ANEXO 3

VALORACIÓN DE LA PROPUESTA ECONÓMICA

Cartagena de Indias, mayo 12 de 2021

Señores
POLICÍA NACIONAL – Regional de Aseguramiento en Salud N° 8
Unidad Prestadora de Salud Bolívar
Manga Calle Real 24-03
Cartagena-

REF: Proceso de mínima cuantía Prestación de Servicios de Salud No. **PN RASES 8 UPRES DEBOL MIC 043-2021**, que tiene por objeto la: "Prestación de servicio de consulta externa y procedimientos en oftalmología y optometría y demás servicios descritos en el acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 que hagan parte del objeto contractual cumplimiento de fallos de tutelas, derechos de petición y ctc, abarcando el talento humano requerido para el servicio, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional"

El suscrito **ÁLVARO JOSÉ LEMUS FARAH**, obrando en nombre y representación de **CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR LTDA**, de conformidad con lo establecido en el pliego de condiciones, del presente proceso de contratación, adelantado por LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR, por medio de la presente, oferto de forma irrevocable y como precio fijo y global, para la celebración del contrato que es objeto el presente proceso, y en consecuencia, ofrezco proveer los servicios correspondientes previstos en el pliego por un valor total de noventa millones de pesos M/cte. ($ 90.000.000) vigencia 2021 y demás impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos., que se discrimina así:

CUADRO DE TARIFAS OFERTADOS OFTAMOLOGIA Y OPTOMETRIA

CONDICIONES DEL SERVICIO
Prestación de servicio de consulta externa y procedimientos en oftalmología y optometría y demás servicios descritos en el acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 que hagan parte del objeto contractual cumplimiento de fallos de tutelas, derechos de petición y CTC, abarcando el talento humano requerido para el servicio, según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional.

Código cups	**PROCEDIMIENTOS**	**OFRECE**		**VALOR PRECIO TECHO**	**VALOR EN PESOS**
		SI	**NO**		
080101B	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA SOD	X		119,154	107,239
081101B	BIOPSIA DE PARPADO SOD	X		92,500	83,250

082101B	RESECCION DE CHALAZION SOD	X		114,413	102,972
082301B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	X		218,559	196,703
082302B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	X		555,371	499,834
088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO [BLEFARO-RRAFIA COMPLEJA]	X		291,089	261,980
089102B	ABLACION DE PESTAÑAS, POR LASER	X		127,467	114,720
091101B	BIOPSIA DE GLANDULA LAGRIMAL SOD	X		80,752	72,677
095300B	DRENAJE DE SACO LAGRIMAL SOD	X		90,502	81,452
098201B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	X		275,368	247,831
100101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	X		116,453	104,808
102101B	BIOPSIA DE CONJUNTIVA SOD	X		92,500	83,250
103101B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	X		223,526	201,173
103102B	RESECCION DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO DE MUCOSA O MEMBRANA AMNIOTICA	X		351,694	316,525
103103B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	X		206,690	186,021
103104B	RESECCION DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	X		344,944	310,450
103105B	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	X		226,623	203,961
103106B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	X		539,532	485,579
103107B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	X		475,109	427,598
103108B	PERITOMIA TOTAL	X		152,092	136,883
110001B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	X		18,414	16,573
111201B	DRENAJE DE COLECCION EN CORNEA SOD	X		30,519	27,467
112101B	FROTIS DE CORNEA SOD	X		16,863	15,177
112201B	BIOPSIA DE CORNEA SOD	X		141,815	127,634
114101B	RESECCION SIMPLE DE TUMOR DE CORNEA SOD	X		228,366	205,529
114201B	CAUTERIZACION DE CORNEA (TERMO, QUIMIO O CRIOAPLICACIÓN) SOD	X		138,344	124,510
115201B	REPARACION DE DESHISCENCIA DE HERIDA POS OPERATORIA CORNEAL SOD	X		436,779	393,101
115301B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	X		747,136	672,422
115302B	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	X		747,136	672,422

