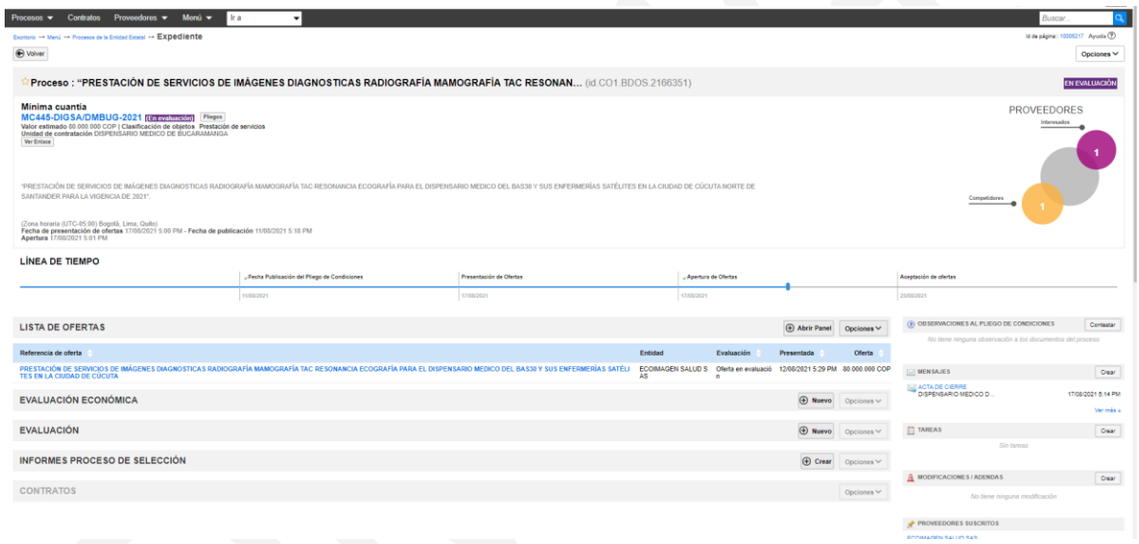
Bucaramanga, 18 de agosto de 2021

Coronel
JENNY PAOLA FIGUEROA PEDREROS
Gerente de Proyecto

Asunto: Evaluación Económica del Proceso de Selección Abreviada de Mínima Cuantía **MC445-DIGSA/DMBUG-2021**

Objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOGRAFÍA MAMOGRAFÍA TAC RESONANCIA ECOGRAFÍA PARA EL DISPENSARIO MEDICO DEL BAS30 Y SUS ENFERMERÍAS SATÉLITES EN LA CIUDAD DE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2021".**

De acuerdo con el cronograma del Pliego de Condiciones Definitivo del Proceso de Selección Abreviada Mínima Cuantía **N° MC445-DIGSA/DMBUG-2021** el diecisiete (17) de agosto de 2021 se realizó el cierre del proceso en la plataforma SECOP II, al cual se presentan las siguientes propuestas:



A continuación, se realiza la respectiva verificación de las propuestas económicas presentadas, para determinar que no hayan sobrepasado los **PRECIOS DE REFERENCIA** del proceso de Mínima Cuantía **N° MC445-DIGSA/DMBUG-2021**, determinar cuál es la oferta más económica. Para tal efecto se tomará la información consignada en el Formulario N.º 8. Propuesta Económica anexada en la Plataforma SECOP II, que cuenta para los precios unitarios:

					PRECIO DE REFERENCIA 2021	**OFERTA ECOIMAGEN SALUD S.A.S.**		
ITEM	**CUPS**	**ESPECIFICACION TECNICA**	**UNIDAD MEDIDA**	**CANT**	**V/R TOTAL UNITARIO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)**	**V/R TOTAL UNITARIO CON IVA INCLUIDO (SI APLICA)**	**PRUEBA LOGICA**	**PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS**
1	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
2	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
3	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
4	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPO MANDIBULAR	SERVICIO	1	**308.506**	308.506	CUMPLE	CUMPLE
5	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE

6	883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
7	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
8	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
9	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
10	883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
11	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
12	883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	1	**304.708**	304.708	CUMPLE	CUMPLE
13	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
14	883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	**308.506**	308.506	CUMPLE	CUMPLE
15	883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)	SERVICIO	1	**308.506**	308.506	CUMPLE	CUMPLE
16	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	**308.506**	308.506	CUMPLE	CUMPLE
17	883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)	SERVICIO	1	**308.506**	308.506	CUMPLE	CUMPLE
18	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	**304.708**	304.708	CUMPLE	CUMPLE
19	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
20	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
21	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SERVICIO	1	**379.385**	379.385	CUMPLE	CUMPLE
22	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	**109.855**	109.855	CUMPLE	CUMPLE
23	879112	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	**120.490**	120.490	CUMPLE	CUMPLE
24	879113	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1	**139.715**	139.715	CUMPLE	CUMPLE
25	879116	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1	**120.586**	120.586	CUMPLE	CUMPLE
26	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	1	**93.730**	93.730	CUMPLE	CUMPLE
27	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	1	**120.586**	120.586	CUMPLE	CUMPLE
28	879131	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES)	SERVICIO	1	**120.586**	120.586	CUMPLE	CUMPLE
29	879132	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES)	SERVICIO	1	**120.586**	120.586	CUMPLE	CUMPLE
30	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1	**120.586**	120.586	CUMPLE	CUMPLE

31	879161	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)	SERVICIO	1	**102.186**	102.186	CUMPLE	CUMPLE
32	879162	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	1	**102.186**	102.186	CUMPLE	CUMPLE
33	879301	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1	**114.321**	114.321	CUMPLE	CUMPLE
34	879410	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	**129.512**	129.512	CUMPLE	CUMPLE
35	879420	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	**150.409**	150.409	CUMPLE	CUMPLE
36	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1	**102.186**	102.186	CUMPLE	CUMPLE
37	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES SE FACTURA CANTIDAD DOS.)	SERVICIO	1	**95.526**	95.526	CUMPLE	CUMPLE
38	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	**95.526**	95.526	CUMPLE	CUMPLE
39	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL	SERVICIO	1	**164.432**	164.432	CUMPLE	CUMPLE
40	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1	**77.922**	77.922	CUMPLE	CUMPLE
41	879522	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL	SERVICIO	1	**37.686**	37.686	CUMPLE	CUMPLE
42	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	**37.686**	37.686	CUMPLE	CUMPLE
43	879430	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VÍAS URINARIAS (UROTAC)	SERVICIO	1	**280.523**	280.523	CUMPLE	CUMPLE
44	NO CUPS	ANGIOTOMOGRAFÍA DE VENAS PULMONARES	SERVICIO	1	**455.016**	455.016	CUMPLE	CUMPLE
45	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	**506.874**	506.874	CUMPLE	CUMPLE
46	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS AORTA TORÁCICA	SERVICIO	1	**455.016**	455.016	CUMPLE	CUMPLE
47	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS ARTERIAS PULMONARES	SERVICIO	1	**455.016**	455.016	CUMPLE	CUMPLE
48	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS CEREBRAL	SERVICIO	1	**480.078**	480.078	CUMPLE	CUMPLE
49	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS DE CADERA	SERVICIO	1	**506.874**	506.874	CUMPLE	CUMPLE
50	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS CAROTÍDEA Y VERTEBRAL	SERVICIO	1	**462.152**	462.152	CUMPLE	CUMPLE
51	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO ESTUDIO DE LA DELUCION=	SERVICIO	1	**383.973**	383.973	CUMPLE	CUMPLE
52	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	**28.482**	28.482	CUMPLE	CUMPLE
53	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	**37.809**	37.809	CUMPLE	CUMPLE
54	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	**23.188**	23.188	CUMPLE	CUMPLE
55	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
56	873333	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
57	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	**23.048**	23.048	CUMPLE	CUMPLE
58	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	1	**22.538**	22.538	CUMPLE	CUMPLE

