MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE DE ARMENIA

RESOLUCIÓN 00003577
(del 25 de mayo de 2021)

POR MEDIO DE LA CUAL SE ADJUDICA Y SE DECLARA PARCIALMENTE DESIERTO EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA - CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 140-DISANEJC/CENACARM-2021 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIAS CON LECTURA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN CARTAGO.

EL DIRECTOR DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

En uso de sus facultades constitucionales y legales en especial las señaladas en el artículo 209 de la constitución política, en lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.1.5 del decreto 1082 de 2015 y conforme a la Resolución Ministerial No. 4519 del 27 de mayo de 2016, modificada por la resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018 y la Resolución Ministerial No. 6302de 2014, por la cual se expide el Manual De Contratación Del Ministerio De Defensa.

CONSIDERANDO

Que mediante Resolución de Delegación 4519 del 27 de mayo de 2016, modificada parcialmente por la Resolución No.0134 del 15 de enero de 2018, por la Resolución No.267 del 19 de enero de 2018 y por la Resolución 1417 del 08 de marzo de 2018, emitidas por el Ministerio de Defensa Nacional, en el titulo segundo, el Señor Ministro de Defensa Nacional, debidamente facultado por la Constitución Política el artículo 12 de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, delegó parcialmente a esta dependencia, la celebración, modificación, adición, prórroga, liquidación y terminación de contratos, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual, actos administrativos vigentes al momento de la apertura del proceso, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual, cuando la cuantía sea desde 0 S.M.M.L.V hasta 5.000 S.M.L.M.V., la celebración, modificación, adición, prórroga, liquidación y terminación de contratos, así como los demás actos inherentes a la actividad contractual.

Que la Central Administrativa y Contable REGIONAL ARMENIA, adelantó EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 140-DISANEJC/CENACARM-2021 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIAS CON LECTURA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN CARTAGO.

Que el día 13 de abril de 2021 se publicó a través de la Plataforma del SECOP II, los Estudios Previos y el proyecto de pliego de condiciones, al PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 140-DISANEJC/CENACARM-2021.

Que el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 068-DISANEJC/CENACARM-2021, fue establecido por grupos de la siguiente manera:

GRUPO 1 – TOMOGRAFÍA ESTABLECIMIENTO SANIDAD MILITAR BAS08 ARMENIA

GRUPO 2 – IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM – PEREIRA

GRUPO 3 – IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN – CARTAGO

GRUPO 4 – IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 – ARMENIA

Que presupuesto oficial asignado para la ejecución del presente proceso es de DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($260.000.000,00) soportado bajo el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 14121 de fecha 16 de febrero de 2021. Según posición catálogo del gasto A-02-02-02-009-003 REC 10 Y 16 "SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES, expedido por el Jefe de Presupuesto de La central Administrativa y Contable Regional Armenia.

PRESUPUESTO

CDP	TIPO DE GASTOS	CTA	SUB	OBJ	ORD	SUB ORD	REC	C/S	DESCRIPCIÓN	VALOR
14121	02	02	02	009	003	01	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$50.000.000,00
14121	02	02	02	009	003	01	10	CSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$150.000.000,00
14121	02	02	02	009	003	01	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$30.000.000,00
14121	02	02	02	009	003	01	16	SSF	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	$30.000.000,00
TOTAL										$260.000.000,00

Distribución del presupuesto por ESM

GRUPO	UNIDAD	ESPECIALIDAD	RUBRO	VALOR
GRUPO 1	ESM BAS08 ARMENIA	TOMOGRAFIA	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES- RECURSO 16	$50.000.000,00
GRUPO 2	ESM BASAM PEREIRA	IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES - RECURSO 10	$150.000.000,00
GRUPO 3	ESM BIVEN CARTAGO	IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES- RECURSO 16	$30.000.000,00
GRUPO 4	ESM BAS08 ARMENIA	IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA	A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES- RECURSO 16	$30.000.000,00

Que dentro del término para presentarse observaciones al proyecto de pliego de condiciones, se recibieron dos (2) observaciones por parte de los interesados, a las cuales se les dio la respectiva respuesta dentro de los términos estipulados en la plataforma Secop II.

Que el presente proceso de selección no se limitó a Mipymes.

Que el día 23 de abril de 2021 se publicó el acto de apertura y el pliego de condiciones definitivo.

Que, dentro del término establecido para presentar observaciones al pliego de condiciones definitivo, no se recibieron observaciones, tal como se evidencia en la plataforma del SECOP II.

Que el día 28 de abril del 2021 se estableció como plazo máximo para manifestar interés.

Que se estableció como plazo máximo para expedir adendas hasta el día 10 de mayo de 2021.