115801B	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	X		123,228	110,905
121101B	IRIDOTOMIA CON TRANSFIXION SOD	X		270,229	243,206
121301B	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	X		330,624	297,562
121401B	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL) SOD	X		385,219	346,697
122101B	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	X		442,662	398,396
122201B	BIOPSIA DE IRIS SOD	X		183,670	165,303
123001B	IRIDOPLASTIA, CON SUTURA	X		428,260	385,434
123002B	IRIDOPLASTIA, CON LASER	X		206,599	185,939
123401B	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS SOD	X		428,260	385,434
123501B	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA) SOD	X		217,593	195,834
124401B	RESECCION DE TUMOR DE CUERPO CILIAR	X		475,299	427,769
124402B	IRIDOCICLECTOMIA	X		312,565	281,309
125101B	GONIOTOMIA SOD	X		354,098	318,688
125401B	TRABECULOTOMIA SOD	X		343,984	309,586
125501B	CICLODIALISIS SOD	X		217,593	195,834
126601B	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	X		217,593	195,834
126603B	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE FLAP ESCLERAL CON LASER	X		206,599	185,939
126604B	OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE CON LASER	X		206,599	185,939
126705B	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE IMPLANTE	X		533,094	479,785
126706B	REVISION DE IMPLANTE CON OBSTRUCCION POSTERIOR	X		533,094	479,785
127501B	TRABECULOPLASTIA CON LASER	X		593,594	534,235
128101B	SUTURA DE LA ESCLERA (ESCLERORRAFIA) SOD	X		436,779	393,101
128401B	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	X		230,183	207,165
128801B	PLASTIAS EN ESCLERA (ESCLEROPLASTIA) SOD	X		436,779	393,101
129101B	PARACENTESIS TERAPEÚTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	X		554,708	499,237
147101B	VITRECTOMIA VIA ANTERIOR SOD	X		570,584	513,526
147401B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	X		1,114,688	1,003,219
147402B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	X			941,467

				1,046,074	
147403B	VITRECTOMIA VIA POSTERIOR CON ENDOLASER	X		945,677	851,109
150101B	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR SOD	X		145,870	131,283
160101B	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO SOD	X		535,324	481,792
160201B	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL SOD	X		535,324	481,792
161101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE ORBITA SOD	X		566,221	509,599
162201B	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE ORBITA SOD	X		432,585	389,327
162301B	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA SOD	X		183,670	165,303
168301B	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	X		499,845	449,861
168401B	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	X		993,420	894,078
168405B	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR Y MEDIAL, ABORDAJE SUBCILIAR	X		538,308	484,477
169201B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	X		574,886	517,397
169202B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	X		389,946	350,951
169203B	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	X		119,332	107,399
169204B	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	X		467,951	421,156
950505B	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	X		49,033	44,130
950610B	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	X		35,200	31,680
951501B	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA SOD	X		35,200	31,680
951801B	OCULOPLETISMOGRAFIA SOD	X		41,060	36,954
952001B	BIOMETRIA OCULAR SOD	X		27,006	24,305
952201B	ELECTROOCULOGRAMA SOD	X		67,594	60,835
952601B	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	X		104,271	93,844
890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OFTALMOLOGIA	X		11,416	10,274
890203B	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	X		11,416	10,274
082101B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	X		114,413	102,972
082102B	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	X		114,413	102,972
082304B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X		555,371	499,834
082403B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	X		230,400	207,360

082404B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	X		595,000	535,500
082405B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	X		595,000	535,500
082406B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	X		595,000	535,500
082407B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	X		595,000	535,500
082504B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	X		93,618	84,256
082602B	TARSORRAFIA	X		338,083	304,275
083001B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	X		434,205	390,785
083002B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	X		434,202	390,782
083003B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	X		434,202	390,782
083004B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	X		434,202	390,782
083005B	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	X		405,112	364,601
083501B	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	X		405,112	364,601
083502B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	X		620,900	558,810
083503B	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	X		620,900	558,810
083601B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	X		197,029	177,326
083602B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	X		388,061	349,255
083603B	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X		182,016	163,814
083701B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	X		182,016	163,814
083702B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	X		388,061	349,255
083703B	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	X		264,972	238,475
083801B	CANTOTOMÍA	X		123,808	111,427
083802B	CANTORRAFIA	X		123,808	111,427
083803B	CANTOPLASTIA	X		154,944	139,450
083804B	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	X		490,814	441,733
083805B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	X		490,814	441,733
083806B	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	X		512,800	461,520
083807B	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	X		512,800	461,520
083808B	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	X			149,940

