

## FORMULARIO DE APROBACION DE GASTO - FAGs

NOMBRE DEL PROCESO **CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE FISIOTERAPIA A MONTO FIJO MENSUAL** MODALIDAD **INVITACIÓN PUBLICA**

MONTO REFERENCIAL **755,040.00**

FECHA DE INICIO DE LA COMPRA **29/04/2022**



PARTIDA PRESUPUESTARIA **25120**

**JUSTIFICACION DE LA COMPRA**  
CONTRATACIÓN PARA ATENCIÓN DE NUESTRA POBLACIÓN ASEGURADA EN LA ESPECIALIDAD DE FISIOTERAPIA Y TERAPIA MANUAL, PROCESO INICIADO POR CONCLUSIÓN DE CONTRATO.

RESUMEN DE CUADRO COMPARATIVO DE PROPUESTAS

PROponentes	CAROLA RUTH CAMACHO BUTRON	EDUARDO VALENCIA SAN MARTIN	DERY CRISTIAN MÉRIDA CORDOVA	RODMY OSVALDO TORRICO GARCIA
	"FISIO ACTIVE"	"RENNOVA"	"PURA VIDA SALUD"	"APOLO JM"
ITEM 1: Servicios de Fisioterapia a (Monto Fijo Mensual )	27,000.00	28,965.00	32,990.00	38,000.00
LUGAR QUE OCUPA EN LA EVALUACIÓN	1	2	3	4
ITEM 2: Servicios de Fisioterapia (por evento)				
2.1 Atención de pacientes COVID-19 internados en sala y UTI	No oferta	80.00	78.00	100.00
2.2 Atención de fisioterapia neonatal:				
2.2 a) Costo de evaluación (sistema neuromuscular y sistema cardiorrespiratorio)	No oferta	No oferta	80.00	100.00
2.2 b) Costo por sesión	No oferta	60.00	75.00	100.00
2.3 Terapia manual-quiropaxia	No oferta	100.00	100.00	No oferta
2.4 Otros servicios que oferta (Tratamiento del Dolor Cronico)	No oferta	No oferta	100.00	No oferta
<b>TOTAL ITEM 2</b>	<b>0</b>	<b>240</b>	<b>433</b>	<b>300</b>

ADJUDICACION **ITEM 1: FISIO ACTIVE** **ÍTEM 2: PURA VIDA SALUD**

RESPONSABLE DEL PROCESO - COMPRAS	NO OBJECION ADMINISTRATIVA (*)	APROBACIÓN DEL GASTO Y ADJUDICACIÓN (*)
 Lic. Orlando Prieto (Ancari) ENCARGADO DE BIENES Y SERVICIOS Caja de Salud de la Banca Privada	 Lic. Angelo Sanebría Guzman SUB ADMINISTRADOR Caja de Salud de la Banca Privada <b>SUB DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>	 Dr. Edgar J. Quijón Ledezma GERENTE MEDICO CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA <b>GERENTE MEDICO</b>
	 <b>ADMINISTRADOR REGIONAL</b>	 <b>GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</b>
FIRMA Y FECHA <b>01/06/2022</b>	FIRMA (S) Y FECHA	FIRMA (S) Y FECHA

(\*) SEGÚN LA MODALIDAD Y CUANTIA