## REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2

Neiva, 04 de octubre de 2021

## 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANALISIS DEL SECTOR

### 1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

**SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 (UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO)**

| clasificación UNSPSC | segmento | familia | clase | producto |
|---|---|---|---|---|
| 42142902 | Equipo Médico, Accesorios y Suministros | Suministro, producto de tratamiento y cuidado del enfermo | Corrección de la visión o gafas cosméticas y productos relacionados | Lentes para anteojos |
| 42142903 | Equipo Médico, Accesorios y Suministros | Suministro, producto de tratamiento y cuidado del enfermo | Corrección de la visión o gafas cosméticas y productos relacionados | Monturas para anteojos |

### 1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado para adelantar el presente proceso de contratación será por la suma de **NOVENTA MILLONES DE PESOS ($ 90.000.000,00) M/LEGAL.** Distribuidos de la siguiente manera:

| GRUPOS | VIGENCIA 2021 | VIGENCIA 2022 | TOTAL |
|---|---|---|---|
| GRUPO I HUILA | $15.500.000,00 | $15.500.000,00 | $31.000.000,00 |
| GRUPO II PITALITO HUILA | $3.500.000,00 | $1.500.000,00 | $5.000.000,00 |
| GRUPO III TOLIMA | $10.000.000,00 | $30.000.000,00 | $40.000.000,00 |
| GRUPO IV CAQUETA | $3.500.000,00 | $4.500.000,00 | $8.000.000,00 |
| GRUPO V PUTUMAYO | $3.000.000,00 | $3.000.000,00 | $6.000.000,00 |

### 1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

Plan de Anual de Adquisiciones No. 287 de fecha 13-09-2021
Unidad de Afectación del gasto: Programa O Atención en Salud
Desagregación Presupuestal 02-02-01-004-8-01

| VIGENCIA | RECURSO | RUBRO | UNIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 2021 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | HUILA | $ 15.500.000,00 |
| 2022 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | HUILA | $ 15.500.000,00 |
| 2021 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | PITALITO | $ 3.500.000,00 |
| 2022 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | PITALITO | $ 1.500.000,00 |
| 2021 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | CAQUETA | $ 3.500.000,00 |
| 2022 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | CAQUETA | $ 4.500.000,00 |
| 2021 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | TOLIMA | $ 10.000.000,00 |
| 2022 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | TOLIMA | $ 30.000.000,00 |
| 2021 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | PUTUMAYO | $ 3.000.000,00 |
| 2022 | 16 | 02-02-01-004-8-01 | PUTUMAYO | $ 3.000.000,00 |
| VALOR TOTAL | | | | **$ 90.000.000,00** |

### 1.4 CLASE DE CONTRATO

SUMINISTRO

| | |
|---|---|
| **1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES** | Podrán participar en el presente proceso de mínima cuantía todas las personas naturales o jurídicas, nacionales y/o extranjeros, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social y/o actividad el de este proceso cumpliendo con todos los requisitos exigidos para el mismo.<br><br>El oferente deberá tener el perfil de prestador de servicios de salud siempre y cuando estén ubicados en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 con sede, agencia o sucursal de acuerdo al Grupo que desee aplicar, para el Grupo I Huila (Neiva), para el Grupo II Pitalito (Pitalito), para el Grupo III Tolima (Ibagué), Grupo IV Caquetá (Florencia) y Grupo V Putumayo (Mocoa). |

**1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN**

Teniendo en cuenta la misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la cual consiste en *"... contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos"*, por lo tanto, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, a través de las Unidades Prestadoras de Salud Huila, Tolima, Caquetá y Putumayo, tiene la obligación de garantizar la atención en salud con calidad, eficacia, eficiencia y oportunidad, con el objetivo de preservar y continuar la prestación del servicio de salud a nuestros usuarios.

Para dicho fin, requiere del apoyo de la red externa, toda vez que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, no cuenta con los equipos, ni el material para suministrar los lentes y monturas a todos los usuarios, ni cuenta con la infraestructura locativa para garantizar la prestación del servicio, aun mas cuando en el artículo 10, Numeral 2 literal E del Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001 dispone:

*"Las monturas se suministraran una vez cada tres años en los adultos y una vez cada año para los niños, siempre por prescripción del cambio, expedida por un optómetra perteneciente a la red de servicios del SSMP. Los lentes se suministraran previa formula del profesional tratante personal que puede ser contrato en red propia o red externa autorizado, dejando constancia que esta necesidad se relaciona con cambios de refracción, y no por daños o pérdidas. Se fija como tope máximo, hasta el equivalente a medio salario mínimo legal mensual vigente, para la dotación de dichos elementos".*

*Los menores de ocho años que tengan cambios de refracción y se evidencie variación en la fórmula se les cambiará los lentes oftálmicos cada seis meses y las monturas anualmente. Esta solicitud se encuentra ajustada de acuerdo a los criterios de manejo para población pediátrica con defectos de refracción. En pacientes que no requieran fórmula de visión lejana y cuya adición es menor a 2.00 solo se autorizará corrección visión próxima es decir monofocal un solo par de anteojos, de acuerdo al diseño que esté usando. Los pacientes présbitas que usan dos pares de gafas, se les entregaran los dos pares de lentes cada año con sus respectivas monturas que serán asignadas cada tres años.*

*Los lentes se suministrarán previa fórmula del profesional tratante, dejando constancia que está necesidad se relaciona con cambios en la refracción y no por daños o pérdidas. Se fija como tope máximo, hasta el equivalente a medio salario mínimo legal mensual vigente ($454.263,00 año 2021), para la entrega de dichos elementos."*

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, a través de las Unidades Prestadora de Salud Huila, Tolima, Caquetá y Putumayo es la encargada de que se desarrollen las estrategias y actividades que garanticen el acceso efectivo a los servicios del suministro de lentes y monturas conforme al Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y que por mandato constitucional y legal, para preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional se hace necesario la contratación del objeto contractual que hace parte del presente estudio previo.

Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para el suministro de lentes y monturas para la corrección de defectos refractivos, hipermetropía, miopía, astigmatismo, presbicia, afaquia, etc., que producen una baja agudeza visual que se corrige total o parcialmente con la utilización de lentes formulados, razón por la cual se hace necesario realizar contratación externa, lo que representa una ventaja operativa, administrativa y financiera para la institución pero principalmente para nuestros usuarios al contar con un servicio de calidad, producto de una selección objetiva acorde a las necesidades del servicio.

Así las cosas, la cantidad de usuarios que requieren el suministro de los lentes y monturas a corte del 31 de agosto de

2021, están determinados así:

- Grupo I Huila asciende a los 16.881
- Grupo II Pitalito asciende a los 1282
- Grupo III Tolima asciende a los 29.519
- Grupo IV Caquetá asciende a los 3.500
- Grupo V Putumayo asciende a los 2.888

Los anteriores usuarios corresponden a los pacientes de cualquier edad, los cuales la causa de morbilidad más presentada son: defectos refractivos, hipermetropía, miopía, astigmatismo, presbicia, afaquia, etc., que producen una baja agudeza visual que se corrige total o parcialmente con la utilización de lentes formulados.

---

Las Unidades Prestadoras de Servicios en Salud Huila, Tolima, Caquetá, Putumayo y el Establecimiento Primario de Salud Pitalito, los cuales no cuentan con el recurso humano suficiente de planta y logístico para la fabricación de lentes y Monturas, por ende requiere contratar a un tercero idóneo con las condiciones de calidad y habilitación necesarias para en el suministro de las monturas y lentes para los usuarios, que cumplan con todas las especificaciones técnicas necesarias de acuerdo a su patología y concepto del optómetra adscrito a la red Interna Contratada.

El suministro de los elementos objeto del presente proceso debe cumplir con las siguientes condiciones de calidad esperadas por cada Unidad Prestadora de Salud y el ESPRI de Pitalito Huila, como son la accesibilidad, cualificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder, la oportunidad dada en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del bien y la fecha de atención y entrega de los elementos de calidad de acuerdo a su garantía de fabricación con tecnología de punta.

**GRUPO I Y II**

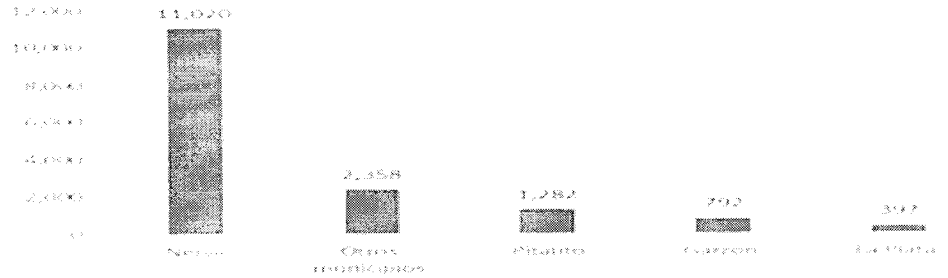
**GRAFICA 1. EJECUCION LENTES Y MONTURAS 2018-2019-2020**




En la gráfica se observa el comportamiento en la ejecución de los diferentes procesos en los años 2018-2019 y hasta febrero de 2020 y no se generó ordenes de lentes y monturas en los siguientes meses del año 2020 debido a la emergencia sanitaria COVID 19 lineado por el Decreto 417 del 17 de marzo de 2020, sin embargo, el consumo promedio fue de $9.135.622 mensuales según la facturación allegada, no obstante, en los meses de agosto y diciembre de 2019 se evidencia una ejecución significativa ya que algunas de las ordenes radicadas se encontraban represadas y era necesaria la autorización de las mismas para evitar cambios en el índice de refracción y su respectiva formulación.

Al inducir a la demanda a través de los extramurales programados en los ESPRI, teniendo en cuenta que existan al menos 40 usuarios para la realización del mismo, se justifica así la logística para el desplazamiento del prestador.
A corte 23 de Mayo de 2020 se tiene una demanda insatisfecha de 119 casos radicados, de los cuales 19 corresponden a menores de edad y el restante a mayores de 37 años por lo que a través de este proceso se podrá evitar el deterioro en las patologías progresivas como defectos refractivos, hipermetropía, miopía, astigmatismo, presbicia, afaquia que a través del control oportuno y uso de estos elementos en algunos casos se pueden corregir defectos de la visión evitando así procedimientos quirúrgicos en alguna medida.

**Grafica 2. Distribución usuarios por Municipios que pertenecen a la Unidad Prestadora de Salud Huila.**



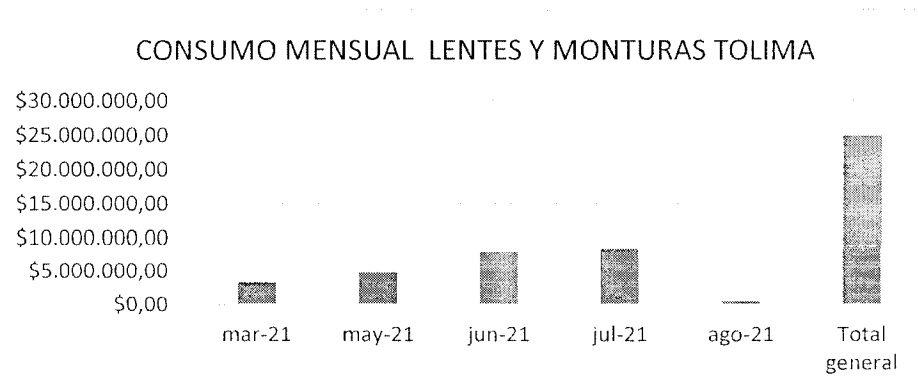
En la gráfica se aprecia la distribución de los usuarios adscritos a la UPRES HUILA, en la que se evidencia con más usuarios es en la ciudad de Neiva, como también se observa con 1.282 en el municipio de Pitalito, 792 en el municipio de Garzón y la Plata y, en el ámbito Ambulatorio se realizaron 19.011 atenciones, que se relacionan a continuación las 10 primeras causas:

| DIAGNOSTICO CIE 10 | Total Atenciones |
|---|---|
| Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino | 728 |
| Presbicia | 634 |
| Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación | 248 |
| Hipertensión esencial (primaria) | 238 |
| Astigmatismo | 230 |
| Hiperplasia de la próstata | 191 |
| Examen de pesquisa especial para tumor de la mama | 186 |
| Calculo del riñón | 177 |
| Cefalea | 173 |
| Lumbago no especificado | 167 |

Dentro de los diagnósticos más frecuentes se relaciona la presbicia como un diagnostico tratado por el servicio de Optometría, en la cual se realizaron 3068 atenciones en la red interna durante el 2019 del cual el 37.38% fue direccionado al suministro de lentes y monturas, para lo cual fue designó un presupuesto de $ 140.169.960 para las vigencias anteriormente citadas.

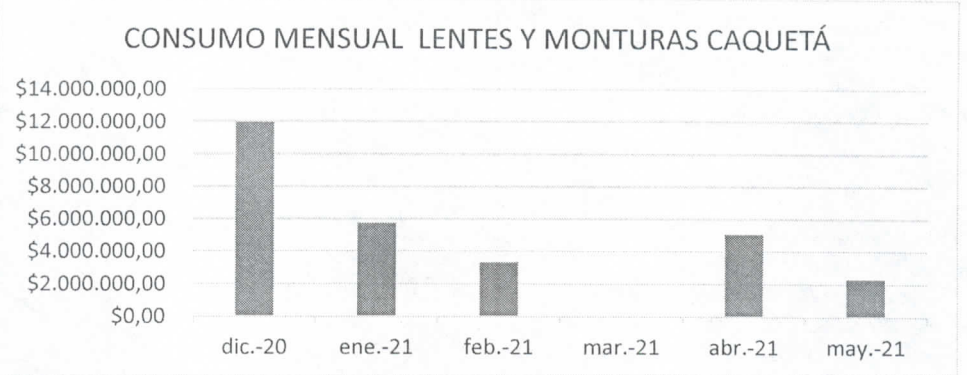
**CONSUMO PROMEDIO GURPO III**

El comportamiento dentro de la presente vigencia relacionado con el suministro de lentes y monturas fue el siguiente:



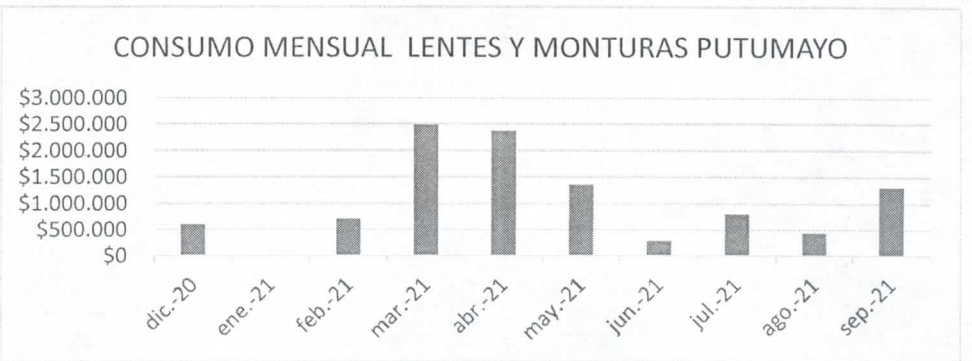

**CONSUMOS PROMEDIOS GRUPO IV:**

El comportamiento dentro de la presente vigencia relacionado con el suministro de lentes y monturas fue el siguiente:




**CONSUMOS PROMEDIOS GRUPO V**

El comportamiento dentro de la presente vigencia relacionado con el suministro de lentes y monturas fue el siguiente:




La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 al no ser importador ni distribuidor de monturas y lentes, ni poseer laboratorio para efectuar tallado y biselado de estos elementos, ni contar ópticas para suministro o contrato vigente, se hace necesario contratar el suministro de estos elementos, para cumplir con la normatividad vigente que busca prestar el servicio de salud de manera integral.

**Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio.** El presente proceso no está cobijado por acuerdos internacionales o tratados de libre comercio vigentes con el Estado Colombiano en los términos del Decreto 1082 de 2015.

El mes proyectado para la presente contratación es octubre del presente año, de acuerdo a lo descrito en el Plan Anual de adquisiciones.

## 2. CRITERIOS DE SELECCIÓN

### 2.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS QUE DEBEN CUMPLIR TODOS LOS GRUPOS

Los factores de verificación técnicas están descritos en el Anexo No. 2 del presente estudio previo, los cuales se verificarán como cumple o no cumple.

#### 2.1.1 Experiencia del Proponente en Producir y/o Comercializar el Bien

Para la acreditación de la experiencia se requiere de la presentación de máximo tres (3) certificaciones de contratos ejecutados y/o en ejecución cuya sumatoria sea igual o mayor al ciento (100%) del presupuesto asignado para el **GRUPO** al cual presentara su propuesta, con entidades públicas o privadas y que su objeto sea igual o similar al del presente estudio previo.

Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica debidamente suscrita por quien la expide:

- Estar relacionadas directamente con el servicio a contratar
- Fecha de iniciación y terminación contrato.
- Valor

- Cumplimiento del servicio
- Ser expedidas y firmadas por el contratante.
- Dirección, correo electrónico, teléfono de la entidad quien expide la certificación.
- Nombre del contratante.
- Nombre del contratista

No se admiten:

-Certificaciones de Subcontrataciones
-No se acepta auto certificaciones.
-Copias de facturas órdenes de pago etc.
-Copias de Contratos.
Cuando se certifiquen contratos que se encuentren en ejecución al momento de presentar la oferta, además de la información solicitada en el parágrafo anterior, se debe incluir el porcentaje de ejecución a la fecha de expedición de la certificación, el cual será tomado para verificar la experiencia solicitada.

En el evento que el oferente presente más de tres (03) certificaciones, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, tomara para la verificación y evaluación de la experiencia, únicamente las tres (03) certificaciones de mayor valor, que cumplan con los requisitos exigidos y que se encuentren relacionadas.

**NOTA**: En caso de tratarse de certificaciones en las cuales el proponente haya participado en Unión temporal o Consorcio, deberá indicar el porcentaje de participación respectivo. De lo contrario, no se tomará en cuenta la certificación. Igualmente, deberá presentarse el documento que acreditó la conformación del Consorcio o de la Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato.

**NOTA 1:** En los casos donde el OFERENTE haya celebrado contratos con esta entidad, no está en la obligación de aportar las certificaciones, de conformidad con lo indicado en el Artículo 9 de la Ley 019 de 2012.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se reserva el derecho de verificar el contenido de las anteriores certificaciones; en el caso de no poderse corroborar dicha información, la certificación no será tenida en cuenta.

### 2.1.2 TALENTO HUMANO

El oferente garantiza que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato, por esta razón el representante legal deberá anexar documento firmado donde indique el tiempo de practica por todos y cada uno de los funcionarios en sus funciones y responsabilidades ligadas al objeto contractual, igualmente debe garantizar que realizó la verificación de los títulos profesionales del personal con el cual pretende ofrecer el servicio, conforme al decreto 1030 de 2007 (adjuntando las hojas de vida con sus certificados). Este aspecto se verificará en el Anexo de las Otras Condiciones Técnicas

### 2.2.1 CAPACIDAD OPERATIVA:

Con el fin de garantizar la capacidad operativa, logística, infraestructura y la calidad del bien y/o todos aquellos aspectos que requieran para el cumplimiento del objeto del contrato, y de acuerdo con las condiciones solicitadas por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, el oferente deberá diligenciar la Certificación anexa en el presente estudio previo.
---
El oferente deberá **CERTIFICAR MEDIANTE DOCUMENTO** escrito firmado por el Representante Legal de la entidad, que cuenta con toda la infraestructura de instalaciones, capacidad técnica y tecnológica para prestar los servicios que oferta; igualmente certificará que sus instalaciones y equipos cumplen con los estándares mínimos de habilitación y calidad.

1) Debe contar con una sala de espera que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación.
2) Debe contar con el talento humano y con equipo indispensable que cumplan con las normas legales vigentes expedidas por el Ministerio de la Protección Social.
3) Los elementos, equipos y accesorios para la prestación del servicio deben ser suministrados por la IPS contratada.

4) Cumplir con la Resolución 003100 de 2019 *"Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"*.
5) Cumplir con ATRIBUTOS DE CALIDAD enmarcados en el Decreto 1011 del 2006 relacionados con Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Continuidad y Seguridad en la atención de los pacientes.

Debe contar con la capacidad técnica y tecnológica acordes para la prestación del servicio que se oferta

## 2.3 SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD

El oferente, deberá dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 "decreto Único de Reglamento del Sector Trabajo" especialmente en lo concerniente al artículo 2.2.4.6.24 numeral 5 parágrafo 1 y 4, artículo 85 de la Ley 9 de 1979 "Por el cual se dictan medidas sanitaria" (CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST). (En este aspecto se verificará en el documento Anexo Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo).

## 2.4 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES Y DE CUMPLIMIENTO

Los factores de otras condiciones técnicas verificables están descritas en el **Anexo No. 2** del presente Estudio Previo, los cuales se comprobarán como **CUMPLE** o **NO CUMPLE.** Este aspecto se verificará en el Anexo No 2

## 3. EVALUACION ECONOMICA PARA TODOS LOS GRUPOS

La oferta ECONOMICA se debe presentar en la plataforma SECOP II, la adjudicación se realizará de forma total del presupuesto oficial. Por lo anterior, en la plataforma SECOP II encontrará dos opciones que debe realizar:

1. ***OFERTA ECONÓMICA PRESUPUESTO OFICIAL:*** *Diligenciar el valor total del presupuesto oficial para cada unidad policial con IVA incluido*. El oferente debe indicar el presupuesto oficial de cada Unidad Prestadora asignado y al grupo para el que vaya a participar como se relaciona a continuación; de lo contrario **se rechazará la oferta. Así:**

| OBJETO | GRUPOS | TOTAL |
|---|---|---|
| SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 (UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO) | GRUPO I HUILA | $31.000.000,00 |
| | GRUPO II PITALITO | $5.000.000,00 |
| | GRUPO III TOLIMA | $40.000.000,00 |
| | GRUPO IV CAQUETA | $8.000.000,00 |
| | GRUPO IV - PUTUMAYO | $6.000.000,00 |
| VALOR TOTAL | | $90.000.000,00 |

2. ***OFERTA ECONÓMICA POR VALORES UNITARIOS:*** En esta, se determinará la de **mayor porcentaje de descuento** ofertado publicado en el aplicativo WEB SECOP II.