59	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	**10.128**	10.128	CUMPLE	CUMPLE
60	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	**22.061**	22.061	CUMPLE	CUMPLE
61	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	**17.337**	17.337	CUMPLE	CUMPLE
62	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	**16.918**	16.918	CUMPLE	CUMPLE
63	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1	**10.128**	10.128	CUMPLE	CUMPLE
64	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	**21.242**	21.242	CUMPLE	CUMPLE
65	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
66	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	**23.048**	23.048	CUMPLE	CUMPLE
67	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	**23.376**	23.376	CUMPLE	CUMPLE
68	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
69	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
70	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	**28.114**	28.114	CUMPLE	CUMPLE
71	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	**27.518**	27.518	CUMPLE	CUMPLE
72	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	**34.291**	34.291	CUMPLE	CUMPLE
73	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	**27.518**	27.518	CUMPLE	CUMPLE
74	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	**28.114**	28.114	CUMPLE	CUMPLE
75	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	SERVICIO	1	**95.576**	95.576	CUMPLE	CUMPLE
76	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	**32.859**	32.859	CUMPLE	CUMPLE
77	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	**26.409**	26.409	CUMPLE	CUMPLE
78	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
79	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	**22.061**	22.061	CUMPLE	CUMPLE
80	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
81	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
82	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	1	**144.873**	144.873	CUMPLE	CUMPLE
83	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	**23.048**	23.048	CUMPLE	CUMPLE
84	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
85	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	**28.455**	28.455	CUMPLE	CUMPLE
86	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES	SERVICIO	1	**32.859**	32.859	CUMPLE	CUMPLE
87	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	**23.188**	23.188	CUMPLE	CUMPLE
88	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	**23.048**	23.048	CUMPLE	CUMPLE
89	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
90	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
91	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
92	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	**23.188**	23.188	CUMPLE	CUMPLE
93	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	**32.859**	32.859	CUMPLE	CUMPLE
94	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
95	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
96	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	**24.146**	24.146	CUMPLE	CUMPLE
97	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	1	**22.311**	22.311	CUMPLE	CUMPLE
98	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	**10.128**	10.128	CUMPLE	CUMPLE

99	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	**27.681**	27.681	CUMPLE	CUMPLE
100	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	**23.188**	23.188	CUMPLE	CUMPLE
101	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	**23.048**	23.048	CUMPLE	CUMPLE
102	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	**25.689**	25.689	CUMPLE	CUMPLE
103	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
104	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	SERVICIO	1	**24.146**	24.146	CUMPLE	CUMPLE
105	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	SERVICIO	1	**98.023**	98.023	CUMPLE	CUMPLE
106	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	**17.216**	17.216	CUMPLE	CUMPLE
107	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA]	SERVICIO	1	**153.423**	153.423	CUMPLE	CUMPLE
108	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	SERVICIO	1	**62.394**	62.394	CUMPLE	CUMPLE
109	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	SERVICIO	1	**28.518**	28.518	CUMPLE	CUMPLE
110	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	**25.110**	25.110	CUMPLE	CUMPLE
111	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	**10.128**	10.128	CUMPLE	CUMPLE
112	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCIÓN DUAL	SERVICIO	1	**137.550**	137.550	CUMPLE	CUMPLE
113	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14” X 36” (ADULTOS)	SERVICIO	1	**100.664**	100.664	CUMPLE	CUMPLE
114	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14” X 17” (NIÑOS)	SERVICIO	1	**100.664**	100.664	CUMPLE	CUMPLE
115	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14” X 36” (ADULTOS)	SERVICIO	1	**100.664**	100.664	CUMPLE	CUMPLE
116	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14” X 17” (NIÑOS)	SERVICIO	1	**100.664**	100.664	CUMPLE	CUMPLE
117	M21144	TEST DE ESCOLIOSIS	SERVICIO	1	**49.128**	49.128	CUMPLE	CUMPLE
118	881630	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	**33.738**	33.738	CUMPLE	CUMPLE
119	881610	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	**33.738**	33.738	CUMPLE	CUMPLE
120	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	**33.738**	33.738	CUMPLE	CUMPLE
121	881305	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	SERVICIO	1	**49.140**	49.140	CUMPLE	CUMPLE
122	881313	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: PILORO	SERVICIO	1	**27.180**	27.180	CUMPLE	CUMPLE
123	881306	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	**30.924**	30.924	CUMPLE	CUMPLE
124	881501	ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	**36.228**	36.228	CUMPLE	CUMPLE
125	881331	ULTRASONOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	SERVICIO	1	**30.924**	30.924	CUMPLE	CUMPLE