Que se realizó presentación de ofertas, apertura de ofertas e informe de presentación de ofertas el día 12 de mayo de 2021, recibiendo las siguientes:

GRUPO	No	OFERENTE	NIT
GRUPO 1 TOMOGRAFIAS ARMENIA	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726
	2	CEDICAF	800.228.215
	3	MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO	801.004.385
GRUPO 2 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA PEREIRA	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390
GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390
GRUPO 4 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ARMENIA	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726
	2	MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO	801.004.385

Que el día 18 de mayo de 2021 se realizó adenda, modificando el cronograma corriendo la fecha de publicación de las evaluaciones ya que se requería más tiempo para la revisión y análisis por parte de los comités técnico, jurídico y económico de la documentación apartada por los diferentes oferentes con el fin de que se realice una selección de manera objetiva.

Que el día 19 de mayo de 2021, se publicó el informe de evaluación de las ofertas recibidas en la plataforma SECOP II, en donde se determina lo siguiente:

GRUPO	No	OFERENTE	NIT	EVALUACIO N JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECNOMICA	PONDERACIÓN TÉCNICA
GRUPO 1 TOMOGRAFIAS ARMENIA	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726	CUMPLE	CUMPLE	REQUERIDO	200
	2	CEDICAF	800.228.215	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
	3	MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO	801.004.385	CUMPLE	REQUERIDO	CUMPLE	200
GRUPO 2 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA PEREIRA	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	200
GRUPO 4 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ARMENIA	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726	CUMPLE	CUMPLE	REQUERIDO	200
	2	MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO	801.004.385	CUMPLE	REQUERIDO	CUMPLE	200

Que, dentro del término establecido en el cronograma para el traslado de observaciones, se recibieron por parte de los oferentes en la plataforma del SECOP II, la documentación solicitada

Que el día 25 de mayo de 2021 se procede a emitir informe final de las ofertas presentadas luego de vencido el plazo para subsanar, lo cual arrojó el siguiente resultado:

GRUPO	No	OFERENTE	NIT	EVALUACIO N JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECNOMICA	PONDERACIÓN TÉCNICA
GRUPO 1 TOMOGRAFIAS ARMENIA	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
	2	CEDICAF	800.228.215	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
	3	MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO	801.004.385	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
GRUPO 2 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA PEREIRA	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	200
GRUPO 4 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ARMENIA	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200
	2	MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO	801.004.385	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	200

Que, conforme al análisis realizado por parte del comité evaluador económico de la entidad, Este comité conceptúa que la oferte presentada por RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS para el GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO ***NO CUMPLE*** ya que su ofrecimiento es incompleto al no ofertar los ítems 153 "Ecografía de piel o anexos (ecografía de tejidos blandos en las extremidades superiores con transductor de 7 MHZ O MAS 881601)" y 554 " Ecografía Obstétrica Trans-abdominal" configurándose así una de las causales de rechazo establecidas en el pliego de condiciones definitivo del presente proceso.

Que teniendo en cuenta el resultado de las evaluaciones de los requisitos habilitantes y de acuerdo a la oferta económica más favorble PARAMEDICOS S.A. – QUINDIMAG con NIT. 860.039.726-8 se encuentra en primer orden de elegibilidad para el GRUPO 1 TOMOGRAFIAS ARMENIA.

Que teniendo en cuenta el resultado de las evaluaciones de los requisitos habilitantes y de acuerdo a la oferta económica más favorable RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. con NIT. 891409390-8 se encuentra en primer orden de elegibilidad para el GRUPO 2 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA PEREIRA.

Que teniendo en cuenta el resultado de las evaluaciones de los requisitos habilitantes y de acuerdo a la oferta económica más favorable PARAMEDICOS S.A. – QUINDIMAG con NIT. 860.039.726-8 se encuentra en primer orden de elegibilidad para el GRUPO 4 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ARMENIA

Que el Gerente del Proyecto, se permíte solicitar al Comité de Adquisiciones, recomiende al señor Mayor JAIME ENRIQUE CARDENAS FLOREZ, DIRECTOR DE LA CENAC REGIONAL ARMENA adjudicar los servicios ofertados así:

GRUPO 1 TOMOGRAFIAS ARMENIA a PARAMEDICOS S.A. – QUINDIMAG con NIT. 860.039.726-8 por valor de CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($50.000.000,00) de conformidad a la propuesta económica a precios unitarios.