---

Quien haya ofertado el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO** entre todas las ofertas participantes, se realizará el procedimiento respectivo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

El oferente no debe sobrepasar el presupuesto **oficial** asignado por cada uno de los Grupos presentados por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 en el presente estudio previo y en la plataforma SECOP II, ya que de lo contrario **se rechazará la propuesta.**

**PROCEDIMIENTO:** De conformidad con lo señalado en Ley 1474 de 2011 artículo 94 "TRANSPARENCIA EN CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA" y numeral 4° y 7° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 del 2015, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 revisará las ofertas económicas y verificará que la de **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO**, cumpla con las condiciones de la invitación. Si

esta no cumple con las condiciones de la invitación, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 verificará el cumplimento de los requisitos de la invitación de la oferta con el segundo **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO**, y así sucesivamente. En caso de empate, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 aceptará la oferta que haya sido presentada primero en el tiempo.

De conformidad con el numeral 5° del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 publicará el informe de evaluación durante un (1) día hábil. Así mismo, aceptará la oferta de **mayor** porcentaje de descuento, siempre que cumpla con las condiciones establecidas en la invitación a participar en procesos de mínima cuantía.

## 4. CONDICIONES DEL CONTRATO PARA TODOS LOS GRUPOS

### 4.1 LUGAR DE ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

La entrega de los lentes y monturas que requieren los usuarios deberán ser entregados en las instalaciones de la empresa y/o entidad contratada para cada Grupo, es decir, Grupo I (Neiva), Grupo II (Pitalito), Grupo III (Ibagué), Grupo IV (Florencia) y Grupo V (Mocoa).

### 4.2 FORMA DE EJECUCIÓN Y ADJUDICACION DEL CONTRATO PARA TODOS LOS GRUPOS

La ejecución del objeto del contrato será de TRACTO SUCESIVO, de acuerdo a los requerimientos hechos por el profesional de la salud competente (RED PROPIA y/o RED EXTERNADA CONTRATADA) y de conformidad con las condiciones exigidas en el presente estudio previo.

La Adjudicación se realizará en forma TOTAL, una vez que se determine cuál es la oferta más favorable para la entidad.

### 4.3 PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución será hasta el **28 DE FEBRERO DE 2022 y/o hasta agotar presupuesto**, dicho plazo iniciará a partir de la fecha de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato, previa aprobación de la Garantía Única, para así realizar la entrega de los elementos.

### 4.4 FORMA DE PAGO

La Regional De Aseguramiento En Salud No.2 pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Neiva (Huila), en pagos mensuales, dentro de los cuarenta y cinco días (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial para los **GRUPOS I y II** en la ventanilla única-Central de Cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2, ubicada en la Carrera 22 Sur No. 26 A -21 de la ciudad de Neiva, Huila; para el **GRUPO III** la radican en la Unidad Prestadora de Salud TOLIMA ubicada en Cra 4 No. 14-52 Ibagué, Tolima -; para el **GRUPO IV CAQUETA** la radican en la Unidad Prestadora de Salud CAQUETA ubicada en cra 11ª No. 11-50 Florencia - Caquetá y, para el **GRUPO V PUTUMAYO** la radican en la Unidad Prestadora de Salud Putumayo ubicado en la Calle 8 No. 8-55 oficina central de cuentas Comando Departamento de Policía Putumayo - Mocoa, acompañada del recibo a satisfacción técnico - económico expedido por el Supervisor del Contrato, cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, teniendo en cuenta el derecho a turno y la programación del Plan Anual de Caja (PAC).

### FACTURACIÓN O DOCUMENTO EQUIVALENTE:

La radicación de la factura de venta o factura electrónica, si está obligado por legislación tributaria, que cumpla con los requisitos establecidos en el Código de Comercio (arts. 621, 774 y demás concordantes) y Estatuto Tributario (arts. 616 – 1, 617 y conexos) y lo dispuesto en la Directiva Presidencial No. 09 DE 2020 " LINEAMIENTOS PARA EL PAGO A LOS PROVEEDORES DEL ESTADO", impresa y en medio magnética de los servicios prestados, o el documento equivalente, se debe hacer dentro de los CINCO (05) primeros días calendario del mes siguiente a la prestación, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
- Recibido a satisfacción por parte del usuario o acudiente a quien se le realiza entrega del elemento.
- Recibido a satisfacción técnico-económico del supervisor del contrato.
- Relación de los pacientes atendidos con número de identificación

- Autorización del suministro de lentes y monturas por parte de servicio de REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.
- Certificado de aportes parafiscales expedido por el Representante Legal o Revisor Fiscal.
- Relación general de pacientes atendidos, detallando la pre-factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente.
- Soportes de Ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja, con lápiz; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del suministro
- Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente.
- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Si los documentos en referencia son devueltos por cada una de la Unidades por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.2 se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental, dentro del plazo indicado.

Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

De acuerdo al derecho a turno y a la programación del Plan Anual mensual izado de Caja (PAC). Deben anexar a las facturas copia de los pagos de aportes en seguridad social y parafiscal, dando cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Toda la documentación de la facturación, así como los respectivos soportes, deben ir organizados y presentados de acuerdo con la actual ley 594 de 2000: "por medio de la cual se dicta la ley general de archivos y se dictan otras disposiciones" (ley general de archivos) y siguientes.
Debe anexarse adicionalmente a la facturación:

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita programada.
- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo con el Decreto 3518 del 2006 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a Sanidad PONAL.
- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo con la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.
- El reporte indicadores de alerta temprana de acuerdo con la Circular 056 de 2009 y siguientes.
- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo con el Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.
- Los reportes de eventos adversos de acuerdo con la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.
- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo con la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados.
- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato.

**OBJECIONES Y GLOSAS:**
En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011.

**CONCILIACIÓN DE GLOSAS:**
En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitarán de conformidad con lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 del 19 de enero de 2011, que expresa:

*"Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

*El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.*

*Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.*

*Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.*

*Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley."*

SI no se llegara a una conciliación efectiva en la Regional de Aseguramiento en Salud No.2, la siguiente instancia es el Grupo de Auditoría Médica de la Dirección de Sanidad.

**CAUSALES DE NO PAGO:**

- Todo suministro que no cuente con formato de autorización por parte de servicio de REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO.
- Todo suministro adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
- La atención del evento adverso, entendido como *"el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente"*, corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN.
- Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse suministrado con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico (CTC DISAN). El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago.

Las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, Resolución 000416 de 2009 *"Por medio de la cual se realizan unas modificaciones a la Resolución 3047 de 2008 y se dictan otras disposiciones"* y demás normas que las modifiquen o adicionen.

**4.5 SUPERVISOR DEL CONTRATO**

La supervisión de los contratos que llegaren a celebrarse, quedarán a cargo del líder del Servicio de REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, TOLIMA, CAQUETA, PUTUMAYO y el ESPRI del Municipio de PITALITO, o quien el Jefe de la Unidad prestadora de salud Huila, Caquetá, Putumayo y Tolima, designe con posterioridad, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto. Ley 1474 de 2011, y la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*".

**4.6 OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Las obligaciones del contratista están descritas en el anexo No. 4.

## 4.7 OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones del contratista están descritas en el anexo No. 5.

## 5. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuará de manera TOTAL del presupuesto oficial asignado al presente contrato.

## 6. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

De conformidad con lo indicado en el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se debe utilizar la matriz de riesgos indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo, descrita en el anexo No. 6.

Vo.Bo:

TS-24 Olga Lucia Pinilla Matoma
Auxiliar de Consultorio Odontológico Apoyo Referencia y Contrareferencia.

Capitán **MONICA MARIA MUJICA SERRANO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima

Patrullero **JESUS ARBEY MUÑOZ ORDOÑEZ**
Jefe ESPRI Pitalito (E)

Subintendente **JORGE ALEJANDRO RODRÍGUEZ REYES**
Almacenista Unidad Prestadora de Salud Caquetá

Intendente **MARIO AUGUSTO TEJADA RICO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Putumayo (E)

**ANEXO No. 1**

## ESTUDIO DE MERCADO

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

Teniendo en cuenta la misión de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la cual consiste en *"... contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo sus necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos"*, por lo tanto, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, a través de las Unidades Prestadoras de Salud Huila, Tolima, Caquetá y Putumayo, tiene la obligación de garantizar la atención en salud con calidad, eficacia, eficiencia y oportunidad, con el objetivo de preservar y continuar la prestación del servicio de salud a nuestros usuarios.

Para dicho fin, requiere del apoyo de la red externa, toda vez que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, no cuenta con los equipos, ni el material para suministrar los lentes y monturas a todos los usuarios, ni cuenta con la infraestructura locativa para garantizar la prestación del servicio, aun mas cuando en el artículo 10, Numeral 2 literal E del Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001 dispone:

*"Las monturas se suministraran una vez cada tres años en los adultos y una vez cada año para los niños, siempre por prescripción del cambio, expedida por un optómetra perteneciente a la red de servicios del SSMP. Los lentes se suministraran previa formula del profesional tratante personal que puede ser contrato en red propia o red externa autorizado, dejando constancia que esta necesidad se relaciona con cambios de refracción, y no por daños o pérdidas. Se fija como tope máximo, hasta el equivalente a medio salario mínimo legal mensual vigente, para la dotación de dichos elementos".*

*Los menores de ocho años que tengan cambios de refracción y se evidencie variación en la fórmula se les cambiará los lentes oftálmicos cada seis meses y las monturas anualmente. Esta solicitud se encuentra ajustada de acuerdo a los criterios de manejo para población pediátrica con defectos de refracción. En pacientes que no requieran fórmula de visión lejana y cuya adición es menor a 2.00 solo se autorizará corrección visión próxima es decir monofocal un solo par de anteojos, de acuerdo al diseño que esté usando. Los pacientes présbitas que usan dos pares de gafas, se les entregaran los dos pares de lentes cada año con sus respectivas monturas que serán asignadas cada tres años.*

*Los lentes se suministrarán previa fórmula del profesional tratante, dejando constancia que está necesidad se relaciona con cambios en la refracción y no por daños o pérdidas. Se fija como tope máximo, hasta el equivalente a medio salario mínimo legal mensual vigente ($454.263,00 año 2021), para la entrega de dichos elementos."*

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, a través de las Unidades Prestadora de Salud Huila, Tolima, Caquetá y Putumayo es la encargada de que se desarrollen las estrategias y actividades que garanticen el acceso efectivo a los servicios del suministro de lentes y monturas conforme al Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y que por mandato constitucional y legal, para preservar la vida, la integridad personal y la salud, como derechos fundamentales de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional se hace necesario la contratación del objeto contractual que hace parte del presente estudio previo.

Es de anotar que en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para el suministro de lentes y monturas para la corrección de defectos refractivos, hipermetropía, miopía, astigmatismo, presbicia, afaquia, etc., que producen una baja agudeza visual que se corrige total o parcialmente con la utilización de lentes formulados, razón por la cual se hace necesario realizar contratación externa, lo que representa una ventaja operativa, administrativa y financiera para la institución pero principalmente para nuestros usuarios al contar con un servicio de calidad, producto de una selección objetiva acorde a las necesidades del servicio.

Así las cosas, la cantidad de usuarios que requieren el suministro de los lentes y monturas a corte del 31 de agosto de 2021, están determinados así:

- Grupo I Huila asciende a los 16.881
- Grupo II Pitalito asciende a los 1282

- Grupo III Tolima asciende a los 29.519
- Grupo IV Caquetá asciende a los 3.500
- Grupo V Putumayo asciende a los 2.888

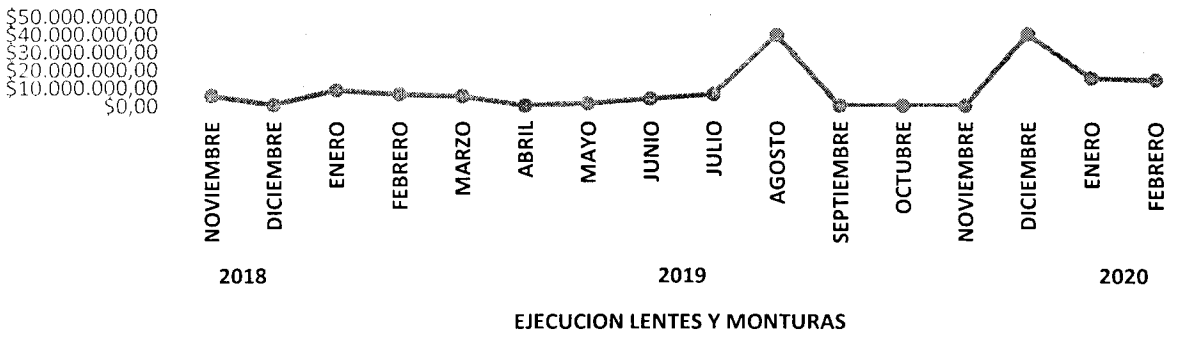
Los anteriores usuarios corresponden a los pacientes de cualquier edad, los cuales la causa de morbilidad más presentada son: defectos refractivos, hipermetropía, miopía, astigmatismo, presbicia, afaquia, etc., que producen una baja agudeza visual que se corrige total o parcialmente con la utilización de lentes formulados.

Las Unidades Prestadoras de Servicios en Salud Huila, Tolima, Caquetá, Putumayo y el Establecimiento Primario de Salud Pitalito, los cuales no cuentan con el recurso humano suficiente de planta y logístico para la fabricación de lentes y Monturas, por ende requiere contratar a un tercero idóneo con las condiciones de calidad y habilitación necesarias para en el suministro de las monturas y lentes para los usuarios, que cumplan con todas las especificaciones técnicas necesarias de acuerdo a su patología y concepto del optómetra adscrito a la red Interna Contratada.

El suministro de los elementos objeto del presente proceso debe cumplir con las siguientes condiciones de calidad esperadas por cada Unidad Prestadora de Salud y el ESPRI de Pitalito Huila, como son la accesibilidad, cualificada como la facilidad que tiene el usuario para acceder, la oportunidad dada en términos de tiempo, medida entre la fecha de la solicitud del bien y la fecha de atención y entrega de los elementos de calidad de acuerdo a su garantía de fabricación con tecnología de punta.

**GRUPO I Y II**

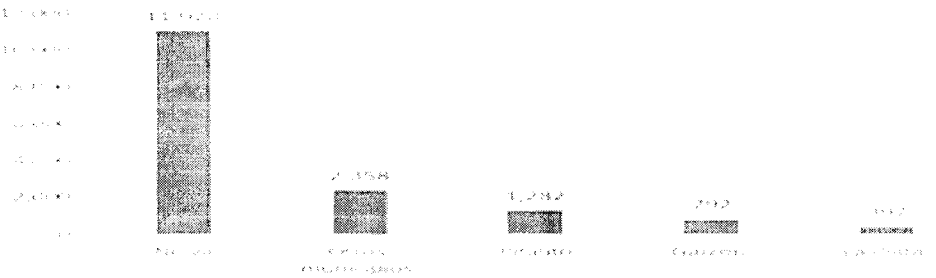
**GRAFICA 1. EJECUCION LENTES Y MONTURAS 2018-2019-2020**




En la gráfica se observa el comportamiento en la ejecución de los diferentes procesos en los años 2018-2019 y hasta febrero de 2020 y no se generó ordenes de lentes y monturas en los siguientes meses del año 2020 debido a la emergencia sanitaria COVID 19 lineado por el Decreto 417 del 17 de marzo de 2020, sin embargo, el consumo promedio fue de $9.135.622 mensuales según la facturación allegada, no obstante, en los meses de agosto y diciembre de 2019 se evidencia una ejecución significativa ya que algunas de las ordenes radicadas se encontraban represadas y era necesaria la autorización de las mismas para evitar cambios en el índice de refracción y su respectiva formulación.

Al inducir a la demanda a través de los extramurales programados en los ESPRI, teniendo en cuenta que existan al menos 40 usuarios para la realización del mismo, se justifica así la logística para el desplazamiento del prestador.
A corte 23 de Mayo de 2020 se tiene una demanda insatisfecha de 119 casos radicados, de los cuales 19 corresponden a menores de edad y el restante a mayores de 37 años por lo que a través de este proceso se podrá evitar el deterioro en las patologías progresivas como defectos refractivos, hipermetropía, miopía, astigmatismo, presbicia, afaquia que a través del control oportuno y uso de estos elementos en algunos casos se pueden corregir defectos de la visión evitando así procedimientos quirúrgicos en alguna medida.

**Grafica 2. Distribución usuarios por Municipios que pertenecen a la Unidad Prestadora de Salud Huila.**



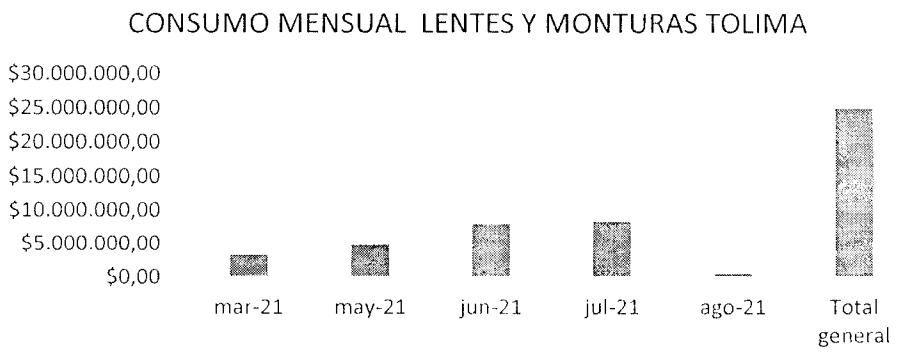
En la gráfica se aprecia la distribución de los usuarios adscritos a la UPRES HUILA, en la que se evidencia con más usuarios es en la ciudad de Neiva, como también se observa con 1.282 en el municipio de Pitalito, 792 en el municipio de Garzón y la Plata y, en el ámbito Ambulatorio se realizaron 19.011 atenciones, que se relacionan a continuación las 10 primeras causas:

| DIAGNOSTICO CIE 10 | Total Atenciones |
|---|---|
| Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino | 728 |
| Presbicia | 634 |
| Supervisión de embarazo de alto riesgo, sin otra especificación | 248 |
| Hipertensión esencial (primaria) | 238 |
| Astigmatismo | 230 |
| Hiperplasia de la próstata | 191 |
| Examen de pesquisa especial para tumor de la mama | 186 |
| Calculo del riñón | 177 |
| Cefalea | 173 |
| Lumbago no especificado | 167 |

Dentro de los diagnósticos más frecuentes se relaciona la presbicia como un diagnostico tratado por el servicio de Optometría, en la cual se realizaron 3068 atenciones en la red interna durante el 2019 del cual el 37.38% fue direccionado al suministro de lentes y monturas, para lo cual fue designó un presupuesto de $ 140.169.960 para las vigencias anteriormente citadas.

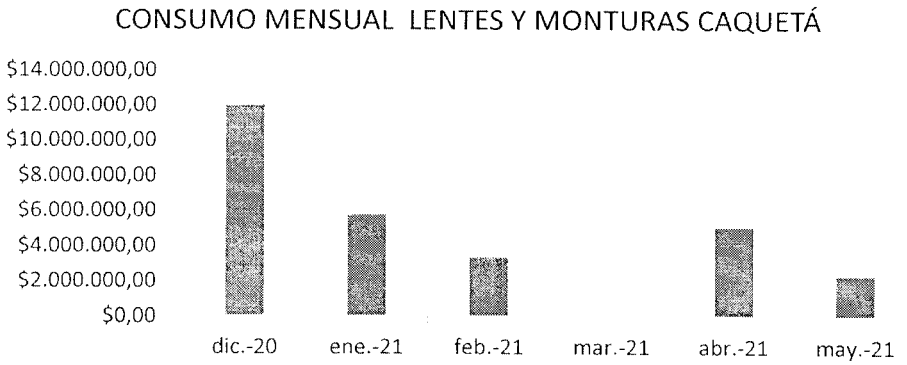
**CONSUMO PROMEDIO GURPO III**

El comportamiento dentro de la presente vigencia relacionado con el suministro de lentes y monturas fue el siguiente:

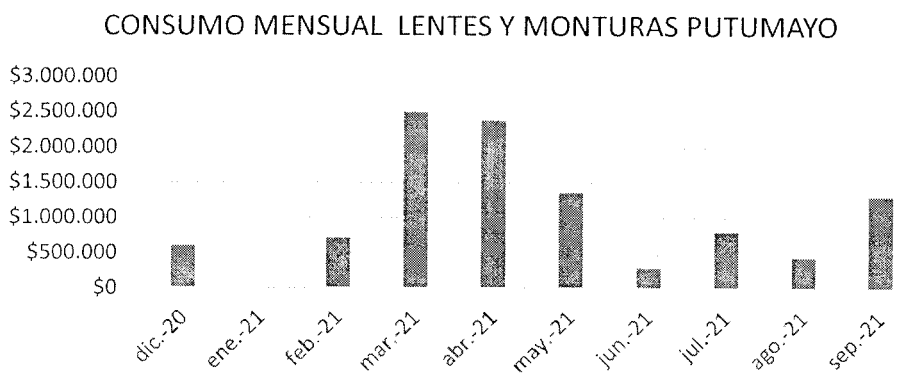



**CONSUMOS PROMEDIOS GRUPO IV:**

El comportamiento dentro de la presente vigencia relacionado con el suministro de lentes y monturas fue el siguiente:




**CONSUMOS PROMEDIOS GRUPO V**
El comportamiento dentro de la presente vigencia relacionado con el suministro de lentes y monturas fue el siguiente:




La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 al no ser importador ni distribuidor de monturas y lentes, ni poseer laboratorio para efectuar tallado y biselado de estos elementos, ni contar ópticas para suministro o contrato vigente, se hace necesario contratar el suministro de estos elementos, para cumplir con la normatividad vigente que busca prestar el servicio de salud de manera integral.

