia Moreno	Profesional Especializada				U.B. 1/10			Revisa
Luz Miryam Vargas	Profesional Especializada				U.B. 1/10			Revisa
Leidy Sandoval	Profesional Especializada				Leidy S.			Revisa
Viviana Lugo	Medico				U.B. 1/10			Revisa
Marinela Correa	Profesional				U.B. 1/10			Revisa
Yenni Benito	Profesional				Yenni Benito			Revisa
Alvaro Mesa	Tecnico				U.B. 1/10			Revisa
Livany Moreno	Profesional Especializada				U.B. 1/10			Revisa
Yelena Campo	Gerente de Servicio al Cliente				Yelena Campo			Aprueba
Hernan Castillo	Vicepresidente Técnico				U.B. 1/10			Aprueba
Jorge Iván Domínguez	Gerente Medico							Aprueba

VERIFICACION EXPERIENCIA INVITACION PUBLICA NO 09 DE 2014

OFERENTE UT HOME SALUD - SOMMEL

No.	Nombre Entidad Contratante	Nombre Entidad Contratista	Direccion	Telefono	Objeto Contratado minimo a incluir	Presentia	Valor Ejecucion del Contrato	Valor Contrato	Fecha Inicialion	Fecha de Terminacion	% Participacion	Estado Ejecucion Contrato	Suscriba y firmada por Contratante	Estado de Cumplimiento
1	IDRD	HOMIE SALUD Y CIA S.A.	Calle 63 No. 59a-06	6605400	Gestion de autorizaciones de servicios medicos de baja y alta complejidad Coordinacion y gestion de servicios de ambulancia Operacion Logistica en servicios de asistencia medica	X		\$ 939.201.697	23/05/2013	30/06/2014	50%	VIGENTE EJECUCION DE MAS DEL 90%	X	
2	IDRD	HOMIE SALUD Y CIA S.A.	Calle 63 No. 59a-06	6605400	Gestion de autorizaciones de servicios medicos de baja y alta complejidad Coordinacion y gestion de servicios de ambulancia Operacion Logistica en servicios de asistencia medica	X		\$ 849.898.968	26/05/2011	31/12/2011	50%	FINALIZADO	X	
3	IDRD	HOMIE SALUD Y CIA S.A.	Calle 63 No. 59a-06	6605400	Gestion de autorizaciones de servicios medicos de baja y alta complejidad Coordinacion y gestion de servicios de ambulancia Operacion Logistica en servicios de asistencia medica	X		\$ 552.568.200	07/07/2010	06/04/2011	50%	FINALIZADO	X	NO CUMPLE
4	IDRD	HOMIE SALUD Y CIA S.A.	Calle 63 No. 59a-06	6605400	Gestion de autorizaciones de servicios medicos de baja y alta complejidad Coordinacion y gestion de servicios de ambulancia Operacion Logistica en servicios de asistencia medica	X		\$ 311.041.630	22/10/2012	21/09/2013	50%	FINALIZADO	X	
5	LA EXPERIENCIA DE SOMMEL NO ES TENIDA EN CUENTA YA QUE NO GARANTIZA CUMPLIMIENTO EN CUANTO A LO DESCRITO EN EL NUMERAL 3.3.1													
							\$ 1.326.370.248	\$ 2.652.740.495						