126	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	**36.228**	36.228	CUMPLE	CUMPLE
127	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	**36.228**	36.228	CUMPLE	CUMPLE
128	881332	ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	**36.228**	36.228	CUMPLE	CUMPLE
129	881112	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS	SERVICIO	1	**42.204**	42.204	CUMPLE	CUMPLE
130	881131	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	**28.770**	28.770	CUMPLE	CUMPLE
131	881301	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	**36.228**	36.228	CUMPLE	CUMPLE
132	881141	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	**28.770**	28.770	CUMPLE	CUMPLE
133	881240	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA	SERVICIO	1	**27.882**	27.882	CUMPLE	CUMPLE
134	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	**28.770**	28.770	CUMPLE	CUMPLE
135	881302	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	SERVICIO	1	**61.848**	61.848	CUMPLE	CUMPLE
136	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO	SERVICIO	1	**49.140**	49.140	CUMPLE	CUMPLE
137	881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	**33.738**	33.738	CUMPLE	CUMPLE
138	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	1	**63.433**	63.433	CUMPLE	CUMPLE
139	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	**72.331**	72.331	CUMPLE	CUMPLE
140	881118	ULTRANOSOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	**42.204**	42.204	CUMPLE	CUMPLE
141	881362	ULTRASONOGRAFIA DE MASAS DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	**147.817**	147.817	CUMPLE	CUMPLE
142	881511	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	**118.600**	118.600	CUMPLE	CUMPLE
143	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	1	**276.876**	276.876	CUMPLE	CUMPLE
144	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1	**161.710**	161.710	CUMPLE	CUMPLE
145	C41710	ECOGRAFIA TAMIZAJE GENÉTICO	SERVICIO	1	**153.996**	153.996	CUMPLE	CUMPLE
146	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	SERVICIO	1	**103.941**	103.941	CUMPLE	CUMPLE
147	882262	DOPPLER ARTERIAS ILIACAS (Con este código se realiza el DOPPLER de arterias uterinas)	SERVICIO	1	**103.941**	103.941	CUMPLE	CUMPLE
148	882298-1	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA (DE INTERFASE UTERO PLACENTARIA)	SERVICIO	1	**99.827**	99.827	CUMPLE	CUMPLE
149	881202-1	ECOCARDIOGRAMA FETAL AVANZADO	SERVICIO	1	**349.000**	349.000	CUMPLE	CUMPLE

150	881432-1	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL (CERVICOMETRIA)	SERVICIO	1	**70.000**	70.000	CUMPLE	CUMPLE
151	751100	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA SOD (TOMA Y ESTUDIO)	SERVICIO	1	**1.375.000**	1.375.000	CUMPLE	CUMPLE
152		ECOGRAFIA TAMIZAJE GENÉTICO ANEUPLOIDES	SERVICIO	1	**153.996**	153.996	CUMPLE	CUMPLE
153	897011	MONITOREO FETAL	SERVICIO	1	**85.000**	85.000	CUMPLE	CUMPLE
154	881401	ECOGRAFÍA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	**70.000**	70.000	CUMPLE	CUMPLE
155	881402	ECOGRAFÍA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	**70.000**	70.000	CUMPLE	CUMPLE
156	881403	ECOGRAFIA OBSTRETICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	**70.000**	70.000	CUMPLE	CUMPLE
157	61002	BIOPSIA GLANDULA TIROIDES -PAQUETE	SERVICIO	1	**594.549**	594.549	CUMPLE	CUMPLE
158	501002	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA HIGADO -PAQUETE	SERVICIO	1	**775.000**	775.000	CUMPLE	CUMPLE
159	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA -PAQUETE	SERVICIO	1	**586.115**	586.115	CUMPLE	CUMPLE
160	552601	BIOPSIA PERCUTANEA CON AGUJA O TROCAR DE RIÑON-PAQUETE	SERVICIO	1	**789.000**	789.000	CUMPLE	CUMPLE
161	601101	BIOPSIA CERRADA PERCUTANEA AGUJA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	**820.241**	820.241	CUMPLE	CUMPLE
162	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO, AXILA) VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	**594.459**	594.459	CUMPLE	CUMPLE
163	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	SERVICIO	1	**586.115**	586.115	CUMPLE	CUMPLE
164	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	**1.155.000**	1.155.000	CUMPLE	CUMPLE
165	521002	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	**1.155.000**	1.155.000	CUMPLE	CUMPLE
166	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	**1.155.000**	1.155.000	CUMPLE	CUMPLE
167	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	SERVICIO	1	**840.000**	840.000	CUMPLE	CUMPLE
168	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	**840.000**	840.000	CUMPLE	CUMPLE
169	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	**840.000**	840.000	CUMPLE	CUMPLE
170	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTANEA SOD	SERVICIO	1	**2.480.000**	2.480.000	CUMPLE	CUMPLE
171	25000	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO SOD PARA QUIMIOTERAPIA	SERVICIO	1	**2.950.000**	2.950.000	CUMPLE	CUMPLE
172	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	SERVICIO	1	**1.541.954**	1.541.954	CUMPLE	CUMPLE
173	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	SERVICIO	1	**9.000.000**	9.000.000	CUMPLE	CUMPLE
174	395031	ANGIOPLASTIA DE MIEMBROS SUPERIORES CON BALON Y STENT	SERVICIO	1	**15.000.000**	15.000.000	CUMPLE	CUMPLE
175	395030	ANGOIPLASTIA DE MIEMBROS SUPERIORES CON BALON	SERVICIO	1	**9.000.000**	9.000.000	CUMPLE	CUMPLE
176	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	SERVICIO	1	**15.000.000**	15.000.000	CUMPLE	CUMPLE
177	389107	INSERCION DE CATÉTER PERMANENTE PARA DIALISIS	SERVICIO	1	**976.000**	976.000	CUMPLE	CUMPLE
178	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SERVICIO	1	**600.000**	600.000	CUMPLE	CUMPLE