**Acuerdo Internacional o tratado de libre comercio.** El presente proceso no está cobijado por acuerdos internacionales o tratados de libre comercio vigentes con el Estado Colombiano en los términos del Decreto 1082 de 2015.

El mes proyectado para la presente contratación es octubre del presente año, de acuerdo a lo descrito en el Plan Anual de adquisiciones

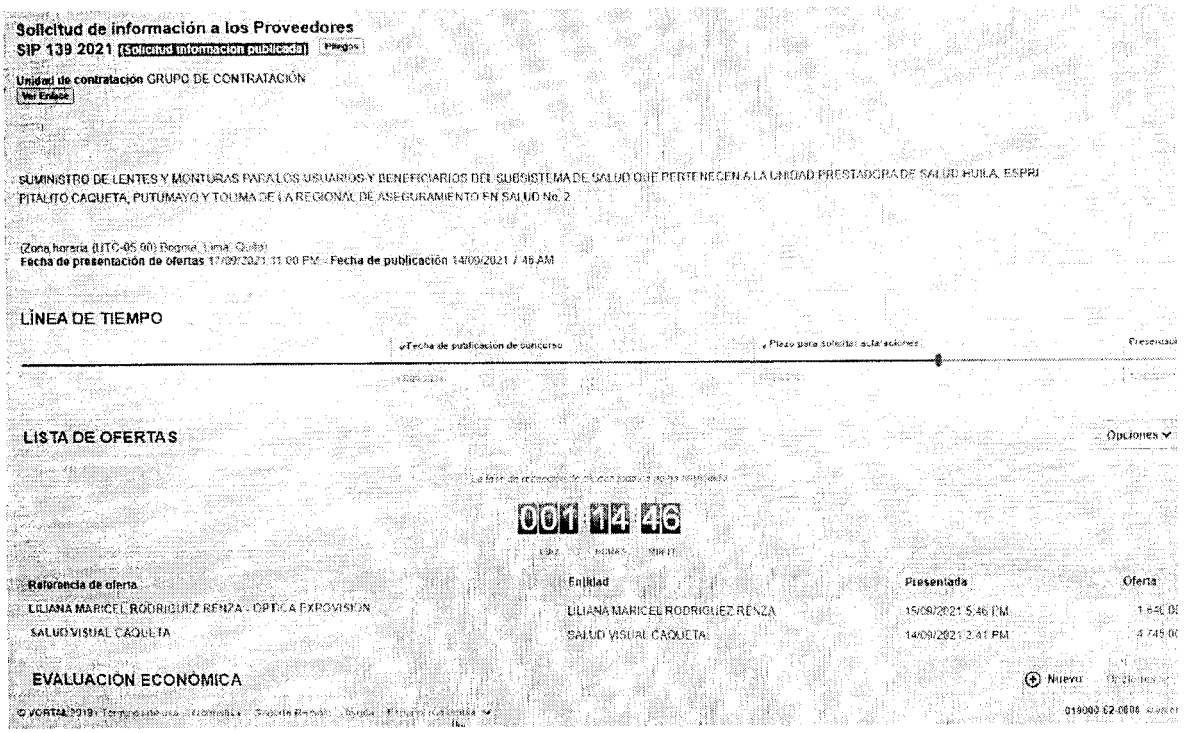
## 2. ANÁLISIS DE LA OFERTA DEL MERCADO

**DESCRIPCION DEL MERCADO:** Para realizar el estudio de mercado se puede considerar que a nivel país existen empresas con experiencia que están en la capacidad de suministrar Lentes y Monturas que requiere la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 (Unidades Prestadoras de Salud Huila, ESPRI Pitalito, Tolima, Caquetá y Putumayo) y que pueden participar en este Proceso Contractual.

A) **ANALISIS DEL SECTOR:** Para definir de forma general el cubrimiento de mercado que está habilitado para satisfacer la necesidad que la entidad tiene, es necesario tener en cuenta que dicho servicio puede ser prestado todas las personas naturales o jurídicas, nacionales y/o extranjeros, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal), que tenga dentro de su objeto social y/o actividad el de este proceso

cumpliendo con todos los requisitos exigidos para el mismo. El oferente deberá tener el perfil de prestador de servicios de salud siempre y cuando estén ubicados en la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 con sede, agencia o sucursal de acuerdo al Grupo que desee aplicar, para el Grupo I Huila (Neiva), para el Grupo II Pitalito (Pitalito), para el Grupo III Tolima (Ibagué), Grupo IV Caquetá (Florencia) y Grupo V Putumayo (Mocoa).

B) **IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR:** Se realizó Solicitud de Información a Proveedores **SIP 139 RASES No. 2**, el día 14 de Septiembre de 2021, para presentar cotización el día 17 de Septiembre de 2021, como se muestra a continuación así:




Al momento de presentar la cotización de los elementos requeridos en la plataforma de SECOP II, se contó con la participación de las empresas:

**GRUPO I (HUILA)**
- INVERSIONES OPTICA DSANTHO
- OPTICALIA VELASQUEZ
- INVERSIONES OPTIMA VISION

**GRUPO II (PITALITO)**
- OPTICA PITALITO
- ESTILOS OPTICOS
- INVERSIONES OPTICA DSANTHO

**GRUPO III (TOLIMA)**
- ORSOVISION OPTICAS

**GRUPO IV (CAQUETA)**
- SALUD VISUAL CAQUETA

**GRUPO V (PUTUMAYO)**
- OPTICA EXPOVISON MOCOA

Las entidades que presentaron cotización fueron:

**GRUPO I (HUILA)**
- OPTICALIA VELASQUEZ

**GRUPO II (PITALITO)**
- OPTICA PITALITO
- ESTILOS OPTICOS

**GRUPO III (TOLIMA)**
- ORSOVISION OPTICAS

**GRUPO IV (CAQUETA)**
- SALUD VISUAL CAQUETA

**GRUPO V (PUTUMAYO)**
- OPTICA EXPOVISON MOCOA

De los cuales, se tomaron los valores para realizar el presente estudio de mercado.

Es de aclarar que para se tenga mayor pluralidad en el proceso se envía solicitud de cotizaciones a las siguientes entidades:

**GRUPO I HUILA**
- INVERSIONES OPTICA DSANTHO
- OPTICALIA VELASQUEZ
- INVERSIONES OPTIMA VISION

**GRUPO II PITALITO**
- OPTICA PITALITO
- ESTILOS OPTICOS
- OPTICA DSANTHO

**GRUPO III TOLIMA**
- ORSOVISION OPTICAS.

**GRUPO IV CAQUETA**
- SALUD VISUAL CAQUETA

**GRUPO V PUTUMAYO**
- OPTICA EXPOVISION MOCOA
- CLINICA FLOREZ S.A.S

Las cuales se enviaron vía correo electrónico el día 14/09/2021, allegando cotizaciones al correo electrónico y al SECOP II.

Advierte que la entidad OPTICA DSANTHO quien cotizo para el GRUPO I HUILA aclara en las monturas ofertadas valor unitario y valor con IVA y para el GRUPO IV CAQUETA la entidad SALUD VISUAL CAQUETA realiza aclaración en valor unitario y valora con IVA por lo cual adjunta la cotización por mensaje en la plataforma SECOP II.

**C) PRECIOS DE MERCADO:** Mediante solicitud de cotización se dio a conocer a los proveedores, las condiciones de la futura contratación (plazo, forma de pago, entre otros) se pudieron establecer los precios del mercado, de los cuales se tomaran como referencia los más económicos.

**D) COSTOS DE OPORTUNIDAD:** La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 no asume responsabilidades de ninguna índole por el costo de oportunidad por la estacionalidad del bien, la saturación de los mercados, baja

o alza en la moneda, caída de precios reconocida por los entes reguladores del mercado, los cuales serán cubiertos por el oferente.

De igual forma, los precios presentados en la oferta deberán ser sostenidos hasta la entrega final de los elementos objeto del presente proceso, por parte del contratista.

**E) VALORACION DE BENEFICIOS:** Los beneficios son los correspondientes al bienestar del usuario, acordes totalmente con las tarifas del mercado y el valor designado para la contratación, ya que se podrá contar con el suministro oportuno de los lentes y monturas, evitando traumatismo en la entrega y de esta forma no vulnerar los derechos a nuestros usuarios.

**F) COSTOS INDIRECTOS:** Todo lo relacionado con costos adicionales como pólizas, impuestos, certificaciones, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato, serán a cargo del contratista y no habrá reconocimiento por parte de la entidad contratante por dichos conceptos.

**G) CONDICIONES DEL CONTRATO:** Se estableció en el presente estudio la fecha de prestación del servicio, lugar, plazo, forma del proceso, entre otras.

**H) MONEDA A CONTRATAR:** Pesos colombianos.

## 3. ANALISIS DE PRECIOS

### 3.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

| ENTIDAD | OBJETO | NÚMERO DE CONTRATO | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| PONAL SANTA MARTA | *Suministro de lentes y monturas, para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la policía nacional, en el departamento de magdalena; según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito nacional consignados en el acuerdo no. 002 del 27 de abril de 2001 por el cual se establece el plan de servicios de sanidad militar y policial y los que no se encuentren contemplados en el acuerdo que estén previamente autorizados por el comité técnico científico de la DISAN o aquellos amparados bajo acción constitucional de tutela* | 89-8-20081-20 | 16/06/2020 | 30.000.000,00 |

Consultado en la plataforma del SECOP II se encontraron procesos con el objeto similar al que se adelantara en esta unidad, los precios no serán tenidos en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual; toda vez que la demanda de dichos suministros difieren de una entidad a otra, de igual forma por la ubicación geográfica los valores de estos elementos difieren en su valor de una ciudad a otra.

### 3.2. ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

**GRUPO I HUILA**

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | CONTRATO N°98-8-20232-2020 | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
| MATERIAL | RANGOS | | | | |
| | ESFERA | CILINDRO | | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $10.000,00 | $10.161,00 | $10.161,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $19.900,00 | $20.220,00 | $20.220,00 |
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | $10.000,00 | $10.161,00 | $10.161,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a -16.00 | -0.25 a -6.00 | $42.000,00 | $42.676,00 | $42.676,00 |

| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | $7.380,00 | $7.499,00 | $7.499,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | $16.000,00 | $16.258,00 | $16.258,00 |

| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $18.000,00 | $18.290,00 | $18.290,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $33.000,00 | $33.531,00 | $33.531,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $19.600,00 | $19.916,00 | $19.916,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $49.000,00 | $49.789,00 | $49.789,00 |

| PROGRESIVOS | | | |
|---|---|---|---|
| GAMA MEDIA | $51.680,00 | $52.512,00 | $52.512,00 |
| POLICARBONATO | N/A | N/A | N/A |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | |
| FILTRO UV | N/A | N/A | N/A |
| FILTRO VDT | N/A | N/A | N/A |
| COLORACION | N/A | N/A | N/A |

**LENTES DE CONTACTO**

| SUMINISTRO | DESCRIPCION | CONTRATO N°98-8-20232-2020 | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
|---|---|---|---|---|
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | $45.000,00 | $45.725,00 | $45.725,00 |
| | Blando Torico | $85.000,00 | $86.369,00 | $86.369,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratopatia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | $25.000,00 | $25.403,00 | $25.403,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Permeabilidad Alta | $160.000,00 | $162.576,00 | $162.576,00 |
| | Permeabilidad Media | $98.000,00 | $99.578,00 | $99.578,00 |

**MONTURAS**

| | REFERENCIAS | CONTRATO N°98-8-20232-2020 | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
|---|---|---|---|---|
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño. | $35.000,00 | $35.564,00 | $35.564,00 |
| | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | **VALOR PROYECTADO A 2020** | **VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR** |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANANTOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | $35.000,00 | $35.564,00 | $35.564,00 |

| | REFERENCIAS | CONTRATO N°98-8-20232-2020 | VALOR PROYECTADO A 2020 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
|---|---|---|---|---|
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño | $6.500,00 | $6.605,00 | $6.605,00 |
| ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | **VALOR PROYECTADO A 2021** | **VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR** |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | $35.000,00 | $35.564,00 | $35.564,00 |
| | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO * 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIO PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $6.500,00 | $6.605,00 | $6.605,00 |
| | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR. Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $35.000,00 | $35.564,00 | $35.564,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $15.000,00 | $15.242,00 | $15.242,00 |
| JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
| | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $7.000,00 | $7.113,00 | $7.113,00 |
| | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | VALOR PROYECTADO A 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $35.000,00 | $35.564,00 | $35.564,00 |
| | **REFERENCIAS** | **CONTRATO N°98-8-20232-2020** | **VALOR PROYECTADO A 2021** | **VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR** |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | $35.000,00 | $35.564,00 | $35.564,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $7.000,00 | $7.113,00 | $7.113,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $15.000,00 | $15.242,00 | $15.242,00 |

Para determinar el valor histórico a tomar se realizó con la proyección del IPC autorizado para esta vigencia de los valores contratados en la vigencia 2020.

--

## GRUPO II PITALITO

Es de mencionar que para el **ESPRI PITALITO – HUILA** es la primera vez que va a realizar proceso contractual con este tipo de objeto de contrato, por tal motivo no cuenta con precio históricos.

## GRUPO III TOLIMA

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CONTRATO 2018 87-8-20074-18 | Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%) | CONTRATO 2019 87-8-20069-19 | Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%) | CONTRATO 2020 87-8-20121-20 | Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%) | HISTORICO A TOMAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **MONTURAS METÁLICAS** | | | | | | | | |
| 1 | 1 referencia montura completa | $ 21.357 | $ 23.192 | $ 16.008 | $16.874,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| 2 | 1 referencia montura completa | $ 22.637 | $ 24.582 | $ 17.512 | $18.459,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| **MONTURAS METÁLICAS PROGRESIVO** | | | | | | | | |
| 3 | 1 referencia montura completa | $ 22.637 | $ 24.582 | $ 16.330 | $17.213,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| 4 | 1 referencia montura al aire, para progresivo requieren una medida vertical mínimo de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente). | $ 23.997 | $ 26.058 | $ 17.834 | $18.799,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| **MONTURAS PLÁSTICAS** | | | | | | | | |
| 5 | 1 referencias montura completa | $ 21.357 | $ 23.192 | $ 16.008 | $16.874,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| 6 | 1 referencias montura semi al aire | $ 23.997 | $ 26.058 | $ 17.834 | $18.799,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |

| MONTURAS PARA JÓVENES: EL OFERENTE DEBE PRESENTAR 04 REFERENCIAS | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| MONTURAS METÁLICAS | | | | | | | | | |
| 7 | 1 referencia montura completa | | $ 21.357 | $ 23.192 | $ 16.008 | $16.874,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| 8 | 1 referencia montura semi al aire | | $ 23.997 | $ 26.058 | $ 17.834 | $18.799,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| MONTURAS PLÁSTICAS | | | | | | | | | |
| 9 | 1 referencia montura completa | | $ 21.357 | $ 23.192 | $ 16.008 | $16.874,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| 10 | 1 referencia montura semi al aire | | $ 23.997 | $ 26.058 | $ 17.834 | $18.799,00 | $16.000,00 | $16.258,00 | $16.258,00 |
| MONTURAS PARA NIÑOS: 4 REFERENCIAS | | | | | | | | | |
| MONTURAS METALICAS | | | | | | | | | |
| 11 | 1 referencia montura completa | | $ 19.998 | $ 21.716 | $ 15.685 | $16.534,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| 12 | 1 referencia montura semi al aire | | $ 21.357 | $ 23.192 | $ 17.189 | $18.119,00 | $19.000,00 | $19.306,00 | $19.306,00 |
| PLÁSTICAS | | | | | | | | | |
| 13 | 1 referencia de 1 a 4 años con brazos ecualizables y/o con banda elástica | | $ 19.998 | $ 21.716 | $ 18.049 | $19.025,00 | $10.000,00 | $ 10.161,00 | $ 10.161,00 |
| 14 | 1 referencias para niños de 5 a 15 años. | | $ 21.357 | $ 23.192 | $ 17.189 | $18.119,00 | $12.000,00 | $ 12.193,00 | $12.193,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | | | | | | | |
| 15 | 0.00 A + -3.00 | NO APLICA | $ 13.358 | $ 14.505 | $ 8.308 | $8.757,00 | $10.000,00 | $ 10.161,00 | $ 10.161,00 |
| 16 | 0.00 A + -3.00 | 0.25 A - 2.00 | $ 10.159 | $ 11.032 | $ 7.520 | $7.927,00 | $10.300,00 | $10.466,00 | $10.466,00 |
| 17 | 0.00 A + -3.00 | 2.25 A - 3.00 | $ 14.398 | $ 15.635 | $ 9.276 | $9.778,00 | $10.000,00 | $ 10.161,00 | $ 10.161,00 |
| 18 | -3.25 A -4.00 | NO APLICA | $ 10.399 | $ 11.292 | $ 8.308 | $8.757,00 | $10.000,00 | $ 10.161,00 | $ 10.161,00 |
| 19 | -3.25 A -4.00 | 0.25 A - 2.00 | $ 10.159 | $ 11.032 | $ 8.237 | $8.683,00 | $15.000,00 | $15.242,00 | $15.242,00 |
| 20 | -4.25 A – 5.00 | 0.25 A - 2.00 | $ 12.238 | $ 13.289 | $ 10.672 | $11.249,00 | $12.000,00 | $ 12.193,00 | $12.193,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | | | | | | |
| 21 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | $ 18.398 | $ 19.978 | $ 15.041 | $15.855,00 | $10.000,00 | $ 10.161,00 | $ 10.161,00 |
| 22 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A - 2.00 | $ 22.157 | $ 24.060 | $ 17.870 | $18.837,00 | $23.000,00 | $23.370,00 | $23.370,00 |
| 23 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $ 19.198 | $ 20.847 | $ 14.754 | $15.552,00 | $25.000,00 | $25.403,00 | $25.403,00 |
| 24 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A - 2.00 | $ 22.957 | $ 24.929 | $ 19.266 | $20.308,00 | $ 200.000,00 | $203.220,00 | $203.220,00 |
| 25 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $ 20.557 | $ 22.323 | $ 17.011 | $17.931,00 | $20.000,00 | $20.322,00 | $20.322,00 |
| 26 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A - 1.00 | $ 20.557 | $ 22.323 | $ 16.974 | $17.892,00 | $20.000,00 | $20.322,00 | $20.322,00 |
| 27 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A - 2.00 | $ 20.557 | $ 22.323 | $ 16.974 | $17.892,00 | $20.000,00 | $20.322,00 | $20.322,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **LENTES MONOFOCALES TALLADOS** | | | | | | | | | |
| 28 | CR.39 | N/A | $ 18.158 | $ 19.718 | $ 13.788 | $14.534,00 | $24.000,00 | $24.386,00 | $24.386,00 |
| 29 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | $ 20.036 | $ 21.757 | $ 16.903 | $17.817,00 | $30.000,00 | $30.483,00 | $30.483,00 |
| 30 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | $ 30.396 | $ 33.007 | $ 20.627 | $21.743,00 | $30.000,00 | $30.483,00 | $30.483,00 |
| 31 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $ 32.796 | $ 35.613 | $ 22.884 | $24.122,00 | $22.000,00 | $22.354,00 | $22.354,00 |
| 32 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $ 32.796 | $ 35.613 | $ 22.884 | $24.122,00 | $22.000,00 | $22.354,00 | $22.354,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |
| **LENTES BIFOCALES TERMINADOS** | | | | | | | | | |
| 33 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $ 16.558 | $ 17.980 | $ 12.892 | $13.589,00 | $15.000,00 | $15.242,00 | $15.242,00 |
| 34 | CR.39 INVISIBLE | N/A | $ 16.558 | $ 17.980 | $ 12.892 | $13.589,00 | $18.000,00 | $18.290,00 | $18.290,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |
| **LENTES BIFOCALES TALLADOS** | | | | | | | | | |
| 35 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $ 22.637 | $ 24.582 | $ 18.945 | $19.970,00 | $17.000,00 | $17.274,00 | $17.274,00 |
| 36 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | $ 36.795 | $ 39.956 | $ 34.593 | $36.464,00 | $25.000,00 | $25.403,00 | $25.403,00 |
| 37 | INVISIBLE | N/A | $ 18.398 | $ 19.978 | $ 17.906 | $18.875,00 | $28.000,00 | $28.451,00 | $28.451,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |
| **LENTE PROGRESIVO TALLADO** | | | | | | | | | |
| 38 | DURO | N/A | $ 44.234 | $ 48.034 | $ 42.830 | $45.147,00 | $50.000,00 | $50.805,00 | $50.805,00 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **CONTRATO 2018 87-8-20074-18** | **Proyectado 2018 al 2021 + variación IPC (8.59%)** | **CONTRATO 2019 87-8-20069-19** | **Proyectado 2019 al 2021 + variación IPC (5.41%)** | **CONTRATO 2020 87-8-20121-20** | **Proyectado 2020 al 2021 + variación IPC (1.61%)** | **HISTORICO A TOMAR** |
| **PRODUCTOS ADICIONALES** | | | | | | | | | |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | | | | | | | |
| **TORICO CONVENCIONAL** | | | | | | | | | |
| 39 | TORICO CONVENCIONAL - ALTO ESFERAS +/- 30.000 cilindro -2.50 A - 6 ejes en pasos de 5 grados | N/A | $ 283.965 | $ 308.358 | $ 220.524 | $ 232.454,00 | $ 200.000,00 | $203.220,00 | $203.220,00 |
| 40 | TORICO CONVENCIONAL - BAJO ESFERAS + 3 a 6 cilindro 0.50 A - 2.25 ejes en pasos de 5 grados | N/A | $ 283.965 | $ 308.358 | $ 206.200 | $217.355,00 | $ 160.000,00 | $162.576,00 | $162.576,00 |
| **GAS PERMEABLE** | | | | | | | | | |
| 41 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE (polimetilmetacrilato) permeabilidad baja | N/A | $ 283.965 | $ 308.358 | $ 186.755 | $196.858,00 | $ 150.000,00 | $152.415,00 | $152.415,00 |
| 42 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE (polimetilmetacrilato) permeabilidad media | N/A | $ 283.965 | $ 308.358 | $ 206.271 | $217.430,00 | $ 150.000,00 | $152.415,00 | $152.415,00 |
| 43 | COLORACION | N/A | $ 1.920 | $ 2.085 | $ 2.500 | $2.635,00 | $1.500,00 | $ 1.524,00 | $ 1.524,00 |
| 44 | FILTRO UV | N/A | $ 2.000 | $ 2.172 | $ 2.543 | $2.681,00 | $4.000,00 | $ 4.064,00 | $ 4.064,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | FILTRO V.D.T | N/A | $ 1.280 | $ 1.390 | $ 102.456 | $107.999,00 | $1.500,00 | $ 1.524,00 | $ 1.524,00 |
| 46 | LENTES TRANSITIONS | N/A | $ 102.787 | $ 111.616 | $ 102 456 | $107.999,00 | $ 100.000,00 | $101.610,00 | $101.610,00 |
| 47 | LENTES ANTIREFLEJO | N/A | $ 31.996 | $ 34.744 | $ 32.946 | $34.728,00 | $40.000,00 | $40.644,00 | $40.644,00 |

Dentro de los precios históricos proyectados vigencias 2018 al 2020, se tuvo en cuenta el año 2020 proyectado conforme a la variación del IPC (por tratarse de un suministro), última vigencia y que servirá como antecedente para determinar el precio techo del grupo en mención.

