FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL-SANIDAD MILITAR

RESOLUCIÓN DE ADJUDICACION NÚMERO 181 DE 03 DE AGOSTO DE 2022

"Por la cual se adjudica el proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía **SAMC** No. 189-ESM BAS16-2022, **CUYO OBJETO ES:** "**PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, NIÑOS CON CAPACIADES DIVERSAS (REHABILITACIÓN FUNCIONAL), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTALMOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y ARAUCA Y SUS SATALITES, PARA LA VIGENCIA 2022".**

En uso de las facultades legales, en especial las que le confiere la resolución de delegación del Ministerio de la Defensa Nacional No.4223 del 23 de Junio de 2022, Directiva No.008 del 2002 que "Ordenó la centralización administrativa de los Cantones de Brigada", Resolución No. 7800 del 2013 "Aprueba la creación de la Central Administrativa Contable", Disposición Permanente No. 13 y No.18 del 2013 por medio de la cual se "Crean y activan las Centrales Administrativas Contables", Directiva No. 0086 del 2015 "Activación Central Administrativa Contable YOPAL", los Artículo 6 y 7 de la Resolución No. 6302 del 31 de Julio de 2014 "Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional" y la Directiva No. 012 del 2020 "Políticas de Contratación sector Defensa", nombrado mediante como DIRECTOR CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL, (e) mediante orden semanal No. 029 del Comando de adquisiciones del ejército para el lapso comprendido a partir del sábado 6 de julio al viernes 22 de julio del 2022,y

CONSIDERANDO

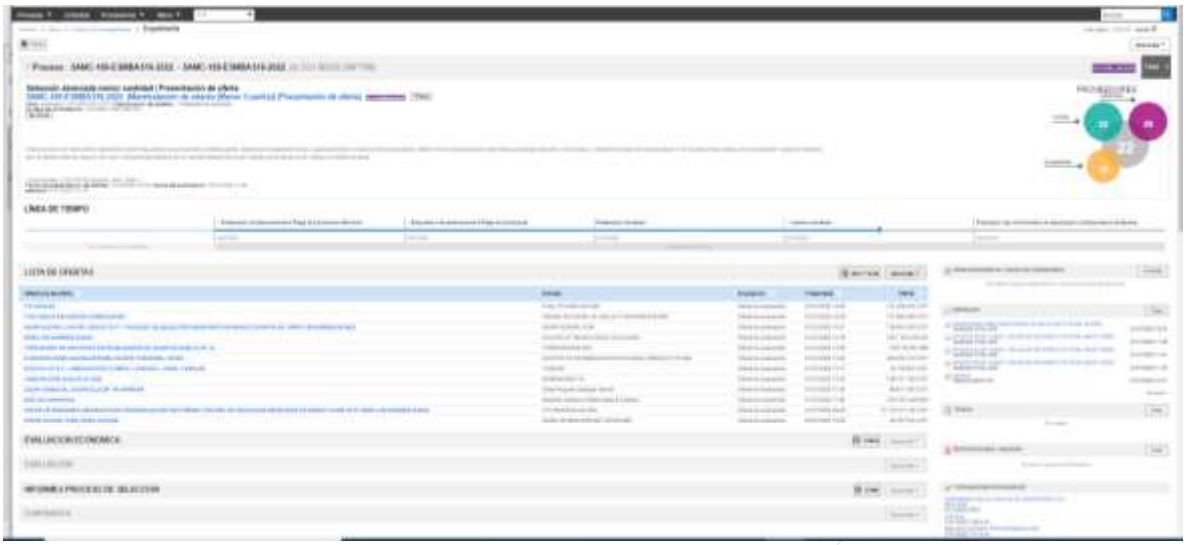
Que el Ministerio de Defensa Nacional - Ejercito Nacional –CENAC REGIONAL YOPAL-SANIDAD MILITAR está interesado en **CONTRATAR LA** "**PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, NIÑOS CON CAPACIADES DIVERSAS (REHABILITACIÓN FUNCIONAL), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTALMOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y ARAUCA Y SUS SATALITES, PARA LA VIGENCIA 2022".**

Que el día 19 de julio de 2022, se publicó el estudio previo y pliego de condiciones.