179	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	**7.200.000**	7.200.000	CUMPLE	CUMPLE
180	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA (VIA BILIAR INTERNO - EXTERNO)	SERVICIO	1	**3.600.000**	3.600.000	CUMPLE	CUMPLE
181	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES (MALFORMACIONES)	SERVICIO	1	**2.200.000**	2.200.000	CUMPLE	CUMPLE
182	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR (MALFORMACIONES)	SERVICIO	1	**2.400.000**	2.400.000	CUMPLE	CUMPLE
183	399902	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE	SERVICIO	1	**600.000**	600.000	CUMPLE	CUMPLE
184	549011	RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA	SERVICIO	1	**600.000**	600.000	CUMPLE	CUMPLE
185	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	SERVICIO	1	**5.446.800**	5.446.800	CUMPLE	CUMPLE
186	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	SERVICIO	1	**294.092**	294.092	CUMPLE	CUMPLE
187	387300	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (INFERIOR/SUPERIOR) SOD	SERVICIO	1	**6.770.364**	6.770.364	CUMPLE	CUMPLE
188	387300-1	RETIRO DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (INFERIOS/SUPERIOR) SOD	SERVICIO	1	**5.780.341**	5.780.341	CUMPLE	CUMPLE
189	53108	BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
190	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
191	53111	BLOQUEO DE NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
192	53115	BLOQUEO SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR WALTER)	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
193	48101	BLOQUEO DE RAMA DEL NERVIO TRIGEMINO Y ESFENOPALATINO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
194	53113	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
195	839700	BLOQUEO PIRAMIDAL	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
196	839600	BLOQUEO SACROILIACO, COCCIGEO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
197	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO, LUMBAR)	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
198	53114	BLOQUEO TRANSFORAMINAL SELECTIVO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
199	53113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
200	53303	GANGLIOLISIS DE NERVIOS VERTEBRALES	SERVICIO	1	**3.800.000**	3.800.000	CUMPLE	CUMPLE
201	53301	GANGLIOLISIS DE NERVIOS SIMPATICOS	SERVICIO	1	**3.800.000**	3.800.000	CUMPLE	CUMPLE
202	48200	INYECCCION DE ANESTECIA DENTRO DE NERVIO PERIFERICO	SERVICIO	1	**2.300.000**	2.300.000	CUMPLE	CUMPLE
203	48300	INYECCCION DE ANESTECIA DENTRO DE NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL	SERVICIO	1	**2.300.000**	2.300.000	CUMPLE	CUMPLE
204	53114	INYECCION INTERLAMINAR DE ESTEROIDES (CERVICAL, TORACICO Y LUMBAR)	SERVICIO	1	**2.500.000**	2.500.000	CUMPLE	CUMPLE
205	53103	INYECCION DE ANESTESICO EN CANAL ESPINAL(CAUDAL)	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
206	53208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPATICO UNICO	SERVICIO	1	**2.700.000**	2.700.000	CUMPLE	CUMPLE
207	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	SERVICIO	1	**2.700.000**	2.700.000	CUMPLE	CUMPLE
208	53206	NEUROLISIS DE PLEXO HIPOGASTRICO	SERVICIO	1	**2.700.000**	2.700.000	CUMPLE	CUMPLE
209	53205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	SERVICIO	1	**2.700.000**	2.700.000	CUMPLE	CUMPLE
210	861805	PRUEBA DE BOMBA INTRATECAL	SERVICIO	1	**3.000.000**	3.000.000	CUMPLE	CUMPLE

211	IMBOMINTRA	IMPLANTE DE BOMBA INTRATECAL	SERVICIO	1	**65.000.000**	65.000.000	CUMPLE	CUMPLE
212	12210	PRUEBA DE NEURO ESTIMULACION	SERVICIO	1	**5.000.000**	5.000.000	CUMPLE	CUMPLE
213	28314	IMPLANTE DE NEUROESTIMULACION	SERVICIO	1	**70.000.000**	70.000.000	CUMPLE	CUMPLE
214	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS	SERVICIO	1	**2.350.000**	2.350.000	CUMPLE	CUMPLE
215		PROLOTERAPIA	SERVICIO	1	**2.300.000**	2.300.000	CUMPLE	CUMPLE
216	861411	Bloqueo e inyección de toxina botulínica para dolor miofascial, músculos craneofaciales, intraarticular y tendones	SERVICIO	1	**2.550.000**	2.550.000	CUMPLE	CUMPLE
217		BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU – CUT (Incluye honorarios médicos, insumos, guía ecográfica para procedimiento, aguja automática, sala de procedimientos).	SERVICIO	1	**586.115**	586.115	CUMPLE	CUMPLE
218		BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (Incluye honorarios médicos, insumos, guía ecográfica para procedimiento, aguja, sala de procedimientos)	SERVICIO	1	**586.115**	586.115	CUMPLE	CUMPLE
219		LOCALIZACIÓN DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON	SERVICIO	1	**660.000**	660.000	CUMPLE	CUMPLE
220		LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA se homologa por marcación de lesión con marcador para tejido de mama previa a la terapia Neoadyuvante.	SERVICIO	1	**1.485.000**	1.485.000	CUMPLE	CUMPLE

NOTA: *En la propuesta económica presentada por ECOIMAGEN SALUD S.A.S., se ofertan mas ítems de los que están establecidos en los Precios de Referencia del Estudio Previo, los cuales no se tendrán en cuenta para presente evalaucion.*

Realizada la respectiva evaluación económica se pudo establecer que la oferta de **ECOIMAGEN SALUD S.A.S** cumple con la Revisión y Corrección Aritmética para cada ítem del proceso de selección de Mínima Cuantía **N° MC445-DIGSA/DMBUG-2021; s**e procede a realizar la respectiva verificación de la documentación de orden financiero – económico de acuerdo con los requisitos habilitantes de la invitación pública, con los siguientes resultados:

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACION FINANCIERA	
FORMULARIO N° 7. BENEFICIARIO CUENTA SIIF.	**CUMPLE**
CERTIFICACIÓN BANCARIA.	**CUMPLE**
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO	**CUMPLE**
SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS	**CUMPLE**
PROPUESTA ECONÓMICA	**CUMPLE**

En conclusión, se puede establecer que los documentos cumplen con los criterios de evaluación y verificación financiera, se HABILITA a **ECOIMAGEN SALUD S.A.S**, para continuar con el proceso de Selección de Minina Cuantía No. 445-DIGSA/DMBUG-2021. **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOGRAFÍA MAMOGRAFÍA TAC RESONANCIA ECOGRAFÍA PARA EL DISPENSARIO MEDICO DEL BAS30 Y SUS ENFERMERÍAS SATÉLITES EN LA CIUDAD DE CÚCUTA NORTE DE SANTANDER PARA LA VIGENCIA DE 2021".**

Atentamente,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. SONIA MARTIZA ESLAVA SUPELANO
Comité Económico Evaluador