GRUPO	No	OFERENTE	NIT	PROPUESTA A PRECIOS UNITARIOS
GRUPO 1 TOMOGRAFIAS ARMENIA $ 50.000:00,00	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726	$ 24.621.850,00

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PARAMEDICOS SA-IDIMAG
1	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 110.000,00
2	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 153.000 00

3	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 400.000,00
4	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 115.000,00
5	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 295.000,00
6	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.000,00
7	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 74.000,00
8	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 240.000,00
9	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.000,00
10	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 160.000,00
11	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 330.000,00
12	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 103.000,00
13	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
14	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 90.000,00
15	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 90.000,00
16	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 280.000,00
17	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 94.000,00
18	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.000,00
19	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 103.000,00
20	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.000,00
21	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.000,00
22	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)SEGMENTO ADICONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 103.000,00
23	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 240.000,00
24	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
25	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 350.000,00
26	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
27	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 370.000,00
28	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 103.000,00

29	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 330.000,00
30	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
31	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 122.000,00
32	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.000,00
33	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 270.000,00
34	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (SOLO PARA VER HUESO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
35	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.000,00
36	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 240.000,00
37	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO ALTA RESULUCION	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 200.000,00
38	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 103.000,00
39	879430	UROTAC	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 400.000,00
40	879301	TAC CON CORTES DE ALTA RESOLUCION DE TORAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 170.000,00
41	879901	TRIFASICO O DINAMICO DE HÍGADO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 730.000,00
42	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 93.300,00
43	879901	TRIFASICO O DINAMICO DE PANCREAS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 730.000,00
44	879302	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 800.000,00
45	879302	ANGIOTAC AORTA TORÁCICA - ASCENDENTE CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 800 000,00
46	879901	ANGIO AORTA ABDOMINAL Y VASOS ILIACOS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 780.000,00
47	879901	ANGIO AORTA ABDOMINAL Y MIEMBROS INFERIORES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 850.000,00
48	879901	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 780.000,00
49	879901	ANGIOTAC CAROTIDEO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 900.000,00
50	879902	ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 900.000,00
51	879901	ANGIO AORTA Y RENAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 850.000,00
52	879901	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 900.000,00
53	879901	ANGIOTAC DE CARÓTIDAS COMUNES Y CEREBRALES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 950.000,00
54	879901	ANGIOTAC DE ARTERIA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 900.000,00
55	879301	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 320.000,00
56	879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
57	879520	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
58	879201	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE COLUMNA HASTA 3 SEGMENTOS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 170.000,00

59	879131	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
60	879112	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 200.000,00
61	879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE PELVIS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 260.000,00
62	879901	UROGRAFIA POR MULTICORTE CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 650.000,00
63	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 430.000,00
64	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 430.000,00
65	879111	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
66	879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
67	879205	TOMOGRAFÍA MULTICORTE DE COMPLEMENTOS (SEGMENTOS ADICIONAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 65.550,00
68	879121	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ORBITAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
69	879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE AXIALES DE RÓTULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
70	879122	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE OÍDO, PEÑASCO CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
71	879113	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 300.000,00
72	879522	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ANTE VERSIÓN FEMORAL Y TIBIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
73	879410	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 380.000,00
74	879391	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX MAS ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 400.000,00
75	879162	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE LARINGE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
76	879150	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
77	879132	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE FARINGE CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 280.000,00
78	879116	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SILLA TURCA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 280.000,00
79	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTAC) CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 770.000,00
		TOTALES			$ 24.621.850,00

GRUPO 2 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA PEREIRA a RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. con NIT. 891409390-8 por valor de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($150.000.000,00) de conformidad a la propuesta económica a precios unitarios.

GRUPO	No	OFERENTE	NIT	PROPUESTA A PRECIOS UNITARIOS
GRUPO 2 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA PEREIRA $ 150.000.000,00	1	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS	891.409.390	$ 229.831.165,00

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS
1	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
2	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
3	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65

		ARTERIAL			
4	883909	ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
5	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
6	883909	ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
7	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
8	883909	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
9	883909	ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
10	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
11	883909	ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
12	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
13	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
14	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
15	883909	ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
16	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
17	883909	ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
18	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
19	883341	ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE (SIN INCLUIR CORAZON)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
20	883909	ANGIORESONANCIA RENAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
21	883909	ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
22	883909	ANGIORRESONANCIA CARA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
23	879302	ANGIOTAC AORTA TORÁCICA - ASCENDENTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 937.547,33
24	879901	ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.318.524,08
25	879901	ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y VASOS ILIACOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.082.557,58
26	879901	ANGIOTAC AORTA Y RENAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 960.936,08
27	879302	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 937.547,33
28	879901	ANGIOTAC CAROTIDEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 937.547,33
29	879901	ANGIOTAC DE ARTERIA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.190.665,58
30	879901	ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 978.607,58
31	879902	ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.677.795,00
32	879901	ANGIOTAC DE CARÓTIDAS COMUNES Y CEREBRALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.071.642,83
33	879302	ANGIOTAC DE CORAZON Y GRANDES VASOS (MAPEO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.677.795,00
34	879901	ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.005.114,83
35	879901	ANGIOTAC DE VENA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.190.665,58
36	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 203.706,36
37	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 302.998,36
38	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 203.706,36
39	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 203.706,36
40	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 203.706,36
41	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 302.998,36
42	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
43	883522	ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
44	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
45	883512	ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
46	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
47	883512	ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
48	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
49	883512	ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
50	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
51	883512	ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
52	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00

