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

Santiago de Cali, 08 de Junio de 2021

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de proyecto

ASUNTO: Evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 412-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 LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA"**

Comedidamente nos permitimos enviar a la señora Coronel BEATRIZ SILVA MIRANDA Gerente de Proyecto Evaluación económica del **PROCESO DE MINIMA CUANTIA N° 412-DIGSA/DMCAL-2021.**

De acuerdo a la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 412-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 y/o servicios requeridos para el presente proceso de selección, resultará adjudicatario con el presente proceso de selección.

Para ello el oferente deberá diligenciar el Formulario N° 4 "OFERTA ECONÓMICA" debidamente diligenciado, suscrito por el representante legal o apoderado, según el caso".

De acuerdo con el cierre de fecha 04 de Junio de 2021 presentaron propuesta los siguientes oferentes:

OFERTAS (1)

Nombre de la oferta	Proveedor	Fecha de entrega	Valor global
OFERTA CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A	CLÍNICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI S.A	6/3/2021 5:02 PM	20,000,000 COP

De esta manera se realiza la validación de la oferta económica con el fin de establecer la oferta de menor valor, que para el presente proceso es el siguiente:

- **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI**

Por lo anterior el Comité Economico Evaluador procede a evaluar la oferta de menor valor en este caso la presentada por la empresa **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI**

CUADRO No. 1
DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO OBJETO DE VERIFICACION

DOCUMENTOS DE VERIFICACIÓN	CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ANEXO BENEFICIARIO CUENTA SIIF anexo2	CUMPLE
SOBRE UNICO "PROPUESTA ECONOMICA"	CUMPLE

PROPUESTA ECONOMICA FORMULARIO 4

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 del Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

							PRECIO REFERENCIA			
N° ITEM	**CODIGOS UNSPCS**	**CODIGOS DANE**	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCION SERVICIO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANT.**	**VALOR UNITARIO**	**IVA (SI APLICA)**	**VALOR UNITARIO + IVA**	**CLINICA OFTALMOLOGICA DE CALI**
1	85100000	93122	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	47.500	N/A	47.500	47.500
2	85100000	93122	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1	47.500	N/A	47.500	47.500
3	85100000	93122	P0000428	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
4	85100000	93122	P0000429	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - RETINOLOGIA	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
5	85100000	93122	P0001103	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
6	85100000	93122	P0001104	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CORNEOLOGIA	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
7	85100000	93122	P0001106	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000

				SUBESPECIALIZADA - GLAUCOMATOLOGIA						
8	85100000	93122	P0001107	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - GLAUCOMATOLOGIA	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
9	85100000	93122	P0001109	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - CIRUGIA PLASTICA OCULAR	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
10	85100000	93122	P0001118	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
11	85100000	93122	P0001119	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - ESTRABISMO	SERVICIO	1	80.000	N/A	80.000	70.000
12	85100000	93122	P0001130	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	SERVICIO	1	65.000	N/A	65.000	65.000
13	85100000	93122	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	1	923.165	N/A	923.165	862.500
14	85100000	93122	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	516.940	N/A	516.940	402.500
15	85100000	93122	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - UN TERCIO	SERVICIO	1	812.229	N/A	812.229	812.200
16	85100000	93122	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR PARCIAL - DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.160.120	N/A	1.160.120	1.100.000
17	85100000	93122	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPAADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.335.985	N/A	1.335.985	1.225.000
18	85100000	93122	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO - ESPESOR TOTAL - MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1	1.432.684	N/A	1.432.684	1.350.000
19	85100000	93122	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1	1.417.875	N/A	1.417.875	1.350.000

20	85100000	93122	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	1	1.218.058	N/A	1.218.058	1.127.000
21	85100000	93122	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.507.331	N/A	1.507.331	1.500.000
22	85100000	93122	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL - POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1	1.759.199	N/A	1.759.199	1.725.000
23	85100000	93122	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	1	612.133	N/A	612.133	483.000
24	85100000	93122	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	1	942.632	N/A	942.632	750.000
25	85100000	93122	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	1	870.053	N/A	870.053	750.000
26	85100000	93122	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	1	746.161	N/A	746.161	483.000
27	85100000	93122	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	1	544.658	N/A	544.658	530.000
28	85100000	93122	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	1	623.647	N/A	623.647	615.000
29	85100000	93122	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.168.401	N/A	1.168.401	1.127.000
30	85100000	93122	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1	1.389.740	N/A	1.389.740	1.300.000
31	85100000	93122	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1	1.071.628	N/A	1.071.628	1.025.000
32	85100000	93122	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	1	1.121.253	N/A	1.121.253	1.120.000
33	85100000	93122	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	1	1.240.741	N/A	1.240.741	1.200.000
34	85100000	93122	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1	1.210.623	N/A	1.210.623	1.200.000
35	85100000	93122	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	1	458.492	N/A	458.492	333.500
	85100000	93122	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	1	650.927	N/A	650.927	645.000
37	85100000	93122	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	719.700	N/A	719.700	710.000
38	85100000	93122	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	1	341.443	N/A	341.443	333.500