VERIFICACION EXPERIENCIA INVITACION PUBLICA NO 09 DE 2014
 OFERENTE CONSORCIO AXA MILLENIUM

No.	Nombre Entidad Contratante	Nombre Entidad Contratista	Dirección	Teléfono	Dato contractual	Dato Contrato mismo a mirar	Presencia	Valor Ejecución del Contrato	Valor Contrato	Fecha Inicialización	Fecha de Terminación	% Participación	Estado Ejecución Contrato	Soporte Inmediato por Contratante	Estado de Cumplimiento	
1	BANCO COLPATRIA CAJATIBANCA CO. PARRISIA SA	AXXA ASISTENCIA COLOMBIA SA	CARRERA 7 No 24 - 89 Bogotá	7456300	ASISTENCIA MEDICA A NIVEL NACIONAL E INTERMUNICIPAL INCLUYENDO SERVICIOS DE COORDINACION DE AMBULANCIA Y COORDINACION EN SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA ASISTENCIA JURIDICA DIRIGIDAS A LOS CLIENTES DE TARJETAS VISA DEL BANCO	Gestión de autorizaciones de servicios médicos de baja y alta complejidad Coordinación y gestión de servicios de ambulancia Operación Logística en servicios de asistencia médica	X	\$ 1.875.564.797	\$ 2.437.484.366	1 DE FEBRERO DE 2012	31 DE ENERO DE 2015	81,25%	VIGENTE 80,5%	X		
2	BANCOLOMBIA	AXXA ASISTENCIA COLOMBIA SA	CARRERA 48 NO 26 - 85 TORRE SUR 2180 6TO EDIFICIO BANCOLOMBIA MEDELLIN	574-4045053	ASISTENCIA MEDICA A NIVEL NACIONAL E INTERMUNICIPAL ASISTENCIA AL HOGAR ASISTENCIA JURIDICA DIRIGIDA A LOS CLIENTES DE TARJETAS MASTERCARD Y VISA DEL BANCO	Gestión de autorizaciones de servicios médicos de baja y alta complejidad Coordinación y gestión de servicios de ambulancia Operación Logística en servicios de asistencia médica	X	\$ 3.772.278.281	\$ 4.770.000.000	1-11-12	20 AGOSTO DE 2013	81,25%	TERMINADO	X		
3	FAST COLOMBIA VIVA COLOMBIA	AXXA ASISTENCIA COLOMBIA SA	CALLE 77 NO 11 - 19 PISO 5 BOGOTA	3294546	ASISTENCIA MEDICA A NIVEL NACIONAL INCLUYENDO SERVICIOS DE COORDINACION DE AMBULANCIAS, REFERENCIA Y COORDINACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA MEDICA	Gestión de autorizaciones de servicios médicos de baja y alta complejidad Coordinación y gestión de servicios de ambulancia Operación Logística en servicios de asistencia médica	X	\$ 4.446.132.458	\$ 5.472.183.025	24-5-12	24-5-15	81,25%	VIGENTE 84%		NO CUMPLE	
4	CAPRECOM	MILLENIUM PHONE CENTER S.A.	Cra 89 No. 47 34	2943333	PRESTACION DEL SERVICIO DE CENTRO DE CONTACTOS. OUTSOURCING PARA LOS AFILIADOS A NIVEL NACIONAL A LA CALA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM	Gestión de autorizaciones de servicios médicos de baja y alta complejidad Coordinación y gestión de servicios de ambulancia Operación Logística en servicios de asistencia médica	X	\$ 741.985.891	\$ 4.055.455.839	4-8-13	4-8-14	19%	VIGENTE 85%			
5	ABBOTT LABORATORIOS DE COLOMBIA S.A	AXA ASISTENCIA COLOMBIA S.A.	Calle 100 No. 9A-45	8283500	PRESTACION DE SERVICIOS DE ASISTENCIA EN SALUD DIAGNOSTICADOS CON LAS PATOLOGIAS CRONICAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE SOPORTES A PACIENTES ADOYFARMARTE	Gestión de autorizaciones de servicios médicos de baja y alta complejidad Coordinación y gestión de servicios de ambulancia Operación Logística en servicios de asistencia médica	X	\$ 3.556.172.523	\$ 4.376.327.720	1-1-10	26-6-12	81,25%	TERMINADO			
								\$ 14.492.094.749	\$ 20.116.190.230							

VERIFICACION EXPERIENCIA INVITACION PUBLICA NO 09 DE 2014
 OFERENTE: DIGITEX

No.	Nombre Entidad Contratante	Nombre Entidad Contratista	Direccion	Telefono	Objeto contrato	Objeto contrato minimo a incluir	Presenta	Valor Ejecucion del Contrato	Valor Contrato	Fecha Inicial	Fecha de Terminacion	Tiempo contractual	Estado Ejecucion Contrato	Suscripion firmada por Contratante	Estado de Cumplimiento
1	CO-MENA VIDA Y RIESGOS LABORALES ARP COLMENA	DIGITEX	CALLE 28 No 59 C 03 piso 5to	32411111	SERVICIOS DE INSURVID Y AUTOBOUND A TRAVES DE PLATAFORMA DE CONTACT CENTER	Gestion de autorizadores de servicios medicos de baja y alta complejidad de servicios de coordinacion y gestion de servicios de ambulancia Operacion Logistica en servicios de asistencia medica	X X	\$ 18.892.000.000	\$ 5.558.000.000	09 DE ENERO DE 2013	RENOVACION N/A AUTOMATICO A - VIGENTE	4 años y 6 meses	VIGENTE	X	CUMPLE
								\$ 18.892.000.000	\$ 5.558.000.000						

REVISION EFECTUADA POR:

Eva Carrascal	Profesional de Negociación y Control de Red Asistencial		Revisa
Luz Miryam Vargas	Profesional Especializada	 10/3/2011	Revisa
Hernan Castillo	Vicepresidente Técnico		Aprueba
Jorge Ivan Dominguez	Gerente Médico		Aprueba