53	883522	ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
54	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
55	883522	ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
56	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
57	883522	ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
58	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDO-MINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 291.949,02
59	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 315.988,20
60	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCU TANEA (AGUJA) DE HIGADO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 331.394,58
61	601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 328.318,65
62	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 262.807,38
63	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 277.397,01
64	542202	BIOPSIA DE DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 275.978,84
65	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 378.747,77
66	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VIA PERCUTÁNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 262.807,38
67	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 324.533,39
68	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VIA PERCUTÁNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 262.807,38
69	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 376.010,91
70	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 275.978,84
71	341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 277.397,01
72	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 674.381,57
73	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 291.949,02
74	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 265.523,45
75	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 340.267,46
76	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 264.197,84
77	552608	BIOPSIA DE TEJIDOS PERIRENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 340.267,46
78	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 351.066,87
79	289101	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 378.747,77
80	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 191.804,58
81	413201	BIOPSIADE BAZO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 307.683,09
82	874200	CISTERNOGRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 495.000,00
83	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 193.706,37
84	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 322.429,80
85	883434	COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 567.429,80
86	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 321.760,40
87	890386	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 48.324,87
88	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 47.817,00
89	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 48.324,87
90	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 813.223,13
91	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 468.717,98
92	881613	DOPPLER DE MANO BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 194.487,98
93	881613	DOPPLER DE MANO UNILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.168,67
94	540011	DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 618.792,08
95	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 707.280,26

96	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 707.214,92
97	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 707.214,92
98	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 172.960,92
99	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 618.792,08
100	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 707.214,92
101	74102	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.843,64
102	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 685.691,82
103	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 685.751,72
104	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 278.337,51
105	850100	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 177.955,47
106	590500	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 685.751,72
107	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 685.751,72
108	770932	DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 639.157,37
109	991022	ECO PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.529,03
110	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 499.021,60
111	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ADULTO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 249.619,00
112	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (PEDIATRICO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 249.619,00
113	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 499.021,60
114	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 85.856,76
115	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 61.366,20
116	881131	ECOGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 54.321,00
117	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.714,03
118	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,35
119	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
120	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
121	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO (INCLUYE LOS DEDOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
122	881622	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE (INCLUYE LOS DEDOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
123	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUNECA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
124	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
125	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 58.741,83
126	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.817,52
127	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 79.733,28
128	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.423,40
129	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 64.272,69
130	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: PILORO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 53.555,64
131	881640	ECOGRAFÍA DE CALCANEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 59.978,01
132	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 59.104,04
133	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 48.952,53
134	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 55.382,64

135	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.190,44
136	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 51.525,92
137	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 55.464,60
138	881501	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 66.468,28
139	881502	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 67.494,54
140	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 55.382,64
141	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 59.104,04
142	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 59.104,04
143	881602	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS (ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 59.104,04
144	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS (ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - 881601)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 36.089,46
145	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 55.464,60
146	881211	ECOGRAFÍA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 51.525,92
147	881332	ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 66.468,28
148	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 47.477,43
149	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 217.686,33
150	882317	ECOGRAFIA DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 261.896,00
151	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.554,40
152	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 242.833,78
153	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 242.833,78
154	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 242.833,78
155	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 242.363,05
156	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.324,65
157	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.324,65
158	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 167.339,65
159	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 158.219,18
160	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRANSPLANTADO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 121.731,10
161	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.324,65
162	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.324,65
163	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 232.574,25
164	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 232.574,25
165	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 275.335,18
166	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 275.335,18
167	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 228.488,04
168	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 107.933,76
169	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 224.894,93
170	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 224.894,93

171	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 261.896,00
172	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 242.363,05
173	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DEL VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 230.324,65
174	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.890,42
175	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCREANEAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 258.497,38
176	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 234.722,07
177	881435	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.893,20
178	881434	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 79.200,00
179	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 234.722,07
180	881431	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 39.600,00
181	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 85.430,57
182	881402	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.255,00
183	881401	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 76.142,50
184	881403	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 88.480,76
185	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 112.747,64
186	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 56.608,20
187	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 202.652,40
188	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (Adulto y Pediatrico)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 36.933,93
189	883436	ENTERORESONANCIA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.361.250,00
190	883905	ESPECTROSCOPIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 990.000,00
191	883905	ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.237.500,00
192	879420	ESPLENOPORTOGRAFÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 807.741,00
193	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 124.367,76
194	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 108.759,42
195	874801	FARINGOLARINGOGRAFIA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 83.661,93
196	877401	FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 171.154,17
197	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 171.154,17
198	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 171.154,17
199	879901	FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 960.936,08
200	879901	FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES DISTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 960.936,08
201	879901	FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES PROXIMAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 960.936,08
202	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 51.480,00
203	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 603.891,09
204	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 499.908,92
205	883440	GLUTEOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 841.252,50
206	883440	GLUTEOS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.068.952,50
207	881701	GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 87.085,48
208	879990	GUÍA TOMOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS (MULTICORTE)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 232.284,69
209	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 372.016,76
210	881410	HISTEROSONOGRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 389.110,10
211	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 502.061,93
212	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 47.817,00
213	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 594.245,52
214	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 377.492,45