## GRUPO IV CAQUETA

| ITEM | DESCRIPCION SERVICIOS DE OPTOMETRIA | Valor unitario 2020 (20-7-20055-20) | Valor unitario Proyectado 2021 | VALOR HISTÓRICO PROYECTADO A TOMAR |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **MONTURAS METALICAS:**EN MATERIAL METÁLICO, NO SE ACEPTARAN EN ALUMINIO, CURVATURA FRONTAL, ÁNGULO PANTOSCÓPICO, DEBE OSCILAR ENTRE 8 Y 15 GRADOS, PLAQUETAS O PUENTE ANATÓMICO, EN SILICONA ANTIALÉRGICA, BRAZOS ESCUALIZABLES (FLEX) CON TERMINALES FORRADOS. ***15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA ADULTOS** ASI:***METÁLICAS:** 8 REFERENCIAS***PROGRESIVO**: 7 REFERENCIAS (MONTURAS PARA PROGRESIVO REQUIEREN UNA MEDIDA VERTICAL MÍNIMO DE 35 MM PARA QUE SE CUMPLA CON EL ESPACIO REQUERIDO PARA EL MONTAJE DE DICHO LENTE). ***40 REFERENCIAS METÁLICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA NIÑOS, (5 A 17 AÑOS)** | $ 28.000,00 | $ 28.451,00 | $ 28.512,40 |
| 2 | **MONTURAS PLASTICAS:** ELABORADAS EN MATERIALES COMO ACETATO, PROPIONATO, POLIAMIDE, POLIETILENO, POLIPROPILENO, MATERIAL FLEXIBLE Y CON MEMORIA, BANDA ELÁSTICA, CURVATURA FRONTAL Y ÁNGULO PANTOSCÓPICO.***5 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA ADULTOS*30 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS DE LAS CUALES 5 DE(0 A 4 AÑOS NO SE EXIGE BRAZOS ESCUALIZABLES Y/O CON BANDA ELÁSTICA) Y 10 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS (5 A 17 AÑOS)** | $ 28.000,00 | $ 28.451,00 | $ 28.512,40 |
| | **MONOFOCALES TERMINADOS** | | | |
| 3 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CR 39 | $ 15.000,00 | $ 15.242,00 | $ 15.274,50 |
| 4 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | $ 15.000,00 | $ 15.242,00 | $ 15.274,50 |
| 5 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 CR39 | $ 15.000,00 | $ 15.242,00 | $ 15.274,50 |
| 6 | ESFERA 3.25 + - 4.00 CR39 | $ 14.000,00 | $ 14.225,00 | $ 14.256,20 |
| 7 | ESFERA 3.25 - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | $ 24.000,00 | $ 24.386,00 | $ 24.439,20 |
| 8 | ESFERA 0.00 + - 3.00 POLICARBONATO | $ 19.000,00 | $ 19.306,00 | $ 19.347,70 |
| 9 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 20.000,00 | $ 20.322,00 | $ 20.366,00 |
| 10 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | $ 20.000,00 | $ 20.322,00 | $ 20.366,00 |
| 11 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | $ 20.000,00 | $ 20.322,00 | $ 20.366,00 |
| 12 | ESFERA 2.25 + - 4.00 POLICARBONATO | $ 25.000,00 | $ 25.403,00 | $ 25.457,50 |
| 13 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 34.000,00 | $ 34.547,00 | $ 34.622,20 |
| 14 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 2.25 - 3.00POLICARBONATO | $ 35.000,00 | $ 35.564,00 | $ 35.640,50 |
| 15 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 25.000,00 | $ 25.403,00 | $ 25.457,50 |
| 16 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | $ 25.000,00 | $ 25.403,00 | $ 25.457,50 |
| 17 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | $ 25.000,00 | $ 25.403,00 | $ 25.457,50 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **MONOFOCALES TALLADOS** | | | | |
| 18 | CR39 | $ 20.000,00 | $ 20.322,00 | $ 20.366,00 |
| 19 | POLICARBONATO | $ 28.000,00 | $ 28.451,00 | $ 28.512,40 |
| 20 | ASFERICO | $ 12.000,00 | $ 12.193,00 | $ 12.219,60 |
| 21 | LENTICULAR POSITIVO | $ 20.000,00 | $ 20.322,00 | $ 20.366,00 |
| 22 | LENTICULAR NEGATIVO | $ 15.000,00 | $ 15.242,00 | $ 15.274,50 |
| **BIFOCALES TERMINADOS** | | | | |
| 23 | CR39 FLAP TOP | $ 16.000,00 | $ 16.258,00 | $ 16.292,80 |
| 24 | CR39 INVISIBLE | $ 12.000,00 | $ 12.193,00 | $ 12.219,60 |
| **BIFOCALES TALLADOS** | | | | |
| 25 | CR39 FLAP TOP | $ 25.000,00 | $ 25.403,00 | $ 25.457,50 |
| 26 | FLAP TOP POLICARBONATO | $ 30.000,00 | $ 30.483,00 | $ 30.549,00 |
| 27 | ULTEX | $ 20.000,00 | $ 20.322,00 | $ 20.366,00 |
| 28 | LENTES PROGRESIVOS DUROS | $ 90.000,00 | $ 91.449,00 | $ 91.647,00 |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | | |
| 29 | COLORACION | $ 500,00 | $ 508,00 | $ 509,15 |
| 30 | FILTRO UV | $ 500,00 | $ 508,00 | $ 509,15 |
| 31 | FILTRO VDT | $ 500,00 | $ 508,00 | $ 509,15 |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | | |
| 32 | DUROS | $ 90.000,00 | $ 91.449,00 | $ 91.647,00 |
| 33 | BLANDOS | $ 98.000,00 | $ 99.578,00 | $ 99.793,40 |

Para establecer el precio histórico se tomó como referencia los procesos realizados en la vigencia 2020 a los cuales se les aplico el IPC del 2020 para el año 2021.

## GRUPO V PUTUMAYO

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **ESFERA** | **VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020)** | **Valor unitario Proyectado 2021** | **PRECIO HISTORICO PROYECTADO** |
| 1 | 0.00 A + -3.00 | $20.240 | $20.566,00 | $20.566,00 |
| 2 | 0.00 A + -3.00 | $20.240 | $20.566,00 | $20.566,00 |
| 3 | 0.00 A + -3.00 | $30.800 | $31.296,00 | $31.296,00 |
| 4 | -3.25 A -4.00 | $20.240 | $20.566,00 | $20.566,00 |
| 5 | -3.25 A -4.00 | $20.240 | $20.566,00 | $20.566,00 |
| 6 | -4.25 A - 5.00 | $20.240 | $20.566,00 | $20.566,00 |

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020)** | **Valor unitario Proyectado 2021** | **PRECIO HISTORICO PROYECTADO** |
| 1 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | $39.600,00 | $40.238,00 | $40.238,00 |
| 2 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | $39.600,00 | $10.238,00 | $10.238,00 |
| 3 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $39.600,00 | $40.238,00 | $40.238,00 |
| 4 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | $39.600,00 | $40.238,00 | $40.238,00 |
| 5 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $39.600,00 | $40.238,00 | $40.238,00 |
| 6 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | $44.000,00 | $44.708,00 | $44.708,00 |
| 7 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | $44.000,00 | $44.708,00 | $44.708,00 |
| **LENTES MONOFOCALES TALLADOS** | | | | | |

| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020) | Valor unitario Proyectado 2021 | VALOR PRECIO HISTORICO PROYECTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CR.39 | N/A | $44.000,00 | $44.708,00 | $44.708,00 |
| 2 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | $70.400,00 | $71.533,00 | $71.533,00 |
| 3 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | $70.400,00 | $71.533,00 | $71.533,00 |
| 4 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $61.600,00 | $62.592,00 | $62.592,00 |
| 5 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $61.600,00 | $62.592,00 | $62.592,00 |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020) | Valor unitario Proyectado 2021 | PRECIO HISTORICO PROYECTADO |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $30.800,00 | $31.296,00 | $31.296,00 |
| 2 | CR.39 INVISIBLE | N/A | $30.800,00 | $31.296,00 | $31.296,00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020) | Valor unitario Proyectado 2021 | PRECIO HISTORICO PROYECTADO |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $52.800,00 | $53.650,00 | $53.650,00 |
| 2 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | $79.200,00 | $80.475,00 | $80.475,00 |
| 3 | ULTEX | N/A | $26.400,00 | $26.825,00 | $26.825,00 |
| 4 | INVISIBLE | N/A | $74.800,00 | $76.004,00 | $76.004,00 |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020) | Valor unitario Proyectado 2021 | PRECIO HISTORICO PROYECTADO |
| 1 | DURO | N/A | $ 132.000,00 | $ 134.125,00 | $ 134.125,00 |

| SERVICIOS ADICIONALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO AÑO 2020 (34-8-20042-2020) | PRECIO HISTORICO PROYECTADO |
| 1 | COLORACIÓN | N/A | N/A | N/A |
| 2 | FILTRO UV | N/A | N/A | N/A |
| 3 | FILTRO V.D.T | N/A | N/A | N/A |
| 4 | MONTURA | $17.600,00 | $17.883,00 | $17.883,00 |
| 5 | TERAPIA ORTOPTICA | $4.400,00 | $4.471,00 | $4.471,00 |

Para determinar el análisis de precios históricos, se toma como referencia los valores de las contrataciones que se adelantaron en el año 2020 ampliándoles el IPC autorizado para esta vigencia 2021.

## 3.3. ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

### GRUPO I HUILA

| | LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | ORSOVISION OPTICAS | OPTICA DSANTHO | OPTICALIA VELASQUEZ | PRECIOS DEL MERCADO |
| MATERIAL | RANGOS | | | | | |
| | ESFERA | CILINDRO | | | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $ 30.000,00 | $ 40.000,00 | $ 25.000,00 | $ 25.000,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $ 40.000,00 | $ 95.000,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| | LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | $ 30.000,00 | $ 130.000,00 | $ 50.000,00 | $ 30.000,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | $ 40.000,00 | $ 145.000,00 | $ 70.000,00 | $ 40.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **LENTES BIFOCALES TERMINADOS** | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $ 80.000,00 | $ 75.000,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $ 120.000,00 | $ 75.000,00 | $ 40.000,00 | $ 40.000,00 |
| | **LENTES BIFOCALES TALLADOS** | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $ 70.000,00 | $ 120.000,00 | $ 55.000,00 | $ 55.000,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $ 90.000,00 | $ 180.000,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $ 70.000,00 | $ 120.000,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $ 90.000,00 | $ 180.000,00 | $ 95.000,00 | $ 90.000,00 |
| **PROGRESIVOS** | | | | | | |
| GAMA MEDIA | | | $ 320.000,00 | N/N | $ 150.000,00 | $ 150.000,00 |
| POLICARBONATO | | | $ 580.000,00 | $ 180.000,00 | $ 250.000,00 | $ 180.000,00 |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | | | | |
| FILTRO UV | | | $ 28.000,00 | $ 20.000,00 | $ 10.000,00 | $ 10.000,00 |
| FILTRO VDT | | | $ 28.000,00 | $ 20.000,00 | $ 15.000,00 | $ 15.000,00 |
| COLORACION | | | $ 28.000,00 | $ 15.000,00 | $ 5.000,00 | $ 5.000,00 |

**LENTES DE CONTACTO**

| SUMINISTRO | DESCRIPCION | ORSOVISION OPTICAS | OPTICA DSANTHO | OPTICALIA VELASQUEZ | PRECIOS DEL MERCADO |
|---|---|---|---|---|---|
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | $ 600.000,00 | $ 270.000,00 | $ 180.000,00 | $ 180.000,00 |
| | Blando Torico | $ 500.000,00 | $ 360.000,00 | $ 320.000,00 | $ 320.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratoplastia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico | $ 1.500.000,00 | $ 130.000,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de** | Permeabilidad Alta | $ 1.500.000,00 | $ 470.000,00 | $ 470.000,00 | $ 470.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Permeabilidad Media | $ 1.200.000,00 | $ 330.000,00 | $ 380.000,00 | $ 330.000,00 |

| **MONTURAS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **REFERENCIAS** | **ORSOVISION OPTICAS** | **OPTICA DSANTHO** | **OPTICALIA VELASQUEZ** | **PRECIOS DEL MERCADO** |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | $ 95.200,00 | $ 70.000,00 | $ 77.350,00 | $ 70.000,00 |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANATOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | $ 95.200,00 | $ 90.000,00 | $ 65.450,00 | $ 65.450,00 |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | $ 95.200,00 | $ 100.000,00 | $ 77.350,00 | $ 77.350,00 |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | **REFERENCIAS** | **ORSOVISION OPTICAS** | **OPTICA DSANTHO** | **OPTICALIA VELASQUEZ** | **PRECIOS DEL MERCADO** |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | $ 71.400,00 | $ 90.000,00 | $ 47.600,00 | $ 47.600,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $ 77.350,00 | $ 90.000,00 | $ 65.450,00 | $ 65.450,00 |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR. Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $ 77.350,00 | $ 90.000,00 | $ 101.150,00 | $ 77.350,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $ 83.300,00 | $ 90.000,00 | $ 107.100,00 | $ 83.300,00 |
| | **REFERENCIAS** | **ORSOVISION OPTICAS** | **OPTICA DSANTHO** | **OPTICALIA VELASQUEZ** | **PRECIOS DEL MERCADO** |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $ 71.400,00 | $ 90.000,00 | $ 65.450,00 | $ 65.450,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $ 71.400,00 | $ 70.000,00 | $ 101.150,00 | $ 70.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | $ 71.400,00 | $ 50.000,00 | $ 77.350,00 | $ 50.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $ 77.350,00 | $ 50.000,00 | $ 101.150,00 | $ 50.000,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $ 95.200,00 | $ 70.000,00 | $ 107.100,00 | $ 70.000,00 |

Para determinar el valor del mercado se tomó como referencia el menor valor cotizados por los oferentes interesados que presentaron su cotización, entre las empresas **ORSOVISION OPTICAS, OPTICALIA VELASQUEZ Y OPTICA DSANTHO.**

## GRUPO II PITALITO

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | OPTICA PITALITO | ESTILOS OPTICOS | OPTICA DSANTHO | PRECIOS DEL MERCADO |
| MATERIAL | RANGOS | | | | | |
| | ESFERA | CILINDRO | | | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $25.000,00 | $20.000,00 | $40.000,00 | $20.000,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $35.000,00 | $30.000,00 | $95.000,00 | $30.000,00 |
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | $50.000,00 | $40.000,00 | $130.000,00 | $40.000,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | $70.000,00 | $60.000,00 | $145.000,00 | $60.000,00 |

| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $35.000,00 | $30.000,00 | $75.000,00 | $30.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $40.000,00 | $35.000,00 | $75.000,00 | $35.000.00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $55.000,00 | $50.000,00 | $120.000,00 | $50.000,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $90.000,00 | $80.000,00 | $180.000,00 | $80.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $60.000,00 | $50.000,00 | 120.000,00 | $50.000,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $95.000,00 | $85.000,00 | $180.000,00 | $85.000,00 |
| PROGRESIVOS | | | | | | |
| GAMA MEDIA | | | $150.000,00 | $135.000,00 | $180.000,00 | $135.000,00 |
| POLICARBONATO | | | $250.000,00 | $230.000,00 | $180.000,00 | $180.000,00 |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | | | |
| FILTRO UV | | | $10.000,00 | $8.000,00 | $20.000,00 | $8.000,00 |
| FILTRO VDT | | | $15.000,00 | $12.000,00 | $20.000,00 | $12.000,00 |
| COLORACION | | | $5.000,00 | $3.000,00 | $15.000,00 | $3.000,00 |

| LENTES DE CONTACTO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SUMINISTRO | DESCRIPCION | OPTICA PITALITO | ESTILOS OPTICOS | OPTICA DSANTHO | PRECIOS DEL MERCADO |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES Incluye: **Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación** | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | $180.000,00 | $160.000,00 | $270.000,00 | $160.000,00 |
| | Blando Torico | $320.000,00 | $290.000,00 | $360.000,00 | $290.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratoplastia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | $90.000,00 | $80.000,00 | $130.000,00 | $80.000,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Permeabilidad Alta | $470.000,00 | $430.000,00 | $470.000,00 | $430.000,00 |
| | Permeabilidad Media | $380.000,00 | $340.000,00 | $330.000,00 | $330.000,00 |
| MONTURAS | | | | | |
| | REFERENCIAS | OPTICA PITALITO | ESTILOS OPTICOS | OPTICA DSANTHO | PRECIOS DEL MERCADO |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | $65.000,00 | $55.000,00 | $70.000,00 | $55.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ACETATO CERRADA. PUENTE ANANTOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño | $55.000,00 | $50.000,00 | $90.000,00 | $50.000,00 |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE . PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño | $65.000,00 | $55.000,00 | $100.000,00 | $55.000,00 |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | **REFERENCIAS** | **OPTICA PITALITO** | **ESTILOS OPTICOS** | **OPTICA DSANTHO** | **PRECIOS DEL MERCADO** |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | $40.000,00 | $35.000,00 | $90.000,00 | $35.000,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $55.000,00 | $50.000,00 | $90.000,00 | $50.000,00 |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR. Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $85.000,00 | $75.000,00 | $90.000,00 | $75.000,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $90.000,00 | $80.000,00 | $90.000,00 | $80.000,00 |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | **REFERENCIAS** | **OPTICA PITALITO** | **ESTILOS OPTICOS** | **OPTCIA DSANTHO** | **PRECIOS DEL MERCADO** |
| | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | $55.000,00 | $50.000,00 | $90.000,00 | $50.000,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $85.000,00 | $75.000,00 | $70.000,00 | $70.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | $65.000,00 | $55.000,00 | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $85.000,00 | $75.000,00 | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | $90.000,00 | $80.000,00 | $70.000,00 | $70.000,00 |

Para determinar el valor del mercado se tomó como referencia el menor valor cotizados por los oferentes interesados que presentaron su cotización, entre las empresas **OPTICA PITALITO, ESTILOS OPTICOS Y OPTICA DSANTHO** quienes se presentaron por el GRUPO II para el MUNICIPIO DE Pitalito- Huila.

## GRUPO III TOLIMA

| ENTIDAD ORSO VISION OPTICAS -TOLIMA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO | PRECIO MERCADO INCLUIDO IVA |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | | |
| 1 | 0.00 A + -3.00 | NO APLICA | $ 40.000 | $ 40.000 |
| 2 | 0.00 A + -3.00 | 0.25 A -2.00 | $ 40.000 | $ 40.000 |
| 3 | 0.00 A + -3.00 | 2.25 A -3.00 | $ 46.000 | $ 46.000 |
| 4 | -3.25 A -4.00 | NO APLICA | $ 46.000 | $ 46.000 |
| 5 | -3.25 A -4.00 | 0.25 A -2.00 | $ 46.000 | $ 46.000 |
| 6 | -4.25 A – 5.00 | 0.25 A -2.00 | $ 55.000 | $ 55.000 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR UNITARIO | PRECIO MERCADO |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | |
| 7 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | $ 50.000 | $ 50.000 |
| 8 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | $ 70.000 | $ 70.000 |
| 9 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $ 70.000 | $ 70.000 |
| 10 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | $ 70.000 | $ 70.000 |
| 11 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $ 85.000 | $ 85.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 12 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | $ 85.000 | $ 85.000 |
| 13 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | $ 85.000 | $ 85.000 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **VALOR UNITARIO** | **PRECIO MERCADO** |
| **LENTES MONOFOCALES TALLADOS** | | | | |
| 14 | CR.39 | N/A | $ 56.000 | $ 56.000 |
| 15 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | $ 75.000 | $ 75.000 |
| 16 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | $ 59.000 | $ 59.000 |
| 17 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $ 70.000 | $ 70.000 |
| 18 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $ 70.000 | $ 70.000 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL IVA INCLUIDO** |
| **LENTES BIFOCALES TERMINADOS** | | | | |
| 19 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $ 35.000 | $ 35.000 |
| 20 | CR 39 INVISIBLE | N/A | $ 55.000 | $ 55.000 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL IVA INCLUIDO** |
| **LENTES BIFOCALES TALLADOS** | | | | |
| 21 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $ 45.000 | $ 45.000 |
| 22 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | $ 50.000 | $ 50.000 |
| 23 | INVISIBLE | N/A | $ 45.000 | $ 45.000 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL IVA INCLUIDO** |
| **LENTE PROGRESIVO TALLADO** | | | | |
| 24 | DURO | N/A | $ 150.000 | $ 150.000 |
| **ITEM** | **ESFERA** | **CILINDRO** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL IVA INCLUIDO** |
| **PRODUCTOS ADICIONALES** | | | | |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | | |
| **TORICO CONVENCIONAL** | | | | |
| 25 | TORICO CONVENCIONAL - ALTO ESFERAS +/- 30.000 cilindro -2.50 A - 6 ejes en pasos de 5 grados | N/A | $ 600.000 | $ 600.000 |
| 26 | TORICO CONVENCIONAL - BAJO ESFERAS + 3 a 6 cilindro 0.50 A - 2.25 ejes en pasos de 5 grados | N/A | $ 600.000 | $ 600.000 |
| **GAS PERMEABLE** | | | | |
| 27 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE ( polimetilmetacrilato)permeabilidad baja | N/A | $ 500.000 | $ 500.000 |
| 28 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE ( polimetilmetacrilato)permeabilidad media | N/A | $ 600.000 | $ 600.000 |
| 29 | COLORACION | N/A | $ 25.000 | $ 25.000 |
| 30 | FILTRO UV | N/A | $ 25.000 | $ 25.000 |
| 31 | FILTRO V.D.T | N/A | $ 40.000 | $ 40.000 |
| 32 | LENTES TRANSITIONS | N/A | $ 350.000 | $ 350.000 |
| 33 | LENTES ANTIREFLEJO | N/A | $ 300.000 | $ 300.000 |
| **ÍTEM** | **DESCRIPCIÓN** | | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL IVA INCLUIDO** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **MONTURAS METÁLICAS** | | | |
| 34 | 1 referencia montura completa | $ 50.000 | $ 59.500 |
| 35 | 1 referencia montura completa | $ 65.000 | $ 77.350 |
| **MONTURAS METÁLICAS PROGRESIVO** | | | |
| 36 | 1 referencia montura completa | $ 50.000 | $ 59.500 |
| 37 | 1 referencia montura al aire, para progresivo requieren una medida vertical mínimo de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente). | $ 65.000 | $ 77.350 |
| **MONTURAS PLÁSTICAS** | | | |
| 38 | 1 referencias montura completa | $ 50.000 | $ 59.500 |
| 39 | 1 referencias montura semi al aire | $ 65.000 | $ 77.350 |
| **MONTURAS PARA JÓVENES: EL OFERENTE DEBE PRESENTAR 04 REFERENCIAS** | | | |
| **MONTURAS METÁLICAS** | | | |
| 40 | 1 referencia montura completa | $ 60.000 | $ 71.400 |
| 41 | 1 referencia montura semi al aire | $ 75.000 | $ 89.250 |
| **MONTURAS PLÁSTICAS** | | | |
| 42 | 1 referencia montura completa | $ 60.000 | $ 71.400 |
| 43 | 1 referencia montura semi al aire | $ 75.000 | $ 89.250 |
| **MONTURAS PARA NIÑOS: 4 REFERENCIAS** | | | |
| **MONTURAS METALICAS** | | | |
| 44 | 1 referencia montura completa | $ 65.000 | $ 77.350 |
| 45 | 1 referencia montura semi al aire | $ 75.000 | $ 89.250 |
| **PLÁSTICAS** | | | |
| 46 | 1 referencia de 1 a 4 años con brazos ecualizables y/o con banda elástica | $ 80.000 | $ 95.200 |
| 47 | 1 referencias para niños de 5 a 15 años | $ 80.000 | $ 95.200 |

Para determinar el valor del mercado se tomó como referencia el oferente según cotización presentada por la entidad **ORSOVISION OPTICAS**.

## GRUPO IV CAQUETA

| ITEM | DESCRIPCION SERVICIOS DE OPTOMETRIA | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL IVA INCLUIDO | PRECIOS DEL MERCADO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | **MONTURAS METALICAS:**EN MATERIAL METÁLICO, NO SE ACEPTARAN EN ALUMINIO, CURVATURA FRONTAL, ÁNGULO PANTOSCÓPICO, DEBE OSCILAR ENTRE 8 Y 15 GRADOS, PLAQUETAS O PUENTE ANATÓMICO, EN SILICONA ANTIALÉRGICA, BRAZOS ESCUALIZABLES (FLEX) CON TERMINALES FORRADOS. ***15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA ADULTOS** ASI:***METÁLICAS:** 8 REFERENCIAS***PROGRESIVO**: 7 REFERENCIAS (MONTURAS PARA PROGRESIVO REQUIEREN UNA MEDIDA VERTICAL MÍNIMO DE 35 MM PARA QUE SE CUMPLA CON EL ESPACIO REQUERIDO PARA EL MONTAJE DE DICHO LENTE). ***40 REFERENCIAS METÁLICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA NIÑOS, (5 A 17 AÑOS)** | $ 63.025,00 | $ 75.000,00 | $ 75.000,00 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 2 | **MONTURAS PLASTICAS:**ELABORADAS EN MATERIALES COMO ACETATO, PROPIONATO, POLIAMIDE, POLIETILENO, POLIPROPILENO, MATERIAL FLEXIBLE Y CON MEMORIA, BANDA ELÁSTICA, CURVATURA FRONTAL Y ÁNGULO PANTOSCÓPICO.***5 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA ADULTOS*30 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS DE LAS CUALES 5 DE(0 A 4 AÑOS NO SE EXIGE BRAZOS ESCUALIZABLES Y/O CON BANDA ELÁSTICA) Y 10 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS (5 A 17 AÑOS)** | $ 63.025,00 | $ 75.000,00 | $ 75.000,00 |
| **MONOFOCALES TERMINADOS** | | | | |
| 3 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CR 39 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 4 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 5 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 CR39 | $ 78.000,00 | $ 78.000,00 | $ 78.000,00 |
| 6 | ESFERA 3.25 + - 4.00 CR39 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 |
| 7 | ESFERA 3.25 - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 |
| 8 | ESFERA 0.00 + - 3.00 POLICARBONATO | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 |
| 9 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 |
| 10 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 |
| 11 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | $ 130.000,00 | $ 130.000,00 | $ 130.000,00 |
| 12 | ESFERA 2.25 + - 4.00 POLICARBONATO | $ 130.000,00 | $ 130.000,00 | $ 130.000,00 |
| 13 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 |
| 14 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 2.25 - 3.00POLICARBONATO | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 |
| 15 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 |
| 16 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 |
| 17 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 | $ 148.000,00 |
| **MONOFOCALES TALLADOS** | | | | |
| 18 | CR39 | $ 98.000,00 | $ 98.000,00 | $ 98.000,00 |
| 19 | POLICARBONATO | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 | $ 115.000,00 |
| 20 | ASFERICO | $ 145.000,00 | $ 145.000,00 | $ 145.000,00 |
| 21 | LENTICULAR POSITIVO | $ 310.000,00 | $ 310.000,00 | $ 310.000,00 |
| 22 | LENTICULAR NEGATIVO | $ 310.000,00 | $ 310.000,00 | $ 310.000,00 |
| **BIFOCALES TERMINADOS** | | | | |
| 23 | CR39 FLAP TOP | $100.000,00 | $100.000,00 | $100.000,00 |
| 24 | CR39 INVISIBLE | $148.000,00 | $148.000,00 | $148.000,00 |
| **25BIFOCALES TALLADOS** | | | | |
| 25 | CR39 FLAP TOP | $ 105.000,00 | $ 105.000,00 | $ 105.000,00 |
| 26 | FLAP TOP POLICARBONATO | $ 105.000,00 | $ 105.000,00 | $ 105.000,00 |
| 27 | ULTEX | $ 320.000,00 | $ 320.000,00 | $ 320.000,00 |
| 28 | LENTES PROGRESIVOS DUROS | $ 320.000,00 | $ 320.000,00 | $ 320.000,00 |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | | |
| 29 | COLORACION | $ 15.000,00 | $ 15.000,00 | $ 15.000,00 |
| 30 | FILTRO UV | $ 15.000,00 | $ 15.000,00 | $ 15.000,00 |
| 31 | FILTRO VDT | $ 20.000,00 | $ 20.000,00 | $ 20.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | | |
| 32 | DUROS | $ 340.000,00 | $ 340.000,00 | $ 340.000,00 |
| 33 | BLANDOS | $ 280.000,00 | $ 280.000,00 | $ 280.000,00 |

Para determinar el análisis del valor del mercado se tomó como referencia la única cotización presentada por la entidad **SALUD VISUAL CAQUETA**.

## GRUPO V PUTUMAYO

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | 0.00 A + -3.00 | $ 25.000,00 | $ 23.000,00 | $ 23.000,00 |
| 2 | 0.00 A + -3.00 | $ 28.000,00 | $ 23.000,00 | $ 23.000,00 |
| 3 | 0.00 A + -3.00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| 4 | -3.25 A -4.00 | $ 38.000,00 | $ 23.000,00 | $ 23.000,00 |
| 5 | -3.25 A -4.00 | $ 40.000,00 | $ 23.000,00 | $ 23.000,00 |
| 6 | -4.25 A - 5.00 | $ 40.000,00 | $ 23.000,00 | $ 23.000,00 |

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | $ 60.000,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 2 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | $ 60.000,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 3 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $ 60.000,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 4 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | $ 60.000,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 5 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $ 80.000,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 6 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | $ 80.000,00 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 7 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | $ 80.000,00 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | CR.39 | N/A | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 2 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | $ 80.000,00 | $ 80.000,00 | $ 80.000,00 |
| 3 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | $ 80.000,00 | $ 80.000,00 | $ 80.000,00 |
| 4 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $ 80.000,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 5 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $ 80.000,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $ 40.000,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| 2 | CR.39 INVISIBLE | N/A | $ 40.000,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 2 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 3 | ULTEX | N/A | $ 90.000,00 | $ 30.000,00 | $ 30.000,00 |
| 4 | INVISIBLE | N/A | $ 90.000,00 | $ 85.000,00 | $ 85.000,00 |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | DURO | N/A | $ 150.000,00 | $ 150.000,00 | $ 150.000,00 |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | OPTICA EXPOVISION MOCOA | CLINICA FLOREZ S.A.S | PRECIO DEL MERCADO |
| 1 | COLORACIÓN | N/A | SE OBSEQUIA | $ 30.000,00 | SE OBSEQUIA |
| 2 | FILTRO UV | N/A | SE OBSEQUIA | $ 9.500,00 | SE OBSEQUIA |
| 3 | FILTRO V.D.T | N/A | SE OBSEQUIA | $ 9.500,00 | SE OBSEQUIA |
| 4 | MONTURA | N/A | $ 20.000,00 | $ 20.000,00 | $ 20.000,00 |
| 5 | TERAPIA ORTOPTICA | N/A | $12.000,00 CADA CONSULTA DE TERAPIA | $ 5.000,00 | $ 5.000,00 |

Para determinar el análisis del valor del mercado se tomó como referencia la cotización de la entidad **OPTICA EXPOVISION MOCOA Y CLINICA FLOREZ S.A.S**.

## 3.4. ANALISIS DEL VALOR DEL ESTIMADO

### GRUPO I HUILA

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
| MATERIAL | RANGOS | | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| | ESFERA | CILINDRO | | | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | NA | $10.161,00 | $25.000,00 | $10.161,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | NA | $20.220,00 | $35.000,00 | $20.220,00 |
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | NA | $10.161,00 | $30.000,00 | $10.161,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | NA | $42.676,00 | $40.000,00 | $40.000,00 |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | NA | $7.499,00 | $35.000,00 | $7.499,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | NA | $16.258,00 | $40.000,00 | $16.258,00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | $18.290,00 | $55.000,00 | $18.290,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | $33.531,00 | $90.000,00 | $33.531,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | $19.916,00 | $60.000,00 | $19.916,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | $49.789,00 | $90.000,00 | $49.789,00 |
| PROGRESIVOS | | | | | | |
| GAMA MEDIA | | | NA | $52.512,00 | $150.000,00 | $52.512,00 |
| POLICARBONATO | | | NA | NA | $180.000,00 | $180.000,00 |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | | | |
| FILTRO UV | | | NA | N/A | $10.000,00 | $10.000,00 |
| FILTRO VDT | | | NA | N/A | $15.000,00 | $15.000,00 |
| COLORACION | | | NA | N/A | $5.000,00 | $5.000,00 |
| LENTES DE CONTACTO | | | | | | |
| SUMINISTRO | | DESCRIPCION | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 dias para verificar la adaptación.** | | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | NA | $45.725,00 | $180.000,00 | $45.725,00 |
| | | Blando Torico | NA | $86.369,00 | $320.000,00 | $86.369,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 dias para verificar la adaptación.** | | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratoplastia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | NA | $25.403,00 | $90.000,00 | $25.403,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular,** | | Permeabilidad Alta | NA | $162.576,00 | $470.000,00 | $162.576,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Permeabilidad Media | NA | $99.578,00 | $330.000,00 | $99.578,00 |
| **MONTURAS** | | | | | |
| | **REFERENCIAS** | **PRECIOS SECOP** | **PRECIOS HISTORICOS** | **PRECIOS DEL MERCADO** | **VALOR ESTIMADO** |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | NA | $35.564,00 | $70.000,00 | $35.564,00 |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANATOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | NA | $35.564,00 | $65.450,00 | $35.564,00 |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO. FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | NA | $6.605,00 | $77.350,00 | $6.605,00 |
| | **REFERENCIAS** | **PRECIOS SECOP** | **PRECIOS HISTORICOS** | **PRECIOS DEL MERCADO** | **VALOR ESTIMADO** |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | NA | $35.564,00 | $47.600,00 | $35.564,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | $6.605,00 | $65.450,00 | $6.605,00 |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR.Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | $35.564,00 | $77.350,00 | $35.564,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | $15.242,00 | $83.300,00 | $15.242,00 |
| | **REFERENCIAS** | **PRECIOS SECOP** | **PRECIOS HISTORICOS** | **PRECIOS DEL MERCADO** | **VALOR ESTIMADO** |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | $7.113,00 | $65.450,00 | $7.113,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | NA | $35.564,00 | $70.000,00 | $35.564,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | NA | $35.564,00 | $50.000,00 | $35.564,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | NA | $7.113,00 | $50.000,00 | $7.113,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | NA | $15.242,00 | $70.000,00 | $15.242,00 |

Para determinar el valor estimado se tomó entre los valores históricos proyectados con IPC 2021 y para los Ítems en que los menores valores cotizados son favorables para nuestra institución se determinaron como los valores estimados a tomar, como es el caso de los lentes oftálmicos monofocales tallados en policarbonato.

## GRUPO II PITALITO

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
| MATERIAL | RANGOS | | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| | ESFERA | CILINDRO | | | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | NA | NA | $20.000,00 | $20.000,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | NA | NA | $30.000,00 | $30.000,00 |
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | NA | NA | $40.000,00 | $40.000,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | NA | NA | $60.000,00 | $60.000,00 |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | NA | NA | $30.000,00 | $30.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | NA | NA | $35.000,00 | $35.000,00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | NA | $80.000,00 | $80.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | NA | $85.000,00 | $85.000,00 |
| PROGRESIVOS | | | | | | |
| GAMA MEDIA | | | NA | NA | $135.000,00 | $135.000,00 |
| POLICARBONATO | | | NA | NA | $180.000,00 | $180.000,00 |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | | | |
| FILTRO UV | | | NA | N/A | $8.000,00 | $8.000,00 |
| FILTRO VDT | | | NA | N/A | $12.000,00 | $12.000,00 |
| COLORACION | | | NA | N/A | $3.000,00 | $3.000,00 |
| LENTES DE CONTACTO | | | | | | |
| SUMINISTRO | | DESCRIPCION | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | NA | NA | $160.000,00 | $160.000,00 |
| | | Blando Torico | NA | NA | $290.000,00 | $290.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratoplastia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | NA | NA | $80.000,00 | $80.000,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Permeabilidad Alta | NA | NA | $430.000,00 | $430.000,00 |
| | | Permeabilidad Media | NA | NA | $330.000,00 | $330.000,00 |

| MONTURAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **REFERENCIAS** | **PRECIOS SECOP** | **PRECIOS HISTORICOS** | **PRECIOS DEL MERCADO** | **VALOR ESTIMADO** |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño | NA | NA | $55.000,00 | $55.000,00 |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANATOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | NA | NA | $55.000,00 | $55.000,00 |
| | **REFERENCIAS** | **PRECIOS SECOP** | **PRECIOS HISTORICOS** | **PRECIOS DEL MERCADO** | **VALOR ESTIMADO** |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX. PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | NA | NA | $35.000,00 | $35.000,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR. Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | NA | $75.000,00 | $75.000,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | NA | $80.000,00 | $80.000,00 |
| | **REFERENCIAS** | **PRECIOS SECOP** | NA | **PRECIOS DEL MERCADO** | **VALOR ESTIMADO** |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | NA | NA | $70.000,00 | $70.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | NA | NA | $50.000,00 | $50.000,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | NA | NA | $70.000,00 | $70.000,00 |

Para determinar el valor estimado se tomó entre los valores del mercado en concordancia con las cotizaciones presentadas por las entidades **OPTICAS PITALITO** y **ESTILOS OPTICOS.**

## GRUPO III TOLIMA

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
| **MONTURAS METÁLICAS** | | | | | | |
| 1 | 1 referencia montura completa | | N/A | $19.306,00 | $59.500,00 | $19.306,00 |
| 2 | 1 referencia montura completa | | N/A | $19.306,00 | $77.350,00 | $19.306,00 |
| **MONTURAS METÁLICAS PROGRESIVO** | | | | | | |
| 3 | 1 referencia montura completa | | N/A | $19.306,00 | $59.500,00 | $19.306,00 |
| 4 | 1 referencia montura al aire, para progresivo requieren una medida vertical mínimo de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente). | | N/A | $19.306,00 | $77.350,00 | $19.306,00 |
| **MONTURAS PLÁSTICAS** | | | | | | |
| 5 | 1 referencias montura completa | | N/A | $19.306,00 | $59.500,00 | $19.306,00 |
| 6 | 1 referencias montura semi al aire | | N/A | $19.306,00 | $77.350,00 | $19.306,00 |
| **MONTURAS PARA JÓVENES: EL OFERENTE DEBE PRESENTAR 10 REFERENCIAS** | | | | | | |
| **MONTURAS METÁLICAS** | | | | | | |
| 7 | 1 referencia montura completa | | N/A | $19.306,00 | $71.400,00 | $19.306,00 |
| 8 | 1 referencia montura semi al aire | | N/A | $19.306,00 | $89.250,00 | $19.306,00 |
| **MONTURAS PLÁSTICAS** | | | | | | |
| 9 | 1 referencia montura completa | | N/A | $19.306,00 | $71.400,00 | $19.306,00 |
| 10 | 1 referencia montura semi al aire | | N/A | $16.258,00 | $89.250,00 | $16.258,00 |
| **MONTURAS PARA NIÑOS: 10 REFERENCIAS** | | | | | | |
| **MONTURAS METALICAS** | | | | | | |
| 11 | 1 referencia montura completa | | N/A | $19.306,00 | $77.350,00 | $19.306,00 |
| 12 | 1 referencia montura semi al aire | | N/A | $19.306,00 | $89.250,00 | $19.306,00 |
| **PLÁSTICAS** | | | | | | |
| 13 | 1 referencia de 1 a 4 años con brazos ecualizables y/o con banda elástica | | N/A | $10.161,00 | $95.200,00 | $10.161,00 |
| 14 | 1 referencias para niños de 5 a 15 años. | | N/A | $12.193,00 | $95.200,00 | $12.193,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
| **LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39** | | | | | | |
| 15 | 0.00 A + -3.00 | NO APLICA | N/A | $10.161,00 | $40.000,00 | $10.161,00 |
| 16 | 0.00 A + -3.00 | 0.25 A -2.00 | N/A | $10.466,00 | $40.000,00 | $10.466,00 |
| 17 | 0.00 A + -3.00 | 2.25 A -3.00 | N/A | $10.161,00 | $46.000,00 | $10.161,00 |
| 18 | -3.25 A -4.00 | NO APLICA | N/A | $10.161,00 | $46.000,00 | $10.161,00 |
| 19 | -3.25 A -4.00 | 0.25 A -2.00 | N/A | $15.242,00 | $46.000,00 | $15.242,00 |
| 20 | -4.25 A – 5.00 | 0.25 A -2.00 | N/A | $12.193,00 | $55.000,00 | $12.193,00 |

| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | | | |
| 21 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | N/A | $10.161,00 | $50.000,00 | $10.161,00 |
| 22 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | N/A | $23.370,00 | $70.000,00 | $23.370,00 |
| 23 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | N/A | $25.403,00 | $70.000,00 | $25.403,00 |
| 24 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | N/A | $20.322,00 | $70.000,00 | $203.220,00 |
| 25 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | N/A | $20.322,00 | $85.000,00 | $20.322,00 |
| 26 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | N/A | $20.322,00 | $85.000,00 | $20.322,00 |
| 27 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | N/A | $20.322,00 | $85.000,00 | $20.322,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
| LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| 28 | CR.39 | N/A | N/A | $24.386,00 | $56.000,00 | $24.386,00 |
| 29 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | N/A | $30.483,00 | $75.000,00 | $30.483,00 |
| 30 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | N/A | $30.483,00 | $59.000,00 | $30.483,00 |
| 31 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | N/A | $22.354,00 | $70.000,00 | $22.354,00 |
| 32 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | N/A | $22.354,00 | $70.000,00 | $22.354,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
| 33 | CR.39 FLAT TOP | N/A | N/A | $15.242,00 | $35.000,00 | $15.242,00 |
| 34 | CR.39 INVISIBLE | N/A | N/A | $18.290,00 | $50.000,00 | $18.290,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| 35 | CR.39 FLAT TOP | N/A | N/A | $17.274,00 | $45.000,00 | $17.274,00 |
| 36 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | N/A | $25.403,00 | $50.000,00 | $25.403,00 |
| 37 | INVISIBLE | N/A | N/A | $28.451,00 | $45.000,00 | $28.451,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | | | | |
| 38 | DURO | N/A | N/A | $50.805,00 | $ 150.000,00 | $50.805,00 |

| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIO SECOP | PRECIO HISTORICO INCLUDIO IVA | MENOR VALOR OFERTADO INCLUIDO IVA | PRECIO TECHO INCLUIDO IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRODUCTOS ADICIONALES | | | | | | |
| LENTES DE CONTACTO | | | | | | |
| TORICO CONVENCIONAL | | | | | | |
| 39 | TORICO CONVENCIONAL - ALTO ESFERAS +/- 30.000 clinidro -2.50 A - 6 ejes en pasos de 5 grados | N/A | N/A | $ 203.220,00 | $ 600.000,00 | $203.220,00 |
| 40 | TORICO CONVENCIONAL - BAJO ESFERAS + 3 a 6 clinidro 0.50 A - 2.25 ejes en pasos de 5 grados | N/A | N/A | $ 162.576,00 | $ 600.000,00 | $162.576,00 |
| GAS PERMEABLE | | | | | | |
| 41 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE (polimetilmetacrilato) permeabilidad baja | N/A | N/A | $ 152.415,00 | $ 500.000,00 | $ 152.415,00 |
| 42 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE (polimetilmetacrilato) permeabilidad media | N/A | N/A | $ 152.415,00 | $ 600.000,00 | $152.415,00 |
| 43 | COLORACION | N/A | N/A | $1.524,00 | $25.000,00 | $1.524,00 |
| 44 | FILTRO UV | N/A | N/A | $4.064,00 | $25.000,00 | $4.064,00 |
| 45 | FILTRO V.D.T | N/A | N/A | $1.521,00 | $40.000,00 | $1.524,00 |
| 46 | LENTES TRANSITIONS | N/A | N/A | $ 101.610,00 | $ 350.000,00 | $101.610,00 |
| 47 | LENTES ANTIREFLEJO | N/A | N/A | $ 40.644 | $ 300.000 | $40.644,00 |

Se tuvo en cuenta el precio histórico proyectado vigencia 2020 como techo con base en la variación del IPC para el 2021, por tratarse de un elemento y un suministro debido a que solo se presentó una cotización la cual no permite un análisis adecuado del comportamiento actual del mercado para este tipo de elementos, sumado a que la cotización presenta precios disimiles que exceden en más del 50% el valor del contrato de cada uno de los ítems del contrato que se adelantó en la UPRES TOLIMA, además los valores pactados no presentaron ningún inconveniente para el contratista durante la ejecución del contrato que estuvo vigente hasta el primer semestre 2021.

## GRUPO IV
## DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

| ITEM | DESCRIPCION SERVICIOS DE OPTOMETRIA | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | **MONTURAS METALICAS:**EN MATERIAL METÁLICO, NO SE ACEPTARAN EN ALUMINIO, CURVATURA FRONTAL, ÁNGULO PANTOSCÓPICO, DEBE OSCILAR ENTRE 8 Y 15 GRADOS, PLAQUETAS O PUENTE ANATÓMICO, EN SILICONA ANTIALÉRGICA, BRAZOS ESCUALIZABLES (FLEX) CON TERMINALES FORRADOS. ***15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA ADULTOS** ASI:***METÁLICAS:** 8 REFERENCIAS***PROGRESIVO**: 7 REFERENCIAS (MONTURAS PARA PROGRESIVO REQUIEREN UNA MEDIDA VERTICAL MÍNIMO DE 35 MM PARA QUE SE CUMPLA CON EL ESPACIO REQUERIDO PARA EL MONTAJE DE DICHO LENTE). ***40 REFERENCIAS METÁLICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA NIÑOS, (5 A 17 AÑOS)** | N/A | $ 28.512,40 | $ 75.000,00 | $ 28.512,40 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | **MONTURAS PLASTICAS:**ELABORADAS EN MATERIALES COMO ACETATO, PROPIONATO, POLIAMIDE, POLIETILENO, POLIPROPILENO, MATERIAL FLEXIBLE Y CON MEMORIA, BANDA ELÁSTICA, CURVATURA FRONTAL Y ÁNGULO PANTOSCÓPICO.***5 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA ADULTOS*30 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS DE LAS CUALES 5 DE(0 A 4 AÑOS NO SE EXIGE BRAZOS ESCUALIZABLES Y/O CON BANDA ELÁSTICA) Y 10 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS (5 A 17 AÑOS)** | N/A | $ 28.512,40 | $ 75.000,00 | $ 28.512,40 |
| **MONOFOCALES TERMINADOS** | | | | | |
| 3 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CR 39 | N/A | $ 15.274,50 | $ 58.000,00 | $ 15.274,50 |
| 4 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | N/A | $ 15.274,50 | $ 58.000,00 | $ 15.274,50 |
| 5 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 CR39 | N/A | $ 15.274,50 | $ 78.000,00 | $ 15.274,50 |
| 6 | ESFERA 3.25 + - 4.00 CR39 | N/A | $ 14.256,20 | $ 115.000,00 | $ 14.256,20 |
| 7 | ESFERA 3.25 - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | N/A | $ 24.439,20 | $ 115.000,00 | $ 24.439,20 |
| 8 | ESFERA 0.00 + - 3.00 POLICARBONATO | N/A | $ 19.347,70 | $ 115.000,00 | $ 19.347,70 |
| 9 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | N/A | $ 20.366,00 | $ 115.000,00 | $ 20.366,00 |
| 10 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | N/A | $ 20.366,00 | $ 115.000,00 | $ 20.366,00 |
| 11 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | N/A | $ 20.366,00 | $ 130.000,00 | $ 20.366,00 |
| 12 | ESFERA 2.25 + - 4.00 POLICARBONATO | N/A | $ 25.457,50 | $ 130.000,00 | $ 25.457,50 |
| 13 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | N/A | $ 34.622,20 | $ 148.000,00 | $ 34.622,20 |
| 14 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 2.25 - 3.00POLICARBONATO | N/A | $ 35.640,50 | $ 148.000,00 | $ 35.640,50 |
| 15 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | N/A | $ 25.457,50 | $ 148.000,00 | $ 25.457,50 |
| 16 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | N/A | $ 25.457,50 | $ 148.000,00 | $ 25.457,50 |
| 17 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | N/A | $ 25.457,50 | $ 148.000,00 | $ 25.457,50 |
| **MONOFOCALES TALLADOS** | | | | | |
| 18 | CR39 | N/A | $ 20.366,00 | $ 98.000,00 | $ 20.366,00 |
| 19 | POLICARBONATO | N/A | $ 28.512,40 | $ 115.000,00 | $ 28.512,40 |
| 20 | ASFERICO | N/A | $ 12.219,60 | $ 145.000,00 | $ 12.219,60 |
| 21 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $ 20.366,00 | $ 310.000,00 | $ 20.366,00 |
| 22 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $ 15.274,50 | $ 310.000,00 | $ 15.274,50 |
| **BIFOCALES TERMINADOS** | | | | | |
| 23 | CR39 FLAP TOP | N/A | $ 16.292,80 | $100.000 | $ 16.292,80 |
| 24 | CR39 INVISIBLE | N/A | $ 12.219,60 | $148.000 | $ 12.219,60 |
| **BIFOCALES TALLADOS** | | | | | |
| 25 | CR39 FLAP TOP | N/A | $ 25.457,50 | $ 105.000,00 | $ 25.457,50 |
| 26 | FLAP TOP POLICARBONATO | N/A | $ 30.549,00 | $ 105.000,00 | $ 30.549,00 |
| 27 | ULTEX | N/A | $ 20.366,00 | $ 320.000,00 | $ 20.366,00 |
| 28 | LENTES PROGRESIVOS DUROS | N/A | $ 91.647,00 | $ 320.000,00 | $ 91.647,00 |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | | | |
| 29 | COLORACION | N/A | $ 509,15 | $ 15.000,00 | $ 509,15 |
| 30 | FILTRO UV | N/A | $ 509,15 | $ 15.000,00 | $ 509,15 |
| 31 | FILTRO VDT | N/A | $ 509,15 | $ 20.000,00 | $ 509,15 |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | | | |
| 32 | DUROS | N/A | $ 91.647,00 | $ 340.000,00 | $ 91.647,00 |
| 33 | BLANDOS | N/A | $ 99.793,40 | $ 280.000,00 | $ 99.793,40 |

## GRUPO V PUTUMAYO

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | 0.00 A + -3.00 | NA | NA | $20.566,00 | $23.000,00 | $20.566,00 |
| 2 | 0.00 A + -3.00 | NA | NA | $20.566,00 | $23.000,00 | $20.566,00 |
| 3 | 0.00 A + -3.00 | NA | NA | $31.296,00 | $35.000,00 | $31.296,00 |
| 4 | -3.25 A -4.00 | NA | NA | $20.566,00 | $23.000,00 | $20.566,00 |
| 5 | -3.25 A -4.00 | NA | NA | $20.566,00 | $23.000,00 | $20.566,00 |
| 6 | -4.25 A - 5.00 | NA | NA | $20.566,00 | $23.000,00 | $20.566,00 |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | NA | $40.238,00 | $45.000,00 | $40.238,00 |
| 2 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A - 2.00 | NA | $10.238,00 | $45.000,00 | $10.238,00 |
| 3 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | NA | $40.238,00 | $45.000,00 | $40.238,00 |
| 4 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A - 2.00 | NA | $40.238,00 | $45.000,00 | $40.238,00 |
| 5 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | NA | $40.238,00 | $45.000,00 | $40.238,00 |
| 6 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A - 1.00 | NA | $44.708,00 | $50.000,00 | $44.708,00 |
| 7 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A - 2.00 | NA | $44.708,00 | $50.000,00 | $44.708,00 |
| LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | CR.39 | N/A | NA | $44.708,00 | $50.000,00 | $44.708,00 |
| 2 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | NA | $71.533,00 | $80.000,00 | $71.533,00 |
| 3 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | NA | $71.533,00 | $80.000,00 | $71.533,00 |
| 4 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | NA | $62.592,00 | $70.000,00 | $62.592,00 |
| 5 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | NA | $62.592,00 | $70.000,00 | $62.592,00 |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | NA | $31.296,00 | $35.000,00 | $31.296,00 |
| 2 | CR.39 INVISIBLE | N/A | NA | $31.296,00 | $35.000,00 | $31.296,00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | NA | $53.650,00 | $60.000,00 | $53.650,00 |
| 2 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | NA | $80.475,00 | $90.000,00 | $80.475,00 |
| 3 | ULTEX | N/A | NA | $26.825,00 | $30.000,00 | $26.825,00 |
| 4 | INVISIBLE | N/A | NA | $76.004,00 | $85.000,00 | $76.004,00 |

| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | DURO | N/A | NA | $134.125,00 | $150.000,00 | $134.125,00 |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | PRECIOS SECOP | PRECIOS HISTORICOS | PRECIOS DEL MERCADO | VALOR ESTIMADO |
| 1 | COLORACIÓN | N/A | N/A | N/A | SE OBSEQUIA | SE OBSEQUIA |
| 2 | FILTRO UV | N/A | N/A | N/A | SE OBSEQUIA | SE OBSEQUIA |
| 3 | FILTRO V.D.T | N/A | N/A | N/A | SE OBSEQUIA | SE OBSEQUIA |
| 4 | MONTURA | N/A | N/A | $17.883,00 | $20.000,00 | $17.883,00 |
| 5 | TERAPIA ORTOPTICA | N/A | N/A | $4.471,00 | $5.000,00 | $4.471,00 |

Para determinar el análisis del valor estimado se tomó como referencia los precios históricos 2020 los cuales se proyectaron con IPC 2021.

## 3.5 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| GRUPO | UNIDAD DE DESTINO | VIGENCIA | RECURSO | DESCRIPCION DEL SUMINISTRO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| I | HUILA | 2021 | 16 | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 (UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO) | $ 15.500.000,00 |
| | HUILA | 2022 | 16 | | $ 15.500.000,00 |
| II | PITALITO | 2021 | 16 | | $ 3.500.000,00 |
| | PITALITO | 2022 | 16 | | $ 1.500.000,00 |
| III | TOLIMA | 2021 | 16 | | $ 10.000.000,00 |
| | TOLIMA | 2022 | 16 | | $ 30.000.000,00 |
| IV | CAQUETA | 2021 | 16 | | $ 3.500.000,00 |
| | CAQUETA | 2022 | 16 | | $ 4.500.000,00 |
| V | PUTUMAYO | 2021 | 16 | | $ 3.000.000,00 |
| | PUTUMAYO | 2022 | 16 | | $ 3.000.000,00 |
| VALOR TOTAL ESTIMADO | | | | | **$90.000.000,00** |

## ANEXO No. 2

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas, las cuales serán verificadas por el Comité Técnico aplicando el criterio de **CUMPLE** o **NO CUMPLE**.

a. Las especificaciones técnicas requeridas son de obligatorio cumplimiento, de no hacerlo la propuesta se considerará no apta técnicamente.
b. En la columna **CUMPLE/NO CUMPLE**, se evaluará las especificaciones técnicas ofertadas por la firma

**(Abreviar según el grupo a presentarse)**
**GRUPO I**

**DEPARTAMENTO HUILA**

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| MATERIAL | RANGOS | | | |
| | ESFERA | CILINDRO | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | | |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | | |
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | | |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | | |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | | |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | | |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| PROGRESIVOS | | | | |
| GAMA MEDIA | | | | |
| POLICARBONATO | | | | |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | |
| FILTRO UV | | | | |
| FILTRO VDT | | | | |
| COLORACION | | | | |
| LENTES DE CONTACTO | | | | |
| SUMINISTRO | DESCRIPCION | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, liquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación** | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | | | |
| | Blando Torico | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación. | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratopatia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | | |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación. | Permeabilidad Alta | | |
| | Permeabilidad Media | | |

| MONTURAS | | | |
|---|---|---|---|
| NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera | REFERENCIAS | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | | |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANANTOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | |
| ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias | REFERENCIAS | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | | |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR.Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias | REFERENCIAS | CUMPLE | NO CUMPLE |
| | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | | |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | |

**LOS OFERENTES DEBERAN OFERTAR EL 100% DE LOS ELEMENTOS, EN CASO DE NO PRESENTAR ESTE PORCENTAJE, LA PROPUESTA SERA RECHAZADA**

## GRUPO II

## MUNICIPIO PITALITO-HUILA

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| MATERIAL | RANGOS | | | |
| | ESFERA | CILINDRO | | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | | |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | | |
| LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS | | | | |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | | |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | | |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | | |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | NA | | |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | | |
| PROGRESIVOS | | | | |
| GAMA MEDIA | | | | |
| POLICARBONATO | | | | |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | | |
| FILTRO UV | | | | |
| FILTRO VDT | | | | |
| COLORACION | | | | |
| LENTES DE CONTACTO | | | | |
| SUMINISTRO | DESCRIPCION | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | | | |
| | Blando Torico | | | |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratopatia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | | | |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de** | Permeabilidad Alta | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | Permeabilidad Media | | |
| **MONTURAS** | | | |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | **REFERENCIAS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | | |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANANTOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | **REFERENCIAS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | | |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR. Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | **REFERENCIAS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | | |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | |

## GRUPO III TOLIMA

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|
| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | | SI | NO |
| MONTURAS METÁLICAS | | | | |
| 1 | 1 referencia montura completa | | | |
| 2 | 1 referencia montura completa | | | |
| MONTURAS METÁLICAS PROGRESIVO | | | SI | NO |
| 3 | 1 referencia montura completa | | | |
| 4 | 1 referencia montura al aire, para progresivo requieren una medida vertical mínimo de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente). | | | |
| MONTURAS PLÁSTICAS | | | SI | NO |
| 5 | 1 referencias montura completa | | | |
| 6 | 1 referencias montura semi al aire | | | |
| MONTURAS PARA JÓVENES: EL OFERENTE DEBE PRESENTAR 10 REFERENCIAS | | | SI | NO |
| MONTURAS METÁLICAS | | | | |
| 7 | 1 referencia montura completa | | | |
| 8 | 1 referencia montura semi al aire | | | |
| MONTURAS PLÁSTICAS | | | SI | NO |
| 9 | 1 referencia montura completa | | | |
| 10 | 1 referencia montura semi al aire | | | |
| MONTURAS PARA NIÑOS: 10 REFERENCIAS | | | SI | NO |
| MONTURAS METALICAS | | | | |
| 11 | 1 referencia montura completa | | | |
| 12 | 1 referencia montura semi al aire | | | |
| PLÁSTICAS | | | SI | NO |
| 13 | 1 referencia de 1 a 4 años con brazos ecualizables y/o con banda elástica | | | |
| 14 | 1 referencias para niños de 5 a 15 años. | | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | | |
| 15 | 0.00 A + -3.00 | NO APLICA | | |
| 16 | 0.00 A + -3.00 | 0.25 A -2.00 | | |
| 17 | 0.00 A + -3.00 | 2.25 A -3.00 | | |
| 18 | -3.25 A -4.00 | NO APLICA | | |
| 19 | -3.25 A -4.00 | 0.25 A -2.00 | | |
| 20 | -4.25 A – 5.00 | 0.25 A -2.00 | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | | |
| 21 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | | |
| 22 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | | |
| 23 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | | |
| 24 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | | |
| 25 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | | |
| 26 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 27 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | | | |
| 28 | CR.39 | N/A | | |
| 29 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | | |
| 30 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | | |
| 31 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | | |
| 32 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | | |
| 33 | CR.39 FLAT TOP | N/A | | |
| 34 | CR.39 INVISIBLE | N/A | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | | |
| 35 | CR.39 FLAT TOP | N/A | | |
| 36 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | | |
| 37 | INVISIBLE | N/A | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | | |
| 38 | DURO | N/A | | |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| PRODUCTOS ADICIONALES | | | | |
| LENTES DE CONTACTO | | | | |
| TORICO CONVENCIONAL | | | | |
| 39 | TORICO CONVENCIONAL - ALTO ESFERAS +/- 30.000 clinidro -2.50 A - 6 ejes en pasos de 5 grados | N/A | | |
| 40 | TORICO CONVENCIONAL - BAJO ESFERAS + 3 a 6 clinidro 0.50 A - 2.25 ejes en pasos de 5 grados | N/A | | |
| GAS PERMEABLE | | | SI | NO |
| 41 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE ( polimetilmetacrilato)permeabilidad baja | N/A | | |
| 42 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE ( polimetilmetacrilato)permeabilidad media | N/A | | |
| 43 | COLORACION | N/A | | |
| 44 | FILTRO UV | N/A | | |
| 45 | FILTRO V.D.T | N/A | | |
| 46 | LENTES TRANSITIONS | N/A | | |
| 47 | LENTES ANTIREFLEJO | N/A | | |

## GRUPO IV
## DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

| ITEM | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | **MONTURAS METALICAS:**EN MATERIAL METÁLICO, NO SE ACEPTARAN EN ALUMINIO, CURVATURA FRONTAL, ÁNGULO PANTOSCÓPICO, DEBE OSCILAR ENTRE 8 Y 15 GRADOS, PLAQUETAS O PUENTE ANATÓMICO, EN SILICONA ANTIALÉRGICA, BRAZOS ESCUALIZABLES (FLEX) CON TERMINALES FORRADOS. ***15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA ADULTOS** ASI:***METÁLICAS:** 8 REFERENCIAS***PROGRESIVO**: 7 REFERENCIAS (MONTURAS PARA PROGRESIVO REQUIEREN UNA MEDIDA VERTICAL MÍNIMO DE 35 MM PARA QUE SE CUMPLA CON EL ESPACIO REQUERIDO PARA EL MONTAJE DE DICHO LENTE). ***40 REFERENCIAS METÁLICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA NIÑOS, (5 A 17 AÑOS)** | | |
| 2 | **MONTURAS PLASTICAS:**ELABORADAS EN MATERIALES COMO ACETATO, PROPIONATO, POLIAMIDE, POLIETILENO, POLIPROPILENO, MATERIAL FLEXIBLE Y CON MEMORIA, BANDA ELÁSTICA, CURVATURA FRONTAL Y ÁNGULO PANTOSCÓPICO.***5 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA ADULTOS*30 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS DE LAS CUALES 5 DE(0 A 4 AÑOS NO SE EXIGE BRAZOS ESCUALIZABLES Y/O CON BANDA ELÁSTICA) Y 10 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS (5 A 17 AÑOS)** | | |
| | **MONOFOCALES TERMINADOS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| | ESFERA 0.00 + - 3.00 CR 39 | | |
| | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | | |
| | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 CR39 | | |
| | ESFERA 3.25 + - 4.00 CR39 | | |
| | ESFERA 3.25 - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | | |
| | ESFERA 0.00 + - 3.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 2.25 + - 4.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 2.25 - 3.00POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | | |
| | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | | |
| | **MONOFOCALES TALLADOS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 21 | CR39 | | |
| 22 | POLICARBONATO | | |
| 23 | ASFERICO | | |
| 24 | LENTICULAR POSITIVO | | |
| 25 | LENTICULAR NEGATIVO | | |
| | **BIFOCALES TERMINADOS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 26 | CR39 FLAP TOP | | |
| 27 | CR39 INVISIBLE | | |
| | **BIFOCALES TALLADOS** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 28 | CR39 FLAP TOP | | |
| 29 | FLAP TOP POLICARBONATO | | |
| 30 | ULTEX | | |
| 31 | LENTES PROGRESIVOS DUROS | | |
| | **SERVICIOS ADICIONALES** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 32 | COLORACION | | |
| 33 | FILTRO UV | | |
| 34 | FILTRO VDT | | |
| | **LENTES DE CONTACTO** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** |
| 35 | DUROS | | |
| 36 | BLANDOS | | |

## GRUPO V PUTUMAYO

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | CUMPLE | |
|---|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | SI | NO |
| 1 | 0.00 A + -3.00 | NA | | |
| 2 | 0.00 A + -3.00 | NA | | |
| 3 | 0.00 A + -3.00 | NA | | |
| 4 | -3.25 A -4.00 | NA | | |
| 5 | -3.25 A -4.00 | NA | | |
| 6 | -4.25 A - 5.00 | NA | | |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | SI | NO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | | |
| 1 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | | |
| 2 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | | |
| 3 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | | |
| 4 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | | |
| 5 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | | |
| 6 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | | |
| 7 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | | |
| LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | | SI | NO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | | |
| 1 | CR.39 | N/A | | |
| 2 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | | |
| 3 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | | |
| 4 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | | |
| 5 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | | |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | SI | NO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | | |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | | |
| 2 | CR.39 INVISIBLE | N/A | | |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | SI | NO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | | |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | | |
| 2 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | | |
| 3 | ULTEX | N/A | | |
| 4 | INVISIBLE | N/A | | |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | SI | NO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | | |
| 1 | DURO | N/A | | |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | SI | NO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | | |
| 1 | COLORACIÓN | N/A | | |
| 2 | FILTRO UV | N/A | | |
| 3 | FILTRO V.D.T | N/A | | |
| 4 | MONTURA | N/A | | |
| 5 | TERAPIA ORTOPTICA | N/A | | |

## OTRAS CONDICIONES TECNICAS
## (Aplica para todos los grupos)

| ITEM | DESCRIPCION | CUMPLE | NO CUMPLE |
|---|---|---|---|
| 1 | **METAL:** Deben ser elaboradas en material metálico. No se acepta Aluminio.<br>Las monturas que presentarán los oferentes deben tener ángulo panorámico, ángulo pantoscópico, curvatura frontal plaquetas o puente anatómico hechos en silicona antialérgica, brazos escualizables (Flex) con terminales forrados. | | |
| 2 | **PLÁSTICO:** Dentro de las cuales se incluyen materiales como el Acetato, Propionato, Poliamide, Polietileno, Polipropileno, goma acetato.<br>Material flexible y con memoria, monturas inyectadas con banda elástica en el caso de las monturas para niños menores de cuatro años, ángulo panorámico y ángulo pantoscópico. | | |
| 3 | **TERMINADO:** De acuerdo con el material ofrecido, los enchapes utilizados en las monturas metálicas deberán presentar las siguientes caracteristicas:<br>Para las monturas terminadas en dorado, la empresa debe certificar la durabilidad del material por lo menos durante el tiempo de garantía, y certificar el baño en laca.<br>Para las monturas plateadas, deben venir galvanizadas y baño en laca.<br>Para las monturas terminadas en colores deben certificar el proceso con pinturas electroestáticas y con laca horneada con garantía mínima de un año lo cual debe ser informado al usuario al momento de la entrega del elemento. | | |
| | Las monturas a ofertar deben ser tanto para niños, jóvenes y adultos y debe tenerse en cuenta el diámetro vertical para la adaptación de lentes bifocales y progresivos. Pueden ser completas, al aire pero NO SE ACEPTAN monturas tres piezas. | | |
| 1 | Los oferentes entregaran el suministro de lentes (terminados) Lentes tallados y monturas al igual que el lente progresivo que requiere medidas del lente, máximo de 8 días siguientes a la realización de la solicitud. | | |
| 2 | El contratista brindara garantía por defectos de fabricación de cada uno de los elementos será como mínimo de **Doce (12) meses**, en esta garantía deberá cubrir los daños Ocasionados sobre bisagras, puntos de soldadura, enchape, y corrosión, el cambio por las monturas no debe generar ningún costo para el usuario o la Regional de Aseguramiento en Salud N°2, el tiempo de reemplazo no deberá ser superior a diez (10) días calendario. | | |
| 3 | El contratista **brindara** garantía mínima de **Doce (12) meses** por defectos de aberraciones, distancia mecánica, alteraciones del material, tratamiento y fórmula. Así mismo, se compromete a garantizar el cambio por los **LENTES** que presenten fallas por defecto de fábrica, inconsistencia en formula, en un término no mayor a **10 días calendario**, dicho cambio no generara costo alguno para la Regional de aseguramiento en Salud N°2. | | |
| 4 | El contratista debe contar con los medios de sistematización adecuados, que permitan el control y seguimiento del personal de usuarios que hacen uso del servicio que sirva de base para retroalimentar dicha información, según la unidad adjudicar, se debe indicar la periodicidad y en caso de evidenciar usuarios con solicitudes frecuentes dentro de la ejecución del contrato, informar al SUPERVISOR con el fin de hacer la respectiva verificación. | | |
| 5 | Al momento de la entrega el oferente **SUMINISTRARA** al usuario la garantía de calidad del suministro de lentes y monturas, el manual de instrucciones de uso y cuidados del mismo además proporcionará sin costo adicional el estuche y un paño limpiador. | | |
| 6 | El usuario solo podrá firmar constancia de recibido del elemento una vez la entidad contratada haga la entrega respectiva. | | |
| 7 | El oferente **PRESENTARÁ** copia del Registro Sanitario INVIMA vigente, para los componentes y materiales que se utilizan en la elaboración de los lentes y monturas. En el caso que dichos elementos no requieran certificación deberán presentar constancia expedida por el INVIMA, conforme lo indica el *artículo 2 de la Resolución 2968 de 2015.* | | |
| 8 | La Regional de Aseguramiento en Salud No 2, no se hace responsable del pago de facturas una vez se haya ejecutado el contrato en su totalidad, ni del pago de elementos entregados con autorizaciones vencidas, ESTAS TIENEN UNA CADUCIDAD DE 180 DIAS. | | |
| 9 | El oferente deba contar con una sede donde se realicen toma de medidas para el lente progresivo, entrega de lentes y monturas terminados y tallados. | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10 | Debe contar con un **STAND,** el cual podrán ser visibles las muestras para los usuarios en lentes y monturas, estas deben ser para niños, jóvenes y adultos teniendo en cuenta lo ofertado en la propuesta. (***ESTE ÍTEM SOLO APLICA PARA EL GRUPO I Y GRUPO III)*** (Abreviar para los Grupo II, IV y V) | | |
| 11 | Los oferentes deberán certificar por escrito que no se encuentran relacionados en el registro único de infractores ambientales R.U.I.A. **(Anexar documento )** | | |
| 12 | En caso de solicitar LENTES que no se encuentren dentro del plan de beneficios de SSMP o dentro de las condiciones técnicas requeridas, que mediante concepto del Comité Técnico Científico (CTC) se autorice y se justifique su requerimiento o en cumplimiento de una orden judicial (acción de tutela), podrá ser realizado el mismo con cotización por parte del contratista el cual no podrá exceder los precios del mercado y con el descuento estipulado en el contrato, previa autorización por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No.2. Esto con el fin de asegurar el tratamiento oportuno de los usuarios que requieran dichos procedimientos, garantizando la recuperación y mejoramiento de la calidad de vida de los mismos. | | |
| 13 | Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar la ejecución del contrato, será asumida como responsabilidad del futuro contratista. | | |
| 14 | El Oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 *"Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo"* y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"* Para lo cual deberá diligenciar el Formulario Implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015. (Anexo en el presente Estudio Previo). | | |
| 15 | El oferente realizara el reemplazo de la montura en el evento que haya salido del mercado, éste deberá demostrar mediante una certificación del importador o fabricante nacional, que dicha montura se descontinuó y así mismo la que ofrezca para reemplazar la misma debe cumplir con las especificaciones técnicas exigidas para la contratada y el costo no puede ser superior al valor de la montura contratada. | | |
| 16 | Las instalaciones ofrecidas deberán cumplir con los requisitos mínimos de habilitación, situación que se debe verificar a través de la **Certificación vigente de Habilitación que debe Anexar en la Oferta.** | | |
| 17 | El oferente deberá presentar con su propuesta imágenes de monturas requeridas de acuerdo con las condiciones técnicas descritas de cada una de ellas, debidamente identificada y numerada de acuerdo a presentación de la muestra, señalar si la montura es nacional o importada, | | |
| 19 | Suministrar los lentes de acuerdo a las especificaciones de la fórmula y de acuerdo a lo contratado respecto a materiales, filtros y tratamientos, entre otros. Además realizar control de calidad al momento de entrega del suministro de lentes y monturas al usuario verificando que corresponda a la formula ordenada por el optómetra tratante. | | |
| 20 | Los lentes y monturas que no reúnan los requisitos de calidad y confiabilidad, serán revisados y subsanados nuevamente, sin costo adicional para el usuario. | | |
| 21 | El oferente entregara las correcciones a los usuarios, 8 días hábiles a partir de la fecha en la cual se solicitaron en el punto de atención. | | |
| 22 | Las quejas PQRS, inconformismos radicados por los usuarios a los cuales se les suministran los lentes y las monturas serán resueltas por el oferente según el término de ley. | | |
| 23 | El oferente deberá **HACER ENTREGA** de lentes y monturas, en la entidad que se le adjudique la presente contratación ubicadas:<br><br>1. **Grupo I NEIVA**: para los usuarios pertenecientes a la Unidad Prestadora en Salud HUILA.<br>2. **Grupo II PITALITO**: previa coordinación del jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primarios y el supervisor del contrato para los usuarios pertenecientes al **ESPRI PITALITO**.<br>3. **Grupo III IBAGUE:** para los usuarios pertenecientes a la Unidad Prestadora en Salud TOLIMA.<br>4. **Grupo IV FLORENCIA:** para los usuarios pertenecientes a la Unidad Prestadora en Salud Caquetá.<br>5. **Grupo IV MOCOA:** para los usuarios pertenecientes a la Unidad Prestadora en Salud PUTUMAYO<br>***(Abreviar solo al grupo a presentarse)*** | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | La atención a los usuarios será en horario de 08:00 a 12:00 y 14:00 a 18:00 de lunes a *viernes* y sábados de 8:00 a 12:00 | | |
| **24** | En caso que el contratista solicite el reemplazo de lentes y monturas que fueron ofertadas y que hayan salido del mercado, deberá demostrar mediante una certificación del importador o fabricante que dicho elemento se descontinuó y así mismo el que ofrece para reemplazarlo, debe cumplir con las especificaciones técnicas similares exigidas para el elemento contratado y el costo no puede exceder el valor del elemento reemplazado. Este cambio se hará mediante concepto técnico de evaluación del elemento y modificación del respectivo contrato. | | |
| **25** | Registro especial de prestadores de servicios de salud: certificado de declaratoria de requisitos para cumplimiento del sistema único de habilitación o acto administrativo expedido por la entidad competente que le concede la habilitación vigente por entidad de salud de su jurisdicción. (verificable en la propuesta) | | |
| **26** | Informar al supervisor del contrato el saldo del contrato cada mes y cuando se haya ejecutado en un setenta (70%) el valor del contrato. | | |
| **27** | El oferente se obliga a reposar dentro de los siguientes cinco (5) días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso, dicho reporte se consignaré en el formato que designe la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2. | | |
| **28** | En caso que se llegare a necesitar algún elemento de rehabilitación no incluido en la ficha técnica pero que por sus características corresponda al objeto del presente proceso, este podrá incorporarse mediante modificatorio previo estudio de mercado y aceptación del contratista. | | |

**LOS OFERENTES DEBERAN OFERTAR EL 100% DE LOS ELEMENTOS, EN CASO DE NO PRESENTAR ESTE PORCENTAJE, LA PROPUESTA SERA RECHAZADA**

Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal, y comprometiendo la responsabilidad de las personas jurídicas que representamos que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

**Nombre y Firma Representante legal** _____

**C.C. N°** _____

**Nombre Razón Social y NIT.** _____

# ANEXO No. 3
# OFERTA ECONOMICA
# GRUPO I HUILA

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | |
|---|---|---|---|
| **LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS** | | | |
| **MATERIAL** | **RANGOS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | **ESFERA** | **CILINDRO** | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $10.161,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $20.220,00 |
| **LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | $10.161,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | $40.000,00 |
| **LENTES BIFOCALES TERMINADOS** | | | |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $7.499,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $16.258,00 |
| **LENTES BIFOCALES TALLADOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $18.290,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $33.531,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $19.916,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $49.789,00 |
| **PROGRESIVOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| **GAMA MEDIA** | | | $52.512,00 |
| **POLICARBONATO** | | | $180.000,00 |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| **FILTRO UV** | | | $10.000,00 |
| **FILTRO VDT** | | | $15.000,00 |
| **COLORACION** | | | $5.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | |
| **SUMINISTRO** | | **DESCRIPCION** | **VALOR ESTIMADO** |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación** | | Blando esférico contenido de agua 55% o más, | $45.725,00 |
| | | Blando Torico | $86.369,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratoplastia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | $25.403,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Permeabilidad Alta | $162.576,00 |
| | | Permeabilidad Media | $99.578,00 |
| **MONTURAS** | | | |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | **REFERENCIAS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | | $35.564,00 |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANATOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | $35.564,00 |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | $6.605,00 |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | **REFERENCIAS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | | $35.564,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $6.605,00 |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR.Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $35.564,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $15.242,00 |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | **REFERENCIAS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $7.113,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | $35.564,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | | $35.564,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | $7.113,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | $15.242,00 |

# GRUPO II PITALITO

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | |
|---|---|---|---|
| **LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS** | | | |
| **MATERIAL** | **RANGOS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | **ESFERA** | **CILINDRO** | |
| CR39 | N a +5.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $20.000,00 |
| POLICARBONATO | N a +4.00/-5.00 | -0.25 a -2.00 | $30.000,00 |
| **LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| CR39 | N a +/-10.00 | -0.25 a -6.00 | $40.000,00 |
| POLICARBONATO | +13.00 a-16.00 | -0.25 a -6.00 | $60.000,00 |
| **LENTES BIFOCALES TERMINADOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| FLAT TOP CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $30.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00 | | $35.000,00 |
| **LENTES BIFOCALES TALLADOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| FLAT TOP CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $50.000,00 |
| FLAT TOP POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $80.000,00 |
| INVISIBLE CR39 | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $50.000,00 |
| INVISIBLE POLY | N a +/-6.00 | -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00 | $85.000,00 |
| **PROGRESIVOS** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| **GAMA MEDIA** | | | $135.000,00 |
| **POLICARBONATO** | | | $180.000,00 |
| **SERVICIOS ADICIONALES** | | | **VALOR ESTIMADO** |
| **FILTRO UV** | | | $8.000,00 |
| **FILTRO VDT** | | | $12.000,00 |
| **COLORACION** | | | $3.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO** | | | |
| **SUMINISTRO** | | **DESCRIPCION** | **VALOR ESTIMADO** |
| LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación** | | Blando esférico contenido de agua 55% o más. | $160.000,00 |
| | | Blando Torico | $290.000,00 |
| **LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratoplastia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico. | $80.000,00 |
| LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD **Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.** | | Permeabilidad Alta | $430.000,00 |
| | | Permeabilidad Media | $330.000,00 |
| **MONTURAS** | | | |
| **NIÑOS: el oferente debe presentar 24 referencias discriminadas de la siguiente manera** | **REFERENCIAS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | FLEX CERRADA CON BANDA ELASTICA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS3 niña y 3 niño. | | $55.000,00 |
| | ACETATO CERRADA, PUENTE ANATOMICO Y BRAZO EN GOMA: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | $50.000,00 |
| | ACETATO COMPLETA PUENTE ANATOMICO, FLEX Y ESCUALIZABLE : PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 niña y 3 niño | | $55.000,00 |
| **ADULTOS El oferente debe presentar 16 referencias** | **REFERENCIAS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | METÁLICAS COMPLETA CON PLAQUETAS Y FLEX: PRESENTAR 6 TIPOS DE MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS 3 HOMBRE y 3 MUJER | | $35.000,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE CON PLAQUETA FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO* 3 PIEZA CON PLAQUETAS Y MONTURA EN TITANIOPRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $50.000,00 |
| | METÁLICAS PROGRESIVOS METALICA, RANURADA O LA AIRE, CON PLAQUETAS Y BRAZO ESTANDAR.Para progresivo se requiere una medida vertical de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente. PRESENTA 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $75.000,00 |
| | MATERIAL TR90 RANURADA O AL AIRE CON PUENTE ANATOMICO.PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $80.000,00 |
| **JÓVENES: el oferente debe presentar 24 referencias** | **REFERENCIAS** | | **VALOR ESTIMADO** |
| | ACETATO PUENTE ANATOMICO, RANURA O AL AIRE. PRESENTAR 6 TIPOS O MODELOS DEBIDAMENTE IDENTIFICADOS (3 HOMBRE Y 3 MUJER) | | $50.000,00 |
| | METÁLICAS RANURADA O AL AIRE, CON PLAQUETA, FLEX ALMA METALICA CON BRAZO EN ACETATO. Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | $70.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO. Presentar 4 tipos o modelos Debidamente identificados (2hombre y 2 mujer) | | $50.000,00 |
| | METÁLICAS Y ACETATO CON PUENTE ANATOMICO, FLEX Y BRAZO CON ALMA METALICA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | $50.000,00 |
| | MATERIAL TR90 CON PUENTE ANATOMICO, ESCUALIZABLE Y BRAZO CON ALMA EN GOMA Presentar 6 tipos o modelos Debidamente identificados (3 hombre y 3 mujer) | | $70.000,00 |

## GRUPO III TOLIMA

| LISTADO SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS | | | |
|---|---|---|---|
| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | | VALOR ESTIMADO |
| | MONTURAS METÁLICAS | | |
| 1 | 1 referencia montura completa | | $19.306,00 |
| 2 | 1 referencia montura completa | | $19.306,00 |
| | MONTURAS METÁLICAS PROGRESIVO | | VALOR ESTIMADO |
| 3 | 1 referencia montura completa | | $19.306,00 |
| 4 | 1 referencia montura al aire, para progresivo requieren una medida vertical mínimo de 35 mm para que se cumpla con el espacio requerido para el montaje de dicho lente). | | $19.306,00 |
| | MONTURAS PLÁSTICAS | | VALOR ESTIMADO |
| 5 | 1 referencias montura completa | | $19.306,00 |
| 6 | 1 referencias montura semi al aire | | $19.306,00 |
| | MONTURAS PARA JÓVENES: EL OFERENTE DEBE PRESENTAR 10 REFERENCIAS | | |
| | MONTURAS METÁLICAS | | VALOR ESTIMADO |
| 7 | 1 referencia montura completa | | $19.306,00 |
| 8 | 1 referencia montura semi al aire | | $19.306,00 |
| | MONTURAS PLÁSTICAS | | |
| 9 | 1 referencia montura completa | | $19.306,00 |
| 10 | 1 referencia montura semi al aire | | $16.258,00 |
| | MONTURAS PARA NIÑOS: 10 REFERENCIAS | | |
| | MONTURAS METALICAS | | VALOR ESTIMADO |
| 11 | 1 referencia montura completa | | $19.306,00 |
| 12 | 1 referencia montura semi al aire | | $19.306,00 |
| | PLÁSTICAS | | VALOR ESTIMADO |
| 13 | 1 referencia de 1 a 4 años con brazos ecualizables y/o con banda elástica | | $10.161,00 |
| 14 | 1 referencias para niños de 5 a 15 años. | | $12.193,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
| | LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | |
| 15 | 0.00 A + -3.00 | NO APLICA | $10.161,00 |
| 16 | 0.00 A + -3.00 | 0.25 A -2.00 | $10.466,00 |
| 17 | 0.00 A + -3.00 | 2.25 A -3.00 | $10.161,00 |
| 18 | -3.25 A -4.00 | NO APLICA | $10.161,00 |
| 19 | -3.25 A -4.00 | 0.25 A -2.00 | $15.242,00 |
| 20 | -4.25 A – 5.00 | 0.25 A -2.00 | $12.193,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
| | LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | |
| 21 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | $10.161,00 |
| 22 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | $23.370,00 |
| 23 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $25.403,00 |
| 24 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | $203.220,00 |
| 25 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $20.322,00 |
| 26 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | $20.322,00 |
| 27 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | $20.322,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
| | LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | |
| 28 | CR.39 | N/A | $24.386,00 |
| 29 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | $30.483,00 |
| 30 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | $30.483,00 |
| 31 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $22.354,00 |
| 32 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $22.354,00 |

| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | |
| 33 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $15.242,00 |
| 34 | CR.39 INVISIBLE | N/A | $18.290,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | |
| 35 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $17.274,00 |
| 36 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | $25.403,00 |
| 37 | INVISIBLE | N/A | $28.451,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | |
| 38 | DURO | N/A | $50.805,00 |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | VALOR ESTIMADO |
| PRODUCTOS ADICIONALES | | | |
| LENTES DE CONTACTO | | | |
| TORICO CONVENCIONAL | | | |
| 39 | TORICO CONVENCIONAL - ALTO ESFERAS +/- 30.000 clinidro -2.50 A - 6 ejes en pasos de 5 grados | N/A | $203.220,00 |
| 40 | TORICO CONVENCIONAL - BAJO ESFERAS + 3 a 6 clinidro 0.50 A - 2.25 ejes en pasos de 5 grados | N/A | $162.576,00 |
| GAS PERMEABLE | | | VALOR ESTIMADO |
| 41 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE (polimetilmetacrilato) permeabilidad baja | N/A | $152.415,00 |
| 42 | LENTE DE CONTACTO GAS PERMEABLE (polimetilmetacrilato) permeabilidad media | N/A | $152.415,00 |
| 43 | COLORACION | N/A | $1.524,00 |
| 44 | FILTRO UV | N/A | $4.064,00 |
| 45 | FILTRO V.D.T | N/A | $1.524,00 |
| 46 | LENTES TRANSITIONS | N/A | $101.610,00 |
| 47 | LENTES ANTIREFLEJO | N/A | $40.644,00 |

## GRUPO IV
## DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

| ITEM | DESCRIPCION SERVICIOS DE OPTOMETRIA | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|
| 1 | **MONTURAS METALICAS:**EN MATERIAL METÁLICO, NO SE ACEPTARAN EN ALUMINIO, CURVATURA FRONTAL, ÁNGULO PANTOSCÓPICO, DEBE OSCILAR ENTRE 8 Y 15 GRADOS, PLAQUETAS O PUENTE ANATÓMICO, EN SILICONA ANTIALÉRGICA, BRAZOS ESCUALIZABLES (FLEX) CON TERMINALES FORRADOS ***15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA ADULTOS** ASI:***METÁLICAS:** 8 REFERENCIAS***PROGRESIVO**: 7 REFERENCIAS (MONTURAS PARA PROGRESIVO REQUIEREN UNA MEDIDA VERTICAL MÍNIMO DE 35 MM PARA QUE SE CUMPLA CON EL ESPACIO REQUERIDO PARA EL MONTAJE DE DICHO LENTE). ***40 REFERENCIAS METÁLICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS METÁLICAS PARA NIÑOS, (5 A 17 AÑOS)** | $ 28.512,40 |
| 2 | **MONTURAS PLASTICAS:**ELABORADAS EN MATERIALES COMO ACETATO, PROPIONATO, POLIAMIDE, POLIETILENO, POLIPROPILENO, MATERIAL FLEXIBLE Y CON MEMORIA, BANDA ELÁSTICA, CURVATURA FRONTAL Y ÁNGULO PANTOSCÓPICO.***5 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA ADULTOS*30 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA JÓVENES*15 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS DE LAS CUALES 5 DE(0 A 4 AÑOS NO SE EXIGE BRAZOS ESCUALIZABLES Y/O CON BANDA ELÁSTICA) Y 10 REFERENCIAS PLÁSTICAS PARA NIÑOS (5 A 17 AÑOS)** | $ 28.512,40 |
| | **MONOFOCALES TERMINADOS** | |
| 3 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CR 39 | $ 15.274,50 |
| 4 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | $ 15.274,50 |
| 5 | ESFERA 0.00 + - 3.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 CR39 | $ 15.274,50 |
| 6 | ESFERA 3.25 + - 4.00 CR39 | $ 14.256,20 |
| 7 | ESFERA 3.25 - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 CR39 | $ 24.439,20 |
| 8 | ESFERA 0.00 + - 3.00 POLICARBONATO | $ 19.347,70 |
| 9 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 20.366,00 |
| 10 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | $ 20.366,00 |
| 11 | ESFERA 0.00 + - 2.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | $ 20.366,00 |
| 12 | ESFERA 2.25 + - 4.00 POLICARBONATO | $ 25.457,50 |
| 13 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 34.622,20 |
| 14 | ESFERA 2.25 + - 4.00 CILINDRO 2.25 - 3.00POLICARBONATO | $ 35.640,50 |
| 15 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 0.25 - 2.00 POLICARBONATO | $ 25.457,50 |
| 16 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 2.25 - 3.00 POLICARBONATO | $ 25.457,50 |
| 17 | ESFERA 4.25 + - 6.00 CILINDRO 3.25 - 4.00 POLICARBONATO | $ 25.457,50 |
| | **MONOFOCALES TALLADOS** | |
| 18 | CR39 | $ 20.366,00 |
| 19 | POLICARBONATO | $ 28.512,40 |
| 20 | ASFERICO | $ 12.219,60 |
| 21 | LENTICULAR POSITIVO | $ 20.366,00 |
| 22 | LENTICULAR NEGATIVO | $ 15.274,50 |
| | **BIFOCALES TERMINADOS** | |
| 23 | CR39 FLAP TOP | $ 16.292,80 |
| 24 | CR39 INVISIBLE | $ 12.219,60 |
| | **BIFOCALES TALLADOS** | |
| 25 | CR39 FLAP TOP | $ 25.457,50 |
| 26 | FLAP TOP POLICARBONATO | $ 30.549,00 |
| 27 | ULTEX | $ 20.366,00 |
| 28 | LENTES PROGRESIVOS DUROS | $ 91.647,00 |
| | **SERVICIOS ADICIONALES** | |
| 29 | COLORACION | $ 509,15 |
| 30 | FILTRO UV | $ 509,15 |
| 31 | FILTRO VDT | $ 509,15 |
| | **LENTES DE CONTACTO** | |
| 32 | DUROS | $ 91.647,00 |
| 33 | BLANDOS | $ 99.793,40 |

## GRUPO V PUTUMAYO

| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS CR 39 | | | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | 0.00 A + -3.00 | NA | $20 566,00 |
| 2 | 0.00 A + -3.00 | NA | $20.566,00 |
| 3 | 0.00 A + -3.00 | NA | $31.296,00 |
| 4 | -3.25 A -4.00 | NA | $20.566,00 |
| 5 | -3.25 A -4.00 | NA | $20.566,00 |
| 6 | -4.25 A - 5.00 | NA | $20.566,00 |
| LENTES MONOFOCALES TERMINADOS POLICARBONATO | | | VALOR ESTIMADO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | NO APLICA | $40.238,00 |
| 2 | 0.00 A +2.00 DISEÑO ASFERICO | 0.25 A -2.00 | $10.238,00 |
| 3 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $40.238,00 |
| 4 | -2.00 A -4.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -2.00 | $40.238,00 |
| 5 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | NO APLICA | $40.238,00 |
| 6 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 0.25 A -1.00 | $44.708,00 |
| 7 | -4.25 A -5.00 DISEÑO ESFERICO | 1.25 A -2.00 | $44.708,00 |
| LENTES MONOFOCALES TALLADOS | | | VALOR ESTIMADO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | CR.39 | N/A | $44.708,00 |
| 2 | POLICARBONATO ESFERICO | N/A | $71.533,00 |
| 3 | POLICARBONATO ASFERICO | N/A | $71.533,00 |
| 4 | LENTICULAR POSITIVO | N/A | $62.592,00 |
| 5 | LENTICULAR NEGATIVO | N/A | $62.592,00 |
| LENTES BIFOCALES TERMINADOS | | | VALOR ESTIMADO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $31.296,00 |
| 2 | CR.39 INVISIBLE | N/A | $31.296,00 |
| LENTES BIFOCALES TALLADOS | | | VALOR ESTIMADO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | CR.39 FLAT TOP | N/A | $53.650,00 |
| 2 | POLICARBONATO FLAT TOP | N/A | $80.475,00 |
| 3 | ULTEX | N/A | $26.825,00 |
| 4 | INVISIBLE | N/A | $76.004,00 |
| LENTE PROGRESIVO TALLADO | | | VALOR ESTIMADO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | DURO | N/A | $134.125,00 |
| SERVICIOS ADICIONALES | | | VALOR ESTIMADO |
| ITEM | ESFERA | CILINDRO | |
| 1 | COLORACIÓN | N/A | SE OBSEQUIA |
| 2 | FILTRO UV | N/A | SE OBSEQUIA |
| 3 | FILTRO V.D.T | N/A | SE OBSEQUIA |
| 4 | MONTURA | N/A | $17.883,00 |
| 5 | TERAPIA ORTOPTICA | N/A | $4.471,00 |

## ANEXO No. 4
## COMPROMISOS DEL CONTRATISTA

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder en los plazos que cada una de las Unidades prestadoras de salud de Huila, ESPRI Pitalito, Tolima, Caquetá y Putumayo establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.
4. **CUMPLIR CON LOS APORTES PARAFISCALES** – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y Decreto 1273 de 2018, el futuro CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante certificación suscrita por el Representante Legal o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación..
5. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
6. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 2 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
7. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
8. Entregar una estadística mensual sobre las atenciones y entrega de suministro de lentes y monturas realizadas; incluyendo el número del documento y nombres completos del paciente, las fechas de entrega, firma del paciente y/o cuidador, descripción del suministro entregado (lentes y monturas).
9. Proveer a su costo, todos los elementos necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funcionalidad de acuerdo con lo ofrecido en la propuesta.
10. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, se deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.
11. Responder laboralmente por la vinculación del personal que contrate o utilice para la ejecución del contrato.
12. Comunicar por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, si se trata del cambio en el número de cuenta bancaria en el que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria correspondiente.
13. El **CONTRATISTA** deberá presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020.
14. El **CONTRATISTA** deberá cumplir a satisfacción con todos los requisitos sanitarios, ambientales, médicos y de seguridad que prescriba la Ley o que puedan ser necesarios para la adecuada ejecución del contrato, según lo ordenado por el CONTRATANTE. La supervisión podrá suspender el suministro de lentes y monturas o tomar las medidas que considere necesarias.
15. Informar al supervisor del contrato una vez se haya ejecutado el 70% del valor del mismo y a partir de este informar semanalmente vía correo para evitar sobre ejecución del contrato.
16. El CONTRATISTA deberá publicar en la página de Contratación SECOP II, (en el proceso de referencia) la factura y/ o cuenta de cobro (incluyendo parafiscales), antes de que finalice la fecha límite, la cual se relaciona más adelante. De no publicar la factura, no se podrá dar trámite a la misma para ser obligada; de acuerdo a lo establecido en la GUIA RAPIDA DE GESTION CONTRACTUAL PARA PROVEEDORES EN EL SECOP II, en el punto IV. Envío de Facturas.
17. Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993; así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

**Nombre y Firma Representante legal** _____

**C.C. N°** _____

**Nombre Razón Social y NIT.**_____

**EMAIL** _____

**ANEXO No. 5**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2**

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2,** y las **UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD HUILA- ESPRI PITALITO – TOLIMA - CAQUETA - PUTUMAYO** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la **POLICÍA NACIONAL, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°2,** y las **UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD HUILA- ESPRI PITALITO – TOLIMA - CAQUETA - PUTUMAYO** sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.

10. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

## ANEXO No. 6

## ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACION DE LOS RIESGOS | ESTIMACION DEL RIESGO | ASIGNACION DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURIDICO | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y CUATRO (4) MESES MAS, Y SUS PRORROGAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL BIEN | CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN (1) AÑO MAS Y SUS PRORROGAS | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DEL SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTOPEDICOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO. |
| GARANTIA UNICA | RIESGO JURÍDICO | DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | QUE CUBRA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MÁS | AMPARA A LA ENTIDAD CONTRATANTE DE PERJUICIOS QUE SE OCASIONEN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCIÓN |

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTA | RIESGO JURÍDICO | LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TÉRMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA | MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ (10) DÍAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TÉRMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA |
| MULTA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO PARCIAL | MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARÁ CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR | CONTRATISTA | LA MULTA SE APLICARÁ POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARÁ DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA DE CADUCIDAD | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO | AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD |

## ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

## MATRIZ DE RIESGO

Durante los períodos de adjudicación y ejecución del contrato, se pueden presentar contingencias o eventos que pueden entorpecer, dificultar o impedir la culminación y cumplimiento del objeto contractual, por lo que en el presente estudio se desarrolla un análisis donde se tipifican e identifican los riesgos inherentes a la naturaleza y al objeto de la contratación, enfatizando la forma de prevenirlos o mitigarlos y estableciendo la responsabilidad de las partes como: Riesgos Propios, Riesgos comunes a sus Procesos de Contratación y los Riesgos del Proceso de Contratación en particular.

Por lo anterior, se toman en cuenta las circunstancias de tiempo, modo y lugar y aspectos de tipo comercial, de operación, financieros, regulatorios, fuerza mayor o ambientales, que rodearan los ciclos del proceso contractual y su ejecución, precisando e individualizando los eventos sorpresivos que puedan encarecer, entorpecer, dificultar o impedir la adecuada ejecución del contrato, tales como: (a) La capacidad de la Entidad, entendida como la disponibilidad de recursos (b) Los incidentes que alteren la ejecución del contrato; (c) La eficacia del Proceso de Contratación; y en el evento de materializarse, determinar el tratamiento, soluciones y el costo que conlleven y que deban tenerse en cuenta para la elaboración de propuestas por parte de la Entidad para efectos presupuestales.

De acuerdo al *"Manual para la Identificación y Cobertura de los Riesgos en los Procesos de Contratación"* de la **Agencia Colombia Compra Eficiente**, en el presente Anexo se establece la matriz que incluye los riesgos identificados en el proceso de contratación, de acuerdo con la clasificación, probabilidad de ocurrencia estimada, impacto, parte que debe asumir el riesgo, tratamientos que se puedan realizar y características de su monitoreo, como se relaciona a continuación:

**MATRIZ DE RIESGOS**

| NUMERO | CLASE | FUENTE | ETAPA | TIPO | DESCRIPCION | CONSECUENCIA DE LA OCURRENCIA DEL EVENTO | PROBABILIDAD | IMPACTO | VALORACION DEL RIESGO | CATEGORIA | A QUIEN SE LE ASIGNA EL RIESGO | TRATAMIENTO/CONTROLES A SER IMPLEMENTADOS | PROBABILIDAD | IMPACTO | VALORACION DEL RIESGO | CATEGORIA | AFECTA LA EJECUCION | PERSONA RESPONSABLE POR IMPLEMENTAR EL TRATAMIENTO | FECHA ESTIMADA EN QUE SE INICIA EL TRATAMIENTO | FECHA ESTIMADA EN QUE SE COMPLETA EL TRATAMIENTO | COMO SE REALIZA EL MONITOREO | PERODICIDAD CUANDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ESPECIFICO | EXTERNO | SELECCIÓN | OPERACIONAL | INHABILIDAD SOBREVINIENTE DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO | terminación anormal del proceso de contratación y no cumplimiento del objeto del contrato | 1 | 4 | 5 | MEDIO | CONTRATISTA | EVITAR EL RIESGO / DECLARACION JURAMENTADA DONDE SE CERTIFIQUE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES | 1 | 3 | 4 | BAJO | NO | DUEÑO DE LA NECESIDAD | ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO | ADJUDICACIÓN | EVALUACION JURIDICA | PERIODO DE TIEMPO |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ESPECIFICO | EXTERNO | EJECUCIÓN | OPERACIONAL | QUE EL CONTRATISTA SE RETIRE, ANTES DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO | TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION Y NO CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO | 1 | 4 | 5 | MEDIO | ENTIDAD | REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA/ INFORMAR AL CONTRATISTA DESDE LA ADJUDICACION DEL CONTRATO LAS CONSECUENCIAS DEL NO CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS PARTES | 1 | 2 | 3 | BAJO | NO | ANALISTA DE CONTRATOS | DESDE LA ADJUDICACION HASTA LA LEGALIZACION DEL CONTRATO | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO | LA NOTIFICACION Y FIRMA DEL CONTRATO | EN LA ADJUDICACIÓN |
| 3 | ESPECIFICO | EXTERNO | SELECCIÓN | OPERACIONAL | FALSEDAD EN LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMAN LA OFERTA | DECLARATORIA DESIERTO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN | 1 | 4 | 5 | MEDIO | ENTIDAD | EVITAR EL RIESGO/VERIFICACION ESTRICTA DE LOS DOCUMENTOS QUE CONFORMA LA OFERTA, POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR | 1 | 1 | 2 | BAJO | NO | INTEGRANTES DE LOS COMITES EVALUADORES (JURIDICO, ECONOMICO Y TÉCNICO) | EVALUACION DE LOS COMITES | PUBLICACION DE LAS EVALAUCIONES | VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS QUE INTEGRA LA OFERTA. | DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO |
| 4 | ESPECIFICO | EXTERNO | EJECUCIÓN | OPERACIONAL | RIESGOS DERIVADOS DE LA DEFICIENTE SUNINSTRO DE LOS ELEMENTOS | NO EJECUCION DEL CONTRATO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | 2 | 3 | 5 | MEDIO | ENTIDAD | REDUCIR LA PROBABILIDAD DE OCURRENCIA /INFORMES DE SUPERVISION EN DONDE SE REALICE SEGUIMIENTO A LO REQUERIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS ESTABLECIDAS EN LA MINUTA | 1 | 2 | 3 | BAJO | SI | SUPERVISOR DEL CONTRATO | ADJUDICACION DEL CONTRATO | TERMINACION DEL CONTRATO | INFORMES DE SUPERVISION | DE ACUERDO A LA NOTIFICACION DE SUPERVISION |
| 5 | GENERAL | INTERNO | PLANEACIÓN | OPERACIONAL | QUE SE EXIJAN REQUISITOS QUE NO PERMITAN LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS NI LA PLURALIDAD DE OFERENTES | INCUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES Y REQUISITOS EXIGIDOS Y PUEDE OCASIONAR UNA DECLARTORIA DE DESIERTO | 2 | 2 | 4 | Bajo | ENTIDAD PONAL | REVISIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS DEL OBJETO A CONTRATAR POR PARTE DE CONTRATO Y ASESORÍA JURÍDICA | 1 | 1 | 2 | BAJO | SI | QUIEN ELABORE EL ECO Y LA OFICINA DE CONTRATOS | ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO | PLIEGOS BORRADORES | VERIFICACION EXHAUSTIVA REQUISITOS HABILITANTES CONDICIONES TÉCNICAS Y CARACTERÍSTICAS DE LO QUE SE REQUIERE CONTRATAR | DURANTE LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOD E PREVISO Y ELABORACIÓN DE PLIEGO BORRADOR |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | GENERAL | EXTERNO | SELECCIÓN | ECONOMICO | QUE SE ALLEGUEN PROPUESTAS CON TARIFAS Y/O PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS | EN CASO DE NO HABILITAR NINGUN OFERENTE DECLARATORIA DE DESIERTO | 2 | 2 | 4 | BAJO | OFERENTES | ESTABLECER CAUSALES DE RECHAZO Y VERIFICACION DE PROPUESTAS POR PARTE DEL COMITÉ EVALUADOR | 1 | 1 | 2 | BAJO | SI | COMITÉ EVALUADOR | ESTUDIO DE MERCADO Y ELABORACION DE ECO | ADJUDICACION | REVISION COTIZACIONES PRESENTADAS PARA EL ECO. OFERTAS ECONOMICAS PRESENTADAS AL CIERRE | ETAPAS CONTRACTUALES |
| 7 | GENERAL | EXTERNO | SELECCION | OPERACIONALES | SELECCIÓN DE LOS CONTRATISTAS QUE NO CUMPLAN CON LA TOTALIDAD DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA INVITACIÓN PÚBLICA | TERMINACION ANORMAL DEL PROCESO DE CONTRATACION | 2 | 4 | 6 | ALTO | ENTIDAD | EVALUACION POR PARTE DEL COMITÉ Y VERIFICACION Y APROBACION POR EL COMITÉ DE ADQUISICIONES | 1 | 1 | 2 | BAJO | SI | COMITÉ EVALUADOR Y COMITÉ DE ADQUISICIONES | EVALUACION DE LAS PROPUESTAS | ADJUDICACION | VERIFICACION DE PROPUETAS SEGÚN INVITACIÓN PÚBLICA Y ADENDAS EN CASO QUE SE REALICEN | TIEMPOS DE EVALUACION |

**ANEXO No. 7**

**IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO NO. 1072 DE 2015.**

El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*" y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo"*.

**Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación** de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total y el respectivo plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.

**Formulario de compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo**

Referencia: compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es "*servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a todo costo del sistema de ventilación y aires acondicionados del establecimiento de sanidad policial complementario Clínica Deuil, de la Unidad Prestadora de Salud Huila*". El (los) suscrito (s) a saber (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente) domiciliado en (domicilio de la persona firmante), identificado con (documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición), quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta (n) su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones: Certifico que la empresa a la cual represento cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del Decreto 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo", así mismo, que cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial de acuerdo al Código Sustantivo del Trabajo.

Declaramos, bajo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad Institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta y puede ser verificada.

**NOMBRE DEL OFERENTE** _____

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE** _____

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (Cédula de ciudadanía o NIT)** _____

**DIRECCIÓN Y TELÉFONO** _____

**CERTIFICACIÓN DE CALIDAD**

Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante legal de me permito presentar, en nombre de _____, CERTIFICO que el servicio a prestar, es **SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 (UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO)**.
(Abreviar el objeto según el grupo a presentarse).

- ✓ La calidad del servicio ofertado
- ✓ El cumplimiento de las especificaciones técnicas ofertadas
- ✓ El cambio de los elementos que presenten cualquier defecto, mala calidad o su mala manipulación generen fallas, sin costo alguno para **GRUPO I UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, GRUPO II ESPRI PITALITO,GRUPO III UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, GRUPO IV UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y GRUPO V UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO** (Abreviar el objeto según el grupo a presentarse), dentro del término acordado para realizarlo después del diagnóstico del mismo

(La Regional de Aseguramiento en Salud No. 2, se reserva el derecho de verificar la información que se encuentra Respaldada con la presente certificación).

_____

**Representante Legal proponente**

**Nombre:** _____

**Documento Identidad:** _____

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Fecha

Señores
Policía Nacional
Unidad Prestadora de Salud Huila

Yo _____ (nombre completo del representante legal de la persona jurídica o natural), identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. _____expedida en _____, manifiesto que conozco de las inhabilidades e incompatibilidades expresamente señaladas en la Ley, en especial las establecidas en la Constitución Nacional, en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes con la materia y, en mérito de este conocimiento, declaro que no me hallo incurso en ningún evento de inhabilidad e incompatibilidad, como tampoco ostento prohibición especial para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de responsables fiscales expedido por la Contraloría General de la República, ni registro sanciones ni inhabilidades vigentes en el boletín de la Procuraduría General de la Nación.

*Manifestación que se entiende* ***prestada bajo la gravedad de juramento****.*

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

## CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Neiva, DÍA _____MES _____AÑO

**OFERENTE:**

_____ Bajo la gravedad de juramento, declaro que cuento con la capacidad administrativa y operacional para cumplir con el objeto de la presente contratación el cual es **SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD QUE PERTENECEN A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2 (UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA, ESPRI PITALITO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAQUETA Y UNIDAD PRESTADORA DE SALUD PUTUMAYO)**. (Abreviar el objeto según el grupo a presentarse), que incluya todas las actividades, y talento humano requeridos según protocolos establecidos, en el ámbito nacional, de acuerdo las condiciones establecidas en el presente documento y en los demás que hagan parte de proceso.

Lo anterior podrá ser verificado por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 2,** en cualquier momento durante la ejecución del contrato.

**Representante Legal proponente** _____

**Nombre:** _____

**Documento Identidad:** _____