FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO CALI

Santiago de Cali, 08 Junio de 2021

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de proyecto.

ASUNTO: Evaluación Económica de las ofertas presentadas en el proceso **386-DIGSA/DMCAL-2021, CUYO OBJETO ES "LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN LOS MUNICIPIOS DE BUGA Y TULUA O SUS LOCALIDADES VECINAS" .**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel BEATRIZ SILVA MIRANDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° 386-DIGSA/DMCAL-2021.**

De acuerdo a la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 386-DIGSA/DMCAL-2021.** El precio será el factor determinante para escoger al contratista. En consecuencia, quien presente **el menor valor total ofertado de los bienes requeridos** para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección. Para ello el oferente deberá diligenciar el sobre único "OFERTA ECONÓMICA" debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

De acuerdo con el cierre de fecha de 04 de Junio de 2021 presenta propuesta el siguiente oferente así:



https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.13526549&isFromPublicAre

Carrera 5 No. 83-00 – Cantón Militar Pichincha – Santiago de Cali
Conmutador teléfono 3240608
precontractualhomro@hotmaiil.com
icontec ISO 9001 SC8310-1
IQNet

a=True&isModal=False

Por lo anterior el Comité Economico Evaluador procedio a evaluar la oferta de menor valor en este caso la presentada por el oferente **CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LIMITADA.**

CUADRO N° 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LIMITADA.
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA SECOP II

La oferta fue analizada para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

							PRECIO REFERENCIA			CLINICA OFTALLMOLOGICA DE BUGA LIMITADA		
No	DANE	UNSCPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCION SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	NECESIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO + IVA (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO	IVA (SI APLICA)	PRECIO UNITARIO + IVA (SI APLICA)
1	93122	85121610	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	32.293	N/A	32.293	32.293	N/A	32.293
2	93122	85121610	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	32.293	N/A	32.293	32.293	N/A	32.293
3	93122	85121610	P0000428	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788
4	93122	85121610	P0000429	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788
5	93122	85121610	P0001103	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788
6	93122	85121610	P0001104	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788
7	93122	85121610	P0001106	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - GLAUCOMATOLOGIA	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788

8	93122	85121610	P0001107	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - GLAUCOMATOLOGIA	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788
9	93122	85121610	P0001109	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CIRUGIA PLASTICA OCULAR	SERVICIO	1	39.788	N/A	39.788	39.788	N/A	39.788
10	93122	85121610	P0001118	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	41.683	N/A	41.683	41.683	N/A	41.683
11	93122	85121610	P0001119	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	41.683	N/A	41.683	41.683	N/A	41.683
12	93122	85121610	P0001130	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	41.683	N/A	41.683	41.683	N/A	41.683
13	93122	85121610	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	460.572	N/A	460.572	460.572	N/A	460.572
14	93122	85121610	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	173.727	N/A	173.727	173.727	N/A	173.727
15	93122	85121610	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	SERVICIO	1	514.774	N/A	514.774	514.774	N/A	514.774
16	93122	85121610	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	SERVICIO	1	733.414	N/A	733.414	733.414	N/A	733.414
17	93122	85121610	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPAADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	957.476	N/A	957.476	957.476	N/A	957.476
18	93122	85121610	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.825.940	N/A	1.825.940	1.825.940	N/A	1.825.940
20	93122	85121610	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	708.362	N/A	708.362	708.362	N/A	708.362
21	93122	85121610	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	1.010.669	N/A	1.010.669	1.010.669	N/A	1.010.669
22	93122	85121610	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.180.169	N/A	1.180.169	1.180.169	N/A	1.180.169
23	93122	85121610	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	652.472	N/A	652.472	652.472	N/A	652.472
24	93122	85121610	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	979.770	N/A	979.770	979.770	N/A	979.770
25	93122	85121610	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	715.921	N/A	715.921	715.921	N/A	715.921