215	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 377.492,45
216	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 731.946,60
217	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 217.128,68
218	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.365.610,43
219	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 234.722,07
220	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 197.198,60
221	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 195.398,78
222	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 280.411,56
223	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 318.500,82
224	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 169.165,76
225	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 197.476,79
226	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 173.702,75
227	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 12.309,08
228	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 44.160,93
229	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 48.930,75
230	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.021,25
231	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
232	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 42.680,88
233	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 39.740,09
234	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.949,48
235	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.021,25
236	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 12.858,01
237	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.227,77
238	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.520,71
239	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 31.814,64
240	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 12.858,01
241	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.520,71
242	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
243	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.949,48
244	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 39.877,70
245	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
246	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
247	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 133.627,23
248	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 118.595,07
249	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 43.683,26
250	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR(SOLO PARA LA UNION)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 42.728,40
251	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 53.274,38
252	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 42.728,40
253	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 43.683,26
254	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 115.024,14
255	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 46.724,54
256	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 38.955,51
257	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
258	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 65.548,89
259	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.227,77
260	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE (FARINGOGRAFIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.275,59
261	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.572,78
262	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.572,78

263	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APEND IPULAR)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 111.022,65
264	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.949,48
265	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.572,78
266	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.949,48
267	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 46.724,54
268	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.021,25
269	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.949,48
270	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 29.260,94
271	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
272	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.572,78
273	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.021,25
274	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 46.724,54
275	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
276	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.572,78
277	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 37.715,54
278	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.572,78
279	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 12.858,01
280	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 41.980,95
281	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.021,25
282	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 34.949,48
283	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 39.877,70
284	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
285	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 37.715,54
286	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 143.182,71
287	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 107.610,03
288	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 132.181,83
289	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 138.686,13
290	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 133.627,23
291	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 186.926,85
292	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 48.934,71
293	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 67.483,35
294	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.260,27
295	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 56.715,12
296	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.260,27
297	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 26.654,76
298	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA), ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 89.032,19
299	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 37.746,72
300	873423	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 36.004,32
301	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 12.858,01
302	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 12.858,01

		EXTREMIDADES SUPERIORES			
303	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 14.409,95
304	559300	REEMPLAZO DE CATERTER DE NEFROSTOMIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.365.610,43
305	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
306	883111	RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
307	883903	RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (NEURONAVEGACION)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.485.000,00
308	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
309	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
310	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
311	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
312	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
313	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
314	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
315	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
316	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
317	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
318	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
319	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
320	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
321	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
322	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
323	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
324	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPIL EPSIA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.732.500,00
325	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.485.000,00
326	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.485.000,00
327	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.732.500,00
328	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.247.400,00
329	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.507.275,00
330	883112	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.274.625,00
331	883112	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.528.312,50
332	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
333	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
334	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
335	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
336	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00

		SACROCOXIGEA			
337	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
338	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
339	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
340	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
341	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
342	883322	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON MAPEO DE LA VELOCIDAD DE FLUJO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 2.613.600,00
343	883324	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION FUNCIONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 2.613.600,00
344	883325	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON ESTRÉS (FISICO O FARMACOLOGICO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 2.455.200,00
345	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 434.849,58
346	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTARSTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.349,58
347	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
348	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
349	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
350	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
351	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 841.252,50
352	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.094.940,00
353	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
354	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
355	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
356	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
357	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 327.755,34
358	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 587.630,34
359	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 841.252,50
360	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.068.952,50
361	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
362	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
363	883441	RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
364	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 871.200,00
365	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.124.887,50
366	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 327.755,34
367	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 327.755,34
368	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 587.630,34
369	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 327.755,34
370	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 587.630,34
371	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 841.252,50
372	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.068.952,50
373	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 841.252,50

374	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.068.952,50
375	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA (PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.485.000,00
376	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 871.200,00
377	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.124.887,50
378	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
379	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
380	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 327.755,34
381	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 587.630,34
382	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.633.500,00
383	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (FETAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 871.200,00
384	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA (FETAL) CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.124.887,50
385	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
386	883401	RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
387	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO - CERVICAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
388	883101	RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO - CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
389	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 623.700,00
390	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 883.575,00
391	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
392	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
393	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
394	883512	RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
395	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
396	883210	RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
397	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
398	883220	RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 682.605,00
399	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 445.784,65
400	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 695.159,65
401	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.485.000,00
402	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
403	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
404	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
405	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
406	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
407	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
408	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
409	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
410	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
411	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
412	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
413	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51

