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

VERIFICACION REQUISITOS ECONOMICOS HABILITANTES
PROCESO DE MINIMA CUANTIA MC-VLL-0006-2022_2

GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVELES DE COMPLEJIDAD 1, 2, Y 3 PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS DEL SMA DE TULUÁ

OFERENTE: CLINICA SAN FRANCISCO S.A. NIT: 800191916-1

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCION PORTAFOLIIO	VALOR OFERTADO
1	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 20.129
2	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 90.000
3	S20100	SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS	$ 59.389
4	S22103	SALA DE YESOS	$ 35.000
5	S22101	SALA DE CURACIONES	$ 10.603
6	S11302	INTERNACIÓN EN SERVICIO ,HABITACIÓN BIPERSONAL	$ 142.171
7	S11301	INTERNACIÓN EN HABITACIÓN UNIPERSONAL	$ 166.091
8	S11203	INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS	$ 118.244
9	S12103	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	$ 875.595
10	S12203	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTO	$ 386.872
11	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$ 118.422
12	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 124.092
13	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES A COLOR	$ 58.604
14	881236	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$ 501.674
15	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$ 340.783
16	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$ 268.086
17	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 48.908
18	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 45.546
19	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 45.546
20	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 83.495
21	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 66.339
22	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	$ 83.495
23	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 38.840
24	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 41.747
25	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 45.546
26	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 48.908
27	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 93.353
28	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 48.908
29	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 204.890
30	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 48.908
31	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 48.908
32	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 48.908
33	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 38.840
34	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 37.641
35	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 48.908
36	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 125.518
37	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 147.010
38	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 147.010
39	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 147.010
40	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 153.050
41	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 153.050
42	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 147.010
43	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 132.435
44	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 153.050
45	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 67.360
46	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 134.288
47	881434	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON PERFIL BIOFÍSICO	$ 42.031
48	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 134.288
49	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 29.039

50	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$	37.155
51	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$	92.372
52	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$	22.461
53	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$	37.155
54	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$	58.604
55	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$	38.840
56	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGEN (PRACTICADO EN HABITACION UCI R.N. O QUIROFANOS), AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$	107.179
57	873444	PROYECCION ADICIONAL (STRESS, TUNEL, TANGENCIALES, OBLICUAS), CADA UNA, AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	$	13.673
58	870005	RADIOGRAFÍA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	$	45.546
59	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$	39.479
60	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$	52.407
61	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$	23.863
62	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$	31.946
63	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$	32.141
64	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$	13.673
65	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$	30.578
66	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$	29.444
67	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$	23.450
68	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	$	13.673
69	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$	29.444
70	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$	23.863
71	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$	35.608
72	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$	23.863
73	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$	23.863
74	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$	97.565
75	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$	38.969
76	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$	38.143
77	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$	47.531
78	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$	38.143
79	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$	34.773
80	873210	RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO	$	23.863
81	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$	41.723
82	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$	30.926
83	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$	30.926
84	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$	31.946
85	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$	32.141
86	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$	31.946
87	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$	30.926
88	873206	RADIOGRAFÍA DE MUÑECA	$	23.863
89	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$	30.926
90	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$	32.141
91	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL)	$	23.863
92	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$	30.926
93	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$	33.469
94	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$	30.926
95	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$	13.673
96	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$	38.370
97	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$	32.141
98	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$	31.946
99	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$	35.608
100	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$	23.863
101	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO	$	33.469
102	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$	85.739
103	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$	105.284
104	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$	96.422
105	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$	106.645
106	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$	23.863
107	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$	34.806
108	873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE RÓTULA	$	39.528
109	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	13.673
110	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	13.673
111	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	13.673
112	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	13.673
113	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$	13.673

114	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	114.688
115	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$	215.249
116	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$	172.457
117	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$	105.195
118	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$	172.449
119	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$	157.213
120	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$	197.438
121	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$	146.237
122	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$	134.136
123	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$	134.136
124	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$	172.571
125	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$	134.136
126	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$	146.237
127	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$	172.571
128	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$	172.571
129	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$	163.604
130	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$	215.249
131	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$	227.918
132	877861	URETROCISTOGRAFÍA	$	124.092
133	877862	URETROCISTOGRAFÍA MICCIONAL	$	124.092
134	877863	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	$	124.092
135	877871	URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	$	124.092
136	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$	88.768
137	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$	22.089
138	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	$	200.945
139	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$	200.945
140	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL SOD - HOSPITALARIA	$	12.612
141	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$	9.639
142	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$	13.106
143	939402	NEBULIZACION	$	7.266
144	451301	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA	$	373.264
145	451600	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD	$	373.264
146	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$	741.587
		PAQUETES		
147	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$	293.188
148	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$	293.188
149	601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$	1.100.000
150	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$	680.000
151	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$	680.000
152	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$	1.239.251
153	682401	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) POR LAPAROTOMIA	$	830.817
154	682402	MIOMECTOMIA UTERINA Y ESCISION DE TUMOR FIBROIDE (UNICO O MULTIPLE) VIA VAGINAL	$	830.817
155	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$	741.587
156	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$	1.005.842
157	471102	APENDICECTOMIA	$	665.237
158	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	$	3.477.600
159	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$	1.158.349
160	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$	124.529
161	S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA CALI	$	703.700
162	S33302	AMBULANCIA MEDICALIZADA LOCAL	$	94.600
163	S31302	AMBULANCIA BASICA CALI	$	439.600
164	S31302	AMBULANCIA BASICA LOCAL	$	59.200
VALOR TOTAL DE LA OFERTA			$	28.512.588

NOTA Los Paquetes Deben Contener Como Mínimo Honorarios Cirujano, Ayudante Anestesiólogo, Derechos de Sala e insumos básicos utilizados en el procedimiento, y medicamentos requeridos para la Cirugía

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

Incluir el listado de insumos y medicamentos para la atención de pacientes hospitalizados

Incluir en la oferta la forma de cobro del material de osteosíntesis y el banco de sangre

El proponente deberá presentar PORTAFOLIO AMPLIO Y COMPLETO, de todos los servicios que tenga habilitados y debidamente registrados en el REPS y que esté en capacidad de contratar

NO SE ADMITE MODIFICACIONES A LA TABLA OFERTA ECONOMICA PARA EVALUACION

No adicione ni elimine filas ni columnas y al final totalice la oferta, no debe dejar ningun item sin cotizar



VERIFICÓ: Adriana Nieto Velez Coordinadora SMA

SANTIAGO DE CALI, marzo 17 de 2022