26	93122	85121610	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	597.555	N/A	597.555	597.555	N/A	597.555
27	93122	85121610	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	828.489	N/A	828.489	828.489	N/A	828.489
28	93122	85121610	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	351.075	N/A	351.075	351.075	N/A	351.075
29	93122	85121610	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	171.851	N/A	171.851	171.851	N/A	171.851
32	93122	85121610	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	199.514	N/A	199.514	199.514	N/A	199.514
33	93122	85121610	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	501.885	N/A	501.885	501.885	N/A	501.885
34	93122	85121610	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	516.694	N/A	516.694	516.694	N/A	516.694
35	93122	85121610	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	366.522	N/A	366.522	366.522	N/A	366.522
36	93122	85121610	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	256.402	N/A	256.402	256.402	N/A	256.402
37	93122	85121610	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	196.331	N/A	196.331	196.331	N/A	196.331
38	93122	85121610	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	351.075	N/A	351.075	351.075	N/A	351.075
39	93122	85121610	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	118.982	N/A	118.982	118.982	N/A	118.982
40	93122	85121610	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	181.915	N/A	181.915	181.915	N/A	181.915
41	93122	85121610	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	138.363	N/A	138.363	138.363	N/A	138.363
42	93122	85121610	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.194.691	N/A	1.194.691	1.194.691	N/A	1.194.691
43	93122	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.808.457	N/A	1.808.457	1.808.457	N/A	1.808.457
44	93122	85121610	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	106.668	N/A	106.668	106.668	N/A	106.668
45	93122	85121610	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	45.036	N/A	45.036	45.036	N/A	45.036
46	93122	85121610	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	308.587	N/A	308.587	308.587	N/A	308.587
47	93122	85121610	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	441.321	N/A	441.321	441.321	N/A	441.321
48	93122	85121610	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	307.024	N/A	307.024	307.024	N/A	307.024
49	93122	85121610	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	660.040	N/A	660.040	660.040	N/A	660.040
50	93122	85121610	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.008.732	N/A	1.008.732	1.008.732	N/A	1.008.732
51	93122	85121610	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	494.167	N/A	494.167	494.167	N/A	494.167
52	93122	85121610	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	791.993	N/A	791.993	791.993	N/A	791.993
53	93122	85121610	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	253.102	N/A	253.102	253.102	N/A	253.102

54	93122	85121610	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.406.150	N/A	1.406.150	1.406.150	N/A	1.406.150
55	93122	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	359.441	N/A	359.441	359.441	N/A	359.441
56	93122	85121610	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	88.711	N/A	88.711	88.711	N/A	88.711
57	93122	85121610	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	396.659	N/A	396.659	396.659	N/A	396.659
58	93122	85121610	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.053.136	N/A	1.053.136	1.053.136	N/A	1.053.136
59	93122	85121610	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	737.412	N/A	737.412	737.412	N/A	737.412
60	93122	85121610	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	113.391	N/A	113.391	113.391	N/A	113.391
61	93122	85121610	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	430.373	N/A	430.373	430.373	N/A	430.373
62	93122	85121610	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	291.999	N/A	291.999	291.999	N/A	291.999
63	93122	85121610	121101	IRITODOMIA MANUAL	SERVICIO	1	638.317	N/A	638.317	638.317	N/A	638.317
64	93122	85121610	121102	IRITODOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	294.250	N/A	294.250	294.250	N/A	294.250
65	93122	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	149.046	N/A	149.046	149.046	N/A	149.046
66	93122	85121610	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	396.562	N/A	396.562	396.562	N/A	396.562
67	93122	85121610	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	445.689	N/A	445.689	445.689	N/A	445.689
68	93122	85121610	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	889.430	N/A	889.430	889.430	N/A	889.430
69	93122	85121610	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.699.936	N/A	1.699.936	1.699.936	N/A	1.699.936
70	93122	85121610	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	326.847	N/A	326.847	326.847	N/A	326.847
71	93122	85121610	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	890.927	N/A	890.927	890.927	N/A	890.927
72	93122	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	409.122	N/A	409.122	409.122	N/A	409.122
73	93122	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.115.492	N/A	1.115.492	1.115.492	N/A	1.115.492
74	93122	85121610	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	659.595	N/A	659.595	659.595	N/A	659.595
75	93122	85121610	129202	INSERCCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.829.905	N/A	3.829.905	3.829.905	N/A	3.829.905
76	93122	85121610	129203	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	3.829.905	N/A	3.829.905	3.829.905	N/A	3.829.905
77	93122	85121610	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.276.635	N/A	1.276.635	1.276.635	N/A	1.276.635
78	93122	85121610	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.276.635	N/A	1.276.635	1.276.635	N/A	1.276.635
79	93122	85121610	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	1.215.843	N/A	1.215.843	1.215.843	N/A	1.215.843
80	93122	85121610	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	1.489.407	N/A	1.489.407	1.489.407	N/A	1.489.407