414	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
415	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
416	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
417	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
418	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
419	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
420	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
421	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
422	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
423	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
424	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
425	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
426	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
427	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
428	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
429	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
430	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.188.000,00
431	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.435.500,00
432	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
433	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
434	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
435	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
436	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
437	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
438	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
439	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
440	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
441	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
442	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
443	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
444	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
445	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
446	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
447	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
448	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
449	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
450	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
451	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
452	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
453	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
454	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51

455	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
456	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 435.105,00
457	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
458	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
459	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
460	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
461	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
462	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
463	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 335.460,51
464	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 595.335,51
465	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORAQUIDEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.937.925,00
466	998702	SEDACION (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS) PARA RESONANCIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 519.750,00
467	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 463.350,20
468	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO (SIALORESONANCIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 1.559.250,00
469	879301	TAC CON CORTES DE ALTA RESOLUCION DE TORAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 348.376,55
470	212145	TEST DE ESCOLIOSIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 48.940,65
471	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 375.244,65
472	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 386.278,20
473	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 186.038,55
474	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 157.783,05
475	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)SEGMENTO ADICONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 107.911,98
476	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 144.016,20
477	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 175.700,95
478	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 160.129,80
479	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 322.847,91
480	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 308.696,36
481	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTAC)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 597.995,64
482	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 149.017,33
483	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (SOLO PARA VER HUESO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 242.143,75
484	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 136.601,38
485	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 136.601,38
486	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 136.601,38
487	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 136.601,38
488	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO ALTA RESULUCION	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 355.669,88

489	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES ES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 175.739 20
490	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES ES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 136.601 38
491	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 308.696,36
492	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES ES Y CORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 175.739,20
493	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES ES Y C ORONALES)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 175.739,20
494	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 282.026,25
495	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 329.218,07
496	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 152.984,50
497	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 232.285,88
498	879990	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PROCEDIMIENTO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 140.536,03
499	871403	TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 259.490,55
500	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN Y PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 579.336,62
501	879162	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE LARINGE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 319.709,12
502	879410	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 510.601,91
503	879420	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN TOTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 579.336,62
504	879522	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ANTE VERSIÓN FEMORAL Y TIBIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 162.104,58
505	879150	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 282.026,25
506	879201	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE COLUMNA HASTA 3 SEGMENTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 239.210,73
507	879205	TOMOGRAFÍA MULTICORTE DE COMPLEMENTOS (SEGMENTOS ADICIONAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 106.251,26
508	879112	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 487.686,38
509	879111	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 256.998,06
510	879113	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 533.045,21
511	879161	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 484.989,62
512	879523	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ES DE RÓTULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 137.214,00
513	879132	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE FARINGE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 506.397,38
514	879520	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 219.219,66
515	879510	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 219.219,66
516	879122	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE OÍDO, PEÑASCO CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 282.026,25
517	879121	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ORBITAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 284.765,58
518	879460	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 439.251,62
519	879131	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 302.909,31
520	879116	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SILLA TURCA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 487.686,38
521	879301	TOMOGRAFIA MULTICORTE COMPUTADA DE TÓRAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 471.037,55
522	879391	TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX MAS ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 554.780,66
523	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 256.868,87
524	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 256.868,87
525	992000	TORAX PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 27.939,78
526	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 110.649,84

527	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO (RADIOLOGÍA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 346.500,00
528	N/A	MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 126.621,00
529	N/A	MEDIO DE CONTRASTE PARA PATOLOGIA DE HIGADO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 643.500,00
530	N/A	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 252.000,00
531	N/A	MEDIO DE CONTRASTE ORAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 42.471,00

$ 229.831.165,04

GRUPO 4 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ARMENIA a PARAMEDICOS S.A. – QUINDIMAG con NIT. 860.039.726-8 por valor de TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($30.000.000,00) de conformidad a la propuesta económica a precios unitarios.

GRUPO	No	OFERENTE	NIT	PROPUESTA A PRECIOS UNITARIOS
GRUPO 4 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA ARMENIA $ 30.000.000,00	1	PARAMEDICOS SA-IDIMAG	860.039.726	$ 9.961.000,00

NO.	CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	PARAMEDICOS SA-IDIMAG
1	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDEAVIA PERCUTANEA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 400.000,00
2	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT (BILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 600.000,00
3	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT (UNILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 400.000,00
4	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FIJA DE MANA (UNILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 400.000,00
5	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA(BILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 550.000,00
6	882292	DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 180.000,00
7	882317	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 190.000,00
8	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 80.000,00
9	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 80.000,00
10	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 80.000,00
11	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 80.000,00
12	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 65.000,00
13	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.000,00
14	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 50.000,00
15	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
16	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÌÒONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 95.000,00
17	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
18	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIAS BILIARES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
19	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
20	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 80.000,00
21	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 90.000,00
22	881319	ECOGRAFIA DE RECTO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.000,00
23	881331	ECOGRAFIA DE RIÌÒONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.000,00
24	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.000,00
25	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.000,00