				166,600	
083809B	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	X		166,600	149,940
083810B	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	X		166,600	149,940
083811B	CORRECCIÓN DE EPICANTO	X		544,389	489,950
086001B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	X		691,936	622,742
086002B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	X		595,381	535,843
086003B	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	X		620,900	558,810
088001B	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	X		130,205	117,185
088201B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	X		130,205	117,185
088202B	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	X		291,089	261,980
088401B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	X		291,089	261,980
088402B	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	X		291,089	261,980
088403B	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	X		645,576	581,018
088600B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR SOD	X		294,000	264,600
088700B	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR SOD	X		294,000	264,600
089104B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	X		114,269	102,842
089105B	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	X		114,269	102,842
089201B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	X		125,700	113,130
089202B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	X		125,700	113,130
089203B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	X		125,700	113,130
089205B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	X		125,700	113,130
089206B	PLASTIA O RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	X		125,700	113,130
089207B	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	X		125,700	113,130
089301B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	X		457,800	412,020
089302B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	X		457,800	412,020
089303B	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	X		457,800	412,020
090001B	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	X		125,700	113,130
090101B	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	X		41,589	37,430

091101B	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	X		80,752	72,677
091201B	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	X		104,500	94,050
092001B	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	X		147,561	132,805
092002B	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	X		149,063	134,157
094101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	X		129,556	116,600
094201B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	X		38,678	34,810
094202B	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	X		42,115	37,904
094401B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	X		19,213	17,292
094402B	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	X		21,055	18,950
095001B	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	X		42,115	37,904
095002B	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	X		42,115	37,904
096101B	DACRIOCISTECTOMÍA	X		147,561	132,805
097101B	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	X		158,827	142,944
097201B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	X		99,303	89,373
097301B	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	X		114,557	103,101
098101B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	X		244,498	220,048
098102B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	X		244,498	220,048
098105B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	X		232,260	209,034
098106B	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	X		232,260	209,034
098202B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	X		325,829	293,246
098301B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	X		345,516	310,964
098302B	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	X		426,847	384,162
099001B	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	X		42,115	37,904
099002B	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	X		42,115	37,904
099003B	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	X		42,115	37,904
102102B	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	X		142,077	127,869
102103B	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	X		287,500	258,750
103204B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	X			112,260

				124,733	
104001B	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	X		462,940	416,646
104002B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	X		474,890	427,401
104003B	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	X		474,309	426,878
106101B	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	X		129,934	116,941
110002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	X		221,027	198,924
114102B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	X		230,400	207,360
114301B	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	X		156,969	141,272
115305B	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	X		577,086	519,377
115306B	SUTURA DE CÓRNEA	X		381,011	342,910
115307B	QUERATECTOMÍA MANUAL	X		230,400	207,360
115308B	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	X		595,000	535,500
115309B	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	X		457,800	412,020
116001B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	X		459,780	413,802
116002B	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	X		459,780	413,802
116101B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	X		459,780	413,802
116102B	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	X		459,780	413,802
116103B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	X		459,780	413,802
116104B	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	X		459,780	413,802
116201B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	X		917,597	825,837
116202B	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	X		917,597	825,837
116401B	ESCLEROQUERATOPLASTIA	X		669,809	602,828
117301B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	X		430,487	387,438
117302B	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	X		405,112	364,601
117401B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	X		338,083	304,275
117402B	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	X		772,000	694,800
117501B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL CÓDIGO DESCRIPCIÓN	X		689,100	620,190
117502B	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	X		750,000	675,000