81	93122	85121610	136402	RESECCION DE MEBRANA SECUANDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.010.669	N/A	1.010.669	1.010.669	N/A	1.010.669
82	93122	85121610	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.083.431	N/A	1.083.431	1.083.431	N/A	1.083.431
83	93122	85121610	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1	1.053.098	N/A	1.053.098	1.053.098	N/A	1.053.098
84	93122	85121610	137006	REPOSICIONAMEINTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.276.635	N/A	1.276.635	1.276.635	N/A	1.276.635
85	93122	85121610	138001	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.276.635	N/A	1.276.635	1.276.635	N/A	1.276.635
86	93122	85121610	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.299.656	N/A	1.299.656	1.299.656	N/A	1.299.656
87	93122	85121610	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
88	93122	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
89	93122	85121610	143403	REPARACION ASITIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
90	93122	85121610	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
91	93122	85121610	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAR	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
92	93122	85121610	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.234.398	N/A	1.234.398	1.234.398	N/A	1.234.398
93	93122	85121610	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
94	93122	85121610	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	2.361.489	N/A	2.361.489	2.361.489	N/A	2.361.489
95	93122	85121610	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	2.411.901	N/A	2.411.901	2.411.901	N/A	2.411.901
96	93122	85121610	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCCION DE SILICON O GAS	SERVICIO	1	2.324.613	N/A	2.324.613	2.324.613	N/A	2.324.613
97	93122	85121610	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.361.775	N/A	2.361.775	2.361.775	N/A	2.361.775
98	93122	85121610	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	2.234.111	N/A	2.234.111	2.234.111	N/A	2.234.111
99	93122	85121610	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	807.415	N/A	807.415	807.415	N/A	807.415
100	93122	85121610	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	1.921.279	N/A	1.921.279	1.921.279	N/A	1.921.279
101	93122	85121610	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	1.543.442	N/A	1.543.442	1.543.442	N/A	1.543.442
102	93122	85121610	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	957.476	N/A	957.476	957.476	N/A	957.476
103	93122	85121610	164004	ENUCLEACION CON INGERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	957.476	N/A	957.476	957.476	N/A	957.476

104	93122	85121610	166101	INSERCCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDO DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	2.021.339	N/A	2.021.339	2.021.339	N/A	2.021.339
105	93122	85121610	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	789.283	N/A	789.283	789.283	N/A	789.283
106	93122	85121610	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	2.124.891	N/A	2.124.891	2.124.891	N/A	2.124.891
107	93122	85121610	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	2.124.891	N/A	2.124.891	2.124.891	N/A	2.124.891
108	93122	85121610	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	577.284	N/A	577.284	577.284	N/A	577.284
109	93122	85121610	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	658.582	N/A	658.582	658.582	N/A	658.582
110	93122	85121610	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.921.280	N/A	1.921.280	1.921.280	N/A	1.921.280
111	93122	85121610	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	658.582	N/A	658.582	658.582	N/A	658.582
112	93122	85121610	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	426.492	N/A	426.492	426.492	N/A	426.492
113	93122	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	89.370	N/A	89.370	89.370	N/A	89.370
114	93122	85121610	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	354.819	N/A	354.819	354.819	N/A	354.819
115	93122	85121610	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	198.278	N/A	198.278	198.278	N/A	198.278
116	93122	85121610	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	108.237	N/A	108.237	108.237	N/A	108.237
117	93122	85121610	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	292.163	N/A	292.163	292.163	N/A	292.163
118	93122	85121610	121401	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	340.747	N/A	340.747	340.747	N/A	340.747
119	93122	85121610	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	375.126	N/A	375.126	375.126	N/A	375.126
120	93122	85121610	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	2.017.009	N/A	2.017.009	2.017.009	N/A	2.017.009
121	93122	85121610	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.543.449	N/A	1.543.449	1.543.449	N/A	1.543.449
122	93122	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	120.175	N/A	120.175	120.175	N/A	120.175
123	93122	85121610	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	48.592	N/A	48.592	48.592	N/A	48.592
124	93122	85121610	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTEROIR DEL OJO	SERVICIO	1	48.592	N/A	48.592	48.592	N/A	48.592
125	93122	85121610	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	160.049	N/A	160.049	160.049	N/A	160.049

126	93122	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	160.048	N/A	160.048	160.048	N/A	160.048
127	93122	85121610	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	143.621	N/A	143.621	143.621	N/A	143.621
128	93122	85121610	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	375.126	N/A	375.126	375.126	N/A	375.126
129	93122	85121610	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	58.243	N/A	58.243	58.243	N/A	58.243
130	93122	85121610	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	64.972	N/A	64.972	64.972	N/A	64.972
131	93122	85121610	953401	ADAPTACION DE PROTESIS	SERVICIO	1	478.485	N/A	478.485	478.485	N/A	478.485

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el COMPLEMENTO DE LA INVITACION **N° 386-DIGSA/DMCAL-2021**, este comité considera que la empresa **CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LIMITADA** **UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

CONCLUSIÓN:

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 386-DIGSA/DMCAL-2021,** este comité **HABILITA ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **CLINICA OFTALMOLOGICA DE BUGA LIMITADA**, para continuar con el PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° **386-DIGSA/DMCAL-2021** CUYO OBJETO ES **"LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN OFTALMOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA (CONSULTA EXTERNA, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, APOYO DIAGNOSTICO, CONCEPTOS MEDICOS, Y DEMAS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICÍA NACIONAL) Y 052 DE 2013 PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FFMM QUE RESIDEN EN LOS MUNICIPIOS DE BUGA Y TULUA O SUS LOCALIDADES VECINAS".**

Cordialmente,

ASE. MAYRA A. CARDOZO GUARIN
Comité Económico Evaluador.

ORIGINAL FIRMADO