26	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 60.000,00
27	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
28	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÍÔNES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
29	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
30	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
31	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
32	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
33	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 120.000,00
34	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
35	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 120.000,00
36	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 180.000,00
37	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 190.000,00
38	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
39	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 190.000,00
40	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 190.000,00
41	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
42	881131	ECOGRAFIA GLANDULAS SALIVALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 40.000,00
43	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 170.000,00
44	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 130.000,00
45	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 170.000,00
46	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 90.000,00
47	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 50.000,00
48	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 50.000,00
49	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 90.000,00
50	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
51	882212	ECOGRFAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 150.000,00
52	882292	EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.000,00
53	886011	OSTEODENSITOMETRIA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.000,00
54	881434	PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.000,00
55	873123	RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 15.000,00
56	873004	RX CARPOGRAMA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
57	873303	RX COMPARATIVA DE PIES CON APOYO AP LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 40.000,00
58	873443	RX COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INF	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 15.000,00
59	872002	RX DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 50.000,00
60	870103	RX DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 25.000,00
61	873122	RX DE ANTEBRAZO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
62	873311	RX DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 25.000,00
63	873314	RX DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 22.000,00
64	870105	RX DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 22.000,00
65	873202	RX DE ARTICULAC ACROMIO CLAVICULARES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 22.000,00
66	871129	RX DE ARTICULAC. ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 20.000,00
67	870131	RX DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
68	871091	RX DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
69	870003	RX DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 22.000,00
70	873411	RX DE CADERA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 36.000,00
71	873412	RX DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 18.000,00
72	873335	RX DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00

73	870101	RX DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 25.000,00
74	870602	RX DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 40.000,00
75	873112	RX DE CLAVICULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
76	873205	RX DE CODO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
77	871010	RX DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 45.000,00
78	871030	RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 50.000,00
79	871040	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 55.000,00
80	871020	RX DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 45.000,00
81	871019	RX DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
82	871060	RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 133.000,00
83	870007	RX DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
84	870001	RX DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
85	873210	RX DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
86	871112	RX DE ESTERNON	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
87	870603	RX DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
88	873312	RX DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
89	873204	RX DE HOMBRO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
90	870107	RX DE HUESOS NASALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
91	873121	RX DE HUMERO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
92	870104	RX DE MALAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 25.000,00
93	870005	RX DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
94	870113	RX DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 25.000,00
95	870112	RX DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 25.000,00
96	873206	RX DE MUNECA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
97	873111	RX DE OMOPLATO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
98	870102	RX DE ORBITAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
99	870006	RX DE PEÑASCOS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
100	873333	RX DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
101	873313	RX DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 38.000,00
102	871111	RX DE REJA COSTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 38.000,00
103	873420	RX DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 38.000,00
104	873422	RX DE RODILLAS COMPARATIVAS	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 18.000,00
105	871050	RX DE SACRO COCCIX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
106	870108	RX DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 38.000,00
107	870004	RX DE SILLA TURCA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
108	870601	RX DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 35.000,00
109	873431	RX DE TOBILLO	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
110	871121	RX DE TORAX	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 38.000,00
111	873444	RX EN EXTREMIDADES PROYEC ADICIONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 18.000,00
112	873423	RX TANGENCIAL DE ROTULA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 30.000,00
113	873302	RX TEST DE FARILL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 70.000,00
114	881521	ULTRASONOGRAFIA DE PENE	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 45.000,00
115	881431	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMIN	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 45.000,00
116	881432	ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAG	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 50.000,00
117	881501	ULTRASONOGRAFIA PROSTATA TRANSABD	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 55.000,00
118	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 65.000,00
119	876802	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 85.000,00
120	876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 65.000,00
121	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	$ 100.000,00
		TOTALES			$ 9.961.000,00

El contratista deberá dar cumplimiento a la prestación de los servicios ofertados conforme a las condiciones técnicas establecidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada

Que en cuanto al GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO se cumplen las condiciones establecidas en el pliego de condiciones para la declaratoria de desierta, dispuestas en el numeral 1.24 CAUSALES PARA DECLARAR DESIERTO EL PROCESO El MDN-EJERCITO NACIONAL -DGSM - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, declarará desierto el presente proceso dentro del plazo previsto para adjudicar, bajo los siguientes términos:

1. Si al vencimiento del plazo para la presentación de ofertas no se recibe ofrecimiento y/o las ofertas han sido determinadas como no hábiles.
2. De conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015, si del análisis de las condiciones del mercado se desprende que no existen razones que justifiquen la diferencia de precios entre los de referencia y los presentados por los oferentes en el presente proceso, MDN - EJÉRCITO NACIONAL – DGSM -CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA podrá descalificarlos o declarar desierto el proceso.
3. Cuando no exista manifestación de interés en participar en el proceso dentro del término previsto en el artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015.
4. Cuando se encuentre inmerso en alguna causal de rechazo
5. Cuando entre las ofertas presentadas no se logre adjudicar a ningún oferente, porque las ofertas no cumplan con las condiciones para ser adjudicatarias.