117800B	TERMOQUERATOPLASTIA SOD	X		156,959	141,263
118101B	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	X		126,503	113,853
120001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	X		312,408	281,167
121102B	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	X		226,410	203,769
122301B	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	X		155,400	139,860
122401B	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	X		183,670	165,303
123201B	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	X		360,100	324,090
123202B	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	X		360,100	324,090
123203B	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	X		360,100	324,090
124102B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS				-
124201B	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	X		428,260	385,434
124202B	IRIDOCISTECTOMÍA	X		405,112	364,601
124203B	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	X		457,800	412,020
124300B	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR SOD	X		56,605	50,945
124303B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	X		56,605	50,945
124304B	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	X		56,605	50,945
126403B	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	X		564,850	508,365
126602B	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	X		182,016	163,814
126702B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	X		360,100	324,090
126703B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	X		360,100	324,090
126704B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	X		360,100	324,090
126707B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	X		360,100	324,090
126708B	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	X		360,100	324,090
128405B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	X		156,969	141,272
128802B	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	X		457,800	412,020
130001B	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	X		610,874	549,787
130002B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	X		589,778	530,800
130003B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACIÓN, LÁSER, ASPIRACIÓN, ENTRE OTROS	X		1,200,000	1,200,000

130004B	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	X		589,778	530,800
136401B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	X		405,112	364,601
136402B	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	X		405,112	364,601
136504B	CAPSULOTOMÍA MANUAL	X		69,915	62,924
136505B	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	X		226,410	203,769
137003B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	X		361,662	325,496
137005B	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	X		361,662	325,496
138101B	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	X		361,662	325,496
142004B	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	X		439,872	395,885
142005B	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	X		620,900	558,810
143401B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	X		499,500	449,550
143402B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	X		620,900	558,810
143403B	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	X		620,900	558,810
143404B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	X		604,350	543,915
143501B	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	X		490,511	441,460
147103B	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	X		777,607	699,846
147104B	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X		439,872	395,885
147404B	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	X		490,511	441,460
147405B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	X		739,100	665,190
147406B	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	X		936,000	842,400
147407B	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	X		490,511	441,460
147408B	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	X		99,303	89,373
147502B	IMPLANTE INTRAVÍTREO	X		950,000	855,000
147503B	VITREOLISIS ASISTIDA	X		676,200	608,580
152001B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	X		324,374	291,937
152002B	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	X		324,374	291,937
152003B	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	X		324,374	291,937
154001B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	X			354,983

				394,426	
154002B	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	X		394,426	354,983
154005B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	X		361,662	325,496
154006B	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS CÓDIGO DESCRIPCIÓN	X		361,662	325,496
157101B	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	X		564,850	508,365
162302B	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	X		201,300	181,170
163001B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	X		361,662	325,496
163002B	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	X		400,685	360,617
164001B	ENUCLEACIÓN SIMPLE	X		470,050	423,045
164002B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	X		435,438	391,894
164003B	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	X		470,050	423,045
164004B	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	X		511,483	460,335
165001B	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	X		480,241	432,217
166101B	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	X		405,112	364,601
166301B	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	X		405,112	364,601
167101B	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	X		361,662	325,496
168402B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	X		599,689	539,720
168403B	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	X		599,689	539,720
169001B	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		950,000	855,000
169002B	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		167,647	150,882
169003B	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		17,773	15,996
169004B	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		950,000	855,000
169005B	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		950,000	855,000
169006B	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		950,000	855,000
169007B	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	X		167,647	150,882

NOTA: AQUELLAS TARIFAS QUE LOS DIFERENTES OFERENTES MANEJEN COMO TARIFAS PROPIAS Y SOBREPASEN LA TARIFA TECHO, SERAN RECHAZADAS DEL PROCESO.

Cuando el gobierno nacional o el ente competente regulen el precio de medicamentos, insumos o procedimientos, ambas partes lo tomaran como mayor valor a facturar.

En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del jefe de sanidad o quien haga sus veces.

NOMBRE DE LA ENTIDAD OFERENTE: **CENTRO DE CIRUGIA LASER OCULAR LTDA**
NIT: **806.004.756**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: **ALVARO LEMUS FARAH**
C. C.: **13.442.381** EXPEDIDA: **CUCUTA**
DIRECCIÓN: **BOCAGRANCE, CLL 6 No. 3 -33** TELÉFONO: **315 - 7311295**
E-MAIL: **laserocular@hotmail.com**



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL