Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Regional Valle
Direccion Regional Valle

VERIFICACION REQUISITOS ECONOMICOS HABILITANTES
PROCESO DE MINIMA CUANTIA MC-VLL-0012-2021

PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE LAS ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES DE OFTAMOLOGIA PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL VALLE.

OFERENTE: CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A NIT: 890.320.032-8

No.	CUPS	Descripción del servicio	VALOR OFERTADO
1	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA)	$ 42.450
2	890302	CONSULTA DE CONTROL DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 35.300
3	890702	CONSULTA PRIORITARIA 24 HORAS EN OFTALMOLOGIA	$ 35.300
4	952501	PAQUIMETRIA	$ 49.700
5	951501	TOPOGRAFIA	$ 66.200
6	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR	$ 120.050
7	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 52.500
8	950501	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL	$ 75.000
9	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	$ 95.000
10	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	$ 96.125
11	879904	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA ENDOVASCULAR	$ 145.000
12	952300	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$ 120.000
13	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$ 137.500
14	100100	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CONJUNTIVA, POR INCISION SOD	$ 240.500
15	110000	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCRUSTADO EN CORNEA SOD	$ 150.000
16	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUYE INTUBACION)	$ 1.444.950
17	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO MAS IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	$ 1.475.000
18	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO POR FACOEMULSIFICACION MAS IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	$ 1.625.000
19	147401	VITRECTOMÍA VIA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES + ENDOLASER	$ 2.833.050
20	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	$ 1.800.000
21	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 385.200
22	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	$ 510.400
23	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 320.000
24	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	$ 975.000
25	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	$ 975.000
26	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 765.000
27	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 527.600
28	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 590.000
29	136505	CAPSULOTOMIA	$ 308.350
30	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$ 308.350
31	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$ 336.700
		VALOR TOTAL DE LA OFERTA	**$ 16.640.225**

NOTA: El oferente debe totalizar la oferta y no se aceptan modificaciones a la tabla
Los elementos de bioseguridad son responsabilidad y estan a cargo del prestador

TARIFAS: Los servicios ofertados deben ser ofertados tomando como base el TARIFARIO ISS 2001 con un porcentaje de incremento o en pesos y en caso de no encontrarse en el tarifario podrán ser cotizados a tarifa propia teniendo como base lo establecido en la Resolución 1262 de 2016 que rige las tarifas techo del Servicio Médico Asistencial del SENA

Las cirugias son por paquete y los paquetes deben incluir como minimo:Honorarios Cirujano, Anestesiólogo, Derechos de Sala e insumos básicos utilizados en el procedimiento



VERIFICÓ: Adriana Nieto Velez Coordinadora SMA

Santiago de Cali, Mayo 31 de 2021