NOTA: LA DECLARATORIA DE DESIERTA DEL PROCESO SE HARÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO, EL CUAL SE NOTIFICARÁ Y COMUNICARÁ A TODOS LOS OFERENTES DE ACUERDO A LO SEÑALADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

Que para el GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO, la oferta, se encontró inmersa en causal de rechazo, establecidas en la ley y en los pliegos de condiciones numeral 1.24 ADMISIBILIDAD Y CAUSALES DE RECHAZO DE LAS PROPUESTAS

a) No presentar la oferta económica como se exige en el pliego de condiciones.

Que de conformidad a los argumentos antes expuestos el señor Mayor JAIME ENRIQUE CARDENAS FLOREZ, Director CENAC REGIONAL ARMENIA,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: ADJUDICAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIAS CON LECTURA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GRUPO 1 BAS08 ARMENIA según oferta a precios unitarios y de acuerdo a la distribución para los establecimientos de sanidad militar, al oferente PARAMEDICOS S.A. – QUINDIMAG con NIT. 860.039.726-8 Representado Legalmente por el señor FREDDY CACERES RODRIGUEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 79.402.450 expedida en Bogotá D.C. por un valor total de CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($50.000.000,00) de conformidad a su propuesta a precios unitarios.

ARTICULO SEGUNDO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GRUPO 2 BASAM EN PEREIRA según oferta a precios unitarios y de acuerdo a la distribución para los establecimientos de sanidad militar, al oferente RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. con NIT. 891409390-8 Representado Legalmente por el señor JUAN DIEGO VALENCIA BRAND identificado con cedula de ciudadanía No. 94.417.321 expedida en Cali, por un valor total de CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($150.000.000,00) de conformidad a la propuesta económica a precios unitarios.

ARTICULO TERCERO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR GRUPO 4 BAS08 ARMENIA según oferta a precios unitarios y de acuerdo a la distribución para los

establecimientos de sanidad militar, al oferente PARAMEDICOS S.A. – QUINDIMAG con NIT. 860.039.726-8 Representado Legalmente por el señor FREDDY CACERES RODRIGUEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 79.402.450 expedida en Bogotá D.C. por un valor total de TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($30.000.000,00) de conformidad a su propuesta a precios unitarios.

ARTICULO CUARTO: Disponer que los contratos correspondientes para el proceso 140-DISANEJC/CENACARM-2021 a la presente adjudicación sean elaborados en la CENAC REGIONAL ARMENIA, con el lleno de los requisitos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, el Decreto 1082 de 2015 y demás decretos reglamentarios, el pliego de condiciones y de acuerdo a la oferta presentada por el proponente.

ARTICULO QUINTO: Que el presente proceso de contratación está respaldado por el CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° 14121 de fecha 16 de febrero de 2021, por un valor total de DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($260.000.000,00).

ARTICULO SEXTO: Se efectuará la notificación personal al adjudicatario de conformidad con la ley 1437 de 2011. SECOP II

ARTICULO SEPTIMO: Declarar desierto del proceso de selección abreviada contratos de prestación de servicios No. 140-DISANEJC/CENACARM-2021 para el GRUPO 3 IMAGENOLOGIA ESPECIALIZADA CARTAGO por valor de TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE ($ 30.000.000,00) de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de este Acto Administrativo.

ARTICULO OCTAVO La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición. En lo referente al grupos 3, procede el recurso de reposición, en concordancia con lo previsto en el artículo 74 y siguientes del Código de procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – Ley 1437 de 2011 y el artículo 77 de la Ley 80 de 1993 y en cuanto a la adjudicación de los grupo 1, 2 y 4 no procede recurso alguno en la vía gubernativa al tenor de lo dispuesto en el parágrafo primero del artículo 77 de la Ley 80 de 1993.

ARTICULO NOVENO Publicar en el SECOP II el presente acto administrativo, según lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

NOTIFIQUESE, COMUNÍQUISE Y CÚMPLASE,

Dada en Armenia, Quindío a los veinticinco (25) días del mes de mayo de 2021.

MY. JAIME ENRIQUE CARDENAS FLOREZ
Director Central Administrativa y Contable Regional Armenia

Revisó

Melan Giraldo Sebastián
Oficial del Ejército
C.M. 1053778952

CT MELAN GIRALDO SEBASTIAN
JEFE DE CONTRATACION

ADM EDWIN ALFONSO BARRERA PEREZ
Administrador de empresas
Comité Económico-Financiero Evaluador

Proyecto

ABOG. LILIANA PATRICIA ISAZA ZULUAGA
COMITÉ JURIDICO ESTRUCTURADOR