39	85100000	93122	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	1.539.661	N/A	1.539.661	1.500.000
40	85100000	93122	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.622.176	N/A	1.622.176	1.550.000
41	85100000	93122	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	1	344.076	N/A	344.076	340.000
42	85100000	93122	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	1	327.540	N/A	327.540	322.600
43	85100000	93122	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	458.492	N/A	458.492	333.500
44	85100000	93122	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	733.410	N/A	733.410	632.500
45	85100000	93122	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	942.281	N/A	942.281	828.000
46	85100000	93122	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1	1.160.120	N/A	1.160.120	1.150.000
47	85100000	93122	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	1	1.085.261	N/A	1.085.261	1.000.000
48	85100000	93122	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	1	1.014.921	N/A	1.014.921	1.012.000
49	85100000	93122	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	1	874.831	N/A	874.831	402.500
50	85100000	93122	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1	1.672.550	N/A	1.672.550	1.672.000
51	85100000	93122	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.672.550	N/A	1.672.550	1.672.000
52	85100000	93122	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1	418.009	N/A	418.009	339.300
53	85100000	93122	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	1	366.813	N/A	366.813	172.500
54	85100000	93122	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	1	901.092	N/A	901.092	900.000
55	85100000	93122	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	SERVICIO	1	1.468.998	N/A	1.468.998	1.450.000
56	85100000	93122	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	1	1.178.171	N/A	1.178.171	1.150.000
57	85100000	93122	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	1	692.926	N/A	692.926	368.000
58	85100000	93122	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	1	1.382.683	N/A	1.382.683	1.127.000

59	85100000	93122	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	1	1.002.789	N/A	1.002.789	1.000.000
60	85100000	93122	121101	IRITODOMIA MANUAL	SERVICIO	1	796.811	N/A	796.811	380.000
61	85100000	93122	121102	IRITODOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	842.565	N/A	842.565	305.700
62	85100000	93122	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	1	1.104.791	N/A	1.104.791	1.092.500
63	85100000	93122	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	1	1.363.875	N/A	1.363.875	1.300.000
64	85100000	93122	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	1	1.448.866	N/A	1.448.866	1.400.000
65	85100000	93122	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1	1.385.412	N/A	1.385.412	977.500
66	85100000	93122	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	1	1.403.559	N/A	1.403.559	1.380.000
67	85100000	93122	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	1	1.302.792	N/A	1.302.792	1.300.000
68	85100000	93122	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	1	2.251.199	N/A	2.251.199	2.200.000
69	85100000	93122	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.600.787	N/A	1.600.787	1.552.500
70	85100000	93122	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	1	1.341.287	N/A	1.341.287	1.250.000
71	85100000	93122	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	1.276.277	N/A	1.276.277	1.127.000
72	85100000	93122	129202	INSERCCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.704.738	N/A	1.704.738	1.650.000
73	85100000	93122	129203	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.864.793	N/A	1.864.793	1.840.000
74	85100000	93122	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1	1.200.000	N/A	1.200.000	1.200.000
75	85100000	93122	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1	1.840.000	N/A	1.840.000	1.840.000
76	85100000	93122	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1	2.214.051	N/A	2.214.051	2.070.000
77	85100000	93122	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1	1.814.548	N/A	1.814.548	1.495.000
78	85100000	93122	136402	RESECCION DE MEBRANA SECUANDARIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.515.176	N/A	1.515.176	1.500.000
79	85100000	93122	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1	1.993.883	N/A	1.993.883	1.900.000
80	85100000	93122	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN	SERVICIO	1	1.897.099	N/A	1.897.099	1.265.000

				CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA						
81	85100000	93122	137006	REPOSICIONAMEINTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1	1.739.599	N/A	1.739.599	950.000
82	85100000	93122	138001	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1	1.692.128	N/A	1.692.128	902.800
83	85100000	93122	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	1	1.054.467	N/A	1.054.467	1.050.000
84	85100000	93122	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	1	311.361	N/A	311.361	310.000
85	85100000	93122	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	313.916	N/A	313.916	310.000
86	85100000	93122	143403	REPARACION ASITIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.420.555	N/A	1.420.555	1.400.000
87	85100000	93122	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	1	1.984.965	N/A	1.984.965	1.980.000
88	85100000	93122	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAR	SERVICIO	1	2.588.383	N/A	2.588.383	2.430.000
89	85100000	93122	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	1	3.372.800	N/A	3.372.800	3.372.800
90	85100000	93122	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	1	3.117.964	N/A	3.117.964	3.000.000
91	85100000	93122	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	1	3.085.246	N/A	3.085.246	3.000.000
92	85100000	93122	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	1	2.336.904	N/A	2.336.904	2.250.000
93	85100000	93122	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCCION DE SILICON O GAS	SERVICIO	1	3.812.882	N/A	3.812.882	3.500.000
94	85100000	93122	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	1	2.328.515	N/A	2.328.515	2.185.000
95	85100000	93122	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	1	3.114.882	N/A	3.114.882	3.100.000
96	85100000	93122	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	1	2.111.291	N/A	2.111.291	1.127.000
97	85100000	93122	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	1	2.470.265	N/A	2.470.265	2.300.000
98	85100000	93122	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	1	1.412.286	N/A	1.412.286	1.380.000
99	85100000	93122	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	1	1.488.165	N/A	1.488.165	1.450.000
100	85100000	93122	164004	ENUCLEACION CON INGERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1	2.249.569	N/A	2.249.569	2.220.000

101	85100000	93122	166101	INSERCCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDO DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	1	2.160.164	N/A	2.160.164	2.100.000
102	85100000	93122	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SERVICIO	1	1.647.449	N/A	1.647.449	1.092.500
103	85100000	93122	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	SERVICIO	1	2.615.042	N/A	2.615.042	2.450.000
104	85100000	93122	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	SERVICIO	1	2.222.359	N/A	2.222.359	2.100.000
105	85100000	93122	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA. -- INCY : VIA TRANSCARUNCULAR	SERVICIO	1	1.647.449	N/A	1.647.449	1.092.500
106	85100000	93122	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	918.031	N/A	918.031	828.000
107	85100000	93122	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.062.174	N/A	1.062.174	828.000
108	85100000	93122	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1	1.021.037	N/A	1.021.037	828.000
109	85100000	93122	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	1	1.346.667	N/A	1.346.667	977.500
110	85100000	93122	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	722.155	N/A	722.155	710.000
111	85100000	93122	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	1	1.337.324	N/A	1.337.324	1.250.000
112	85100000	93122	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	1	415.613	N/A	415.613	333.500
113	85100000	93122	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	1	681.433	N/A	681.433	645.000
114	85100000	93122	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	706.080	N/A	706.080	305.700
115	85100000	93122	121401	IRIDECTOMIA (BASAL - PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	1	1.188.435	N/A	1.188.435	943.000
116	85100000	93122	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	1	1.201.469	N/A	1.201.469	305.700
117	85100000	93122	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	1	701.931	N/A	701.931	310.000
118	85100000	93122	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	1	1.076.508	N/A	1.076.508	1.076.508
119	85100000	93122	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	1	111.281	N/A	111.281	105.000
120	85100000	93122	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	58.821	N/A	58.821	34.800

121	85100000	93122	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTEROIR DEL OJO	SERVICIO	1	34.800	N/A	34.800	34.800
122	85100000	93122	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	169.050	N/A	169.050	150.000
123	85100000	93122	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	134.041	N/A	134.041	120.000
124	85100000	93122	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	1	93.275	N/A	93.275	85.000
125	85100000	93122	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DEL SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	1	134.041	N/A	134.041	120.000
126	85100000	93122	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	1	51.712	N/A	51.712	50.000
127	85100000	93122	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	1	46.709	N/A	46.709	45.000
128	85100000	93122	953401	ADAPTACION DE PROTESIS	SERVICIO	1	2.323.000	N/A	2.323.000	2.323.000

OBSERVACIONES:

Analizando los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el **INVITACIÓN PÚBLICA N° 412-DIGSA/DMCAL-2021**, este comité considera que la empresa **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI, UNA VEZ REVISADOS LOS VALORES UNITARIOS VS EL PRECIO DE REFERENCIA CUMPLE Y NO SUPERA LOS PRECIOS DE REFERENCIA.**

Analizando los documentos y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece la **INVITACIÓN PÚBLICA N° 412-DIGSA/DMCAL-2021,** este comité **HABILITA ECONOMICA Y FINANCIERAMENTE** A LA EMPRESA **CLINICA DE OFTALMOLOGIA DE CALI**, de continuar con el PROCESO DE MÍNIMA CUANTÍA N° **412-DIGSA/DMCAL-2021** CUYO OBJETO CORRESPONDE A **"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 LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA"**

Cordialmente,

ASE. **CHRISTIAN STEVE ESPAÑA SANTACRUZ**
Asesor Económico Evaluador

ORIGINAL FIRMADO