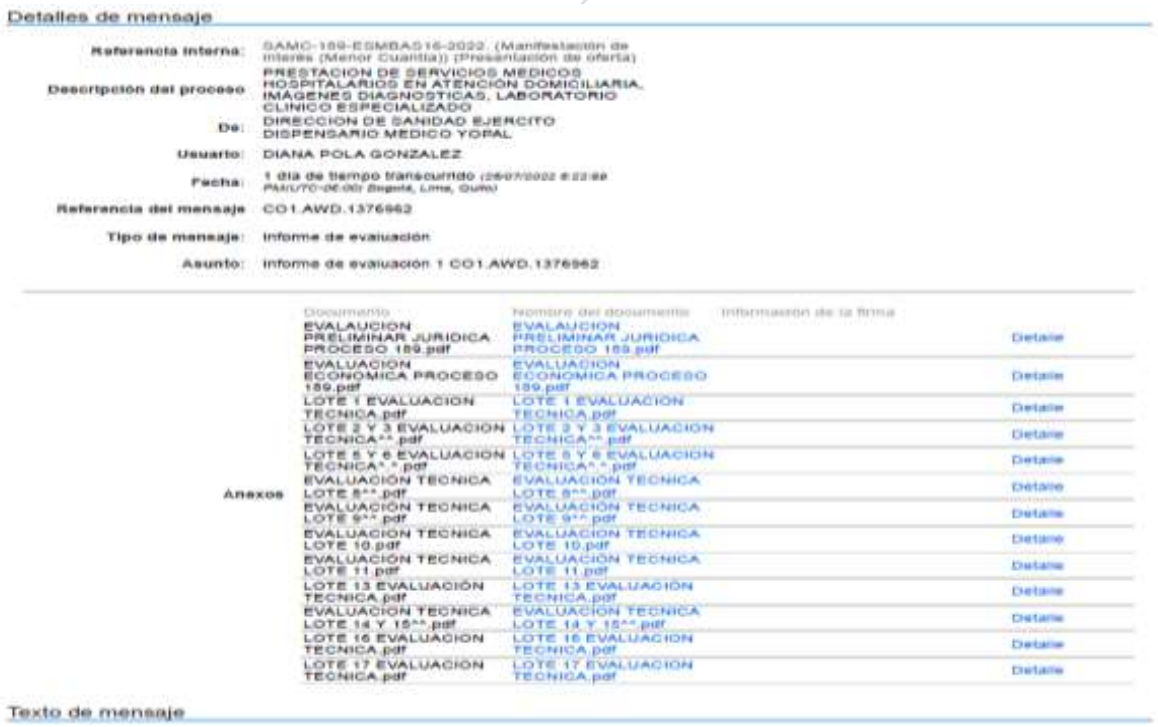
Que el día 21 de julio de 2022, se realizó el cierre y apertura de la oferta presentada

CENACYOP

recibiéndose la oferta, así:



Que el día 26 de julio de 2022, fue publicado el primer informe preliminar de evaluación, en el cual se hace requerimiento a algunos oferentes para que dentro de del traslado del informe de evaluación subsanara los requerimientos hechos por los comités evaluadores, publicado en la plataforma SECOP II, anexo imagen:



Detalles de mensaje

Referencia interna:	SAMC-189-ESMBAS16-2022. (Manifestación de Interés (Menor Cuantía)) (Presentación de oferta)
Descripción del proceso:	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO
De:	DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO YOPAL
Usuario:	DIANA POLA GONZALEZ
Fecha:	1 día de tiempo transcurrido (26/07/2022 8:22:59 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Referencia del mensaje:	CO1.AWD.1376962
Tipo de mensaje:	Informe de evaluación
Asunto:	Informe de evaluación 1 CO1.AWD.1376962

Anexos

Documento	Nombre del documento	Información de la firma	
EVALAUCION PRELIMINAR JURIDICA PROCESO 189.pdf	EVALAUCION PRELIMINAR JURIDICA PROCESO 189.pdf		Detalle
EVALUACION ECONOMICA PROCESO 189.pdf	EVALUACION ECONOMICA PROCESO 189.pdf		Detalle
LOTE 1 EVALUACION TECNICA.pdf	LOTE 1 EVALUACION TECNICA.pdf		Detalle
LOTE 2 Y 3 EVALUACION TECNICA**.pdf	LOTE 2 Y 3 EVALUACION TECNICA**.pdf		Detalle
LOTE 5 Y 6 EVALUACION TECNICA*.*.pdf	LOTE 5 Y 6 EVALUACION TECNICA*.*.pdf		Detalle
EVALUACIÓN TECNICA LOTE 8**.pdf	EVALUACIÓN TECNICA LOTE 8**.pdf		Detalle
EVALUACIÓN TECNICA LOTE 9**.pdf	EVALUACIÓN TECNICA LOTE 9**.pdf		Detalle
EVALUACION TECNICA LOTE 10.pdf	EVALUACION TECNICA LOTE 10.pdf		Detalle
EVALUACIÓN TECNICA LOTE 11.pdf	EVALUACIÓN TECNICA LOTE 11.pdf		Detalle
LOTE 13 EVALUACIÓN TECNICA.pdf	LOTE 13 EVALUACION TECNICA.pdf		Detalle
EVALUACION TECNICA LOTE 14 Y 15**.pdf	EVALUACION TECNICA LOTE 14 Y 15**.pdf		Detalle
LOTE 16 EVALUACION TECNICA.pdf	LOTE 16 EVALUACION TECNICA.pdf		Detalle
LOTE 17 EVALUACION TECNICA.pdf	LOTE 17 EVALUACION TECNICA.pdf		Detalle

Texto de mensaje

Que de acuerdo con la evaluación final del proceso **189-DIGSA/CENACYOPAL-2022**, el resultado final fue el siguiente:

LOTE No.	OFERENTES	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA
1	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD PUERTABIERTA SAS	RECHAZADA	RECHAZADA	RECHAZADA
	CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S	HABILITADO	RECHAZADA	HABILITADO
2	VITAL IPS ARAUCA SAS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
	REHINTEGRAR LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
3	REHINTEGRAR LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
5	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
6	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
8	CENTRO MEDICO BIOANALISIS IPS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
9	LABORATORIO CLINICO FEMILAB	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
10	CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
11	REHINTEGRAR LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
	VITAL IPS ARAUCA SAS	HABILITADO	RECHAZADA	HABILITADO
13	CESAR AUGUSTO SABOGAL GARCIA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
14	IPS TORREMOLINA SAS	RECHAZADA	RECHAZADA	HABILITADO
15	GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
16	QUINTERO ALMENAREZ RODRIGO ALBERTO/OFTALMOLOGIA & ESTETICA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO
17	CENTRO OFTALMOLOGICO OCULASER S.A.S.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO

Así las cosas, las ofertas que cumplen con la totalidad de requisitos habilitantes, por el comité evaluador son:

LOTE No.	OFERENTES	EVALUACION JURIDICA	EVALUACION TECNICA	EVALUACION ECONOMICA	PONDERACIÓN TÉCNICA	PUNTOS OFERTAS HABILES	PPONDERACIÓN TOTAL
2	VITAL IPS ARAUCA SAS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
	REHINTEGRAR LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	49,98 PUNTOS	79,98
3	REHINTEGRAR LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
5	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	40 PUNTOS	50 PUNTOS	90
6	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	40 PUNTOS	50 PUNTOS	90

8	CENTRO MEDICO BIOANALISIS IPS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
9	LABORATORIO CLINICO FEMILAB	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
10	CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
11	REHINTEGRAR LTDA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
13	CESAR AUGUSTO SABOGAL GARCIA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
15	GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
16	QUINTERO ALMENAREZ RODRIGO ALBERTO/OFTALMOLOGIA & ESTETICA	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80
17	CENTRO OFTALMOLOGICO OCULASER S.A.S.	HABILITADO	HABILITADO	HABILITADO	30 PUNTOS	50 PUNTOS	80

Que, teniendo en cuenta lo anterior, el señor Mayor ANDRES MAURICIO MOSQUERA ARCOS, Gerente de Proyecto, le propuso al Comité de Adquisiciones, en la Ponencia de Adjudicación recomendar al señor Ordenador del Gasto, lo siguiente, adjudicar al proceso 157-DIGSA/CENACYOPAL-2022, los lotes 2,.3,5,6,8,9,10,11,13,15,16 y 17 a los siguientes oferentes:

LOTE No.	OFERENTES
2	VITAL IPS ARAUCA SAS
3	REHINTEGRAR LTDA
5	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S
6	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S
8	CENTRO MEDICO BIOANALISIS IPS
9	LABORATORIO CLINICO FEMILAB
10	CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S
11	REHINTEGRAR LTDA
13	CESAR AUGUSTO SABOGAL GARCIA
15	GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
16	QUINTERO ALMENAREZ RODRIGO ALBERTO/OFTALMOLOGIA & ESTETICA
17	CENTRO OFTALMOLOGICO OCULASER S.A.S.

9) Valores unitarios a contratar, según tabla anexa:

Lote.2: ATENCION DOMICILIARIA ARAUCA-ARAUCA
VITAL IPS ARAUCA SAS
Por el valor de quince millones de pesos ($15.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85122101	890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR MEDICINA GENERAL : SERVICIO PRESTADO POR MEDICO GENERAL INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD(GUANTES, TAPABOCAS Y BAJA LENGUAS), TIEMPO PROMEDIO POR VISITA 40 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
2	85122101	890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA RESPIRATORIA : EJECUTADO POR TERAPEUTA RESPIRATORIO PROFESIONAL ESPECIALISTA EN EL CUIDADO CARDIO RESPIRATORIA EN LAS ÁREAS DE ATENCIÒN DOMICILIARIA ,REALIZAR MONITOREO VENTILATORIO Y CUIDADOS DE LA VÍA AÉREA DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO, ORGANIZA E IMPLEMENTA ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL, PACIENTES Y SUS FAMILIARES SOBRE LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD CARDIORRESPIRATORIA, CONOCIMIENTOS EN MANIOBRAS DE RCP, MANEJO DE EQUIPOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL CARGO (SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y NO INVASIVO).INCLUYE EQUIPO PARA NEBULIZACIONES, SUCCIONADOR, SONDAS, GASAS Y MEDICAMENTOS PARA LA TERAPIA Y LOS INSUMOS PARA PROTEGER A LOS PRESTADORES COMO GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS.	UN	1	43.200,00	43.200,00	43.000,00	-	43.000,00
3	85122101	890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FISIOTERAPIA : EJECUTADO POR UN TERAPEUTA FISICO MASAJEADORES, BALON, THERABAND VERDE, ROJO O AMARILLO, BALON DE BOBATH , EXTENSORES DE DEDOS, TENS, ULTRASONIDO, PALOS DE UN METRO, PESAS DURACION MINIMA 30 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION E IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZAR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	43.200,00	43.200,00	43.000,00	-	43.000,00
4	85122101	890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA: EJECUTADO POR UN FONOAUDIOLOGO INCLUYE SATURADOR, INSENTIVO DE SOPLO TENS, CEPILLOS DE ESTIMULACION CUCHARAS E INSUMOS DE BIOSEGUDAD, TIEMPO DURACION MINIMO 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS A UTILIZAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	43.200,00	43.200,00	43.000,00	-	43.000,00

5	85122101	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA OCUPACIONAL: EJECUTADO POR TERAPEUTA OCUPACIONAL INCLUYE INTERSAT, THERABAND,DIGIPLES E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD DURACION MINIMA 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS O IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZADAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIAN DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	43.200,00	43.200,00	43.000,00	-	43.000,00
6	85122101	890106	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR NUTRICION Y DIETETICA: EJECUTADO POR PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA E INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, PESO Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEL PROFESIONAL. EL TIEMPO PROMEDIO MINIMO POR CONSULTA ES DE 40 MINUTOS SEGUN LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	44.060,88	44.060,88	44.000,00	-	44.000,00
7	85122101	890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR PSICOLOGIA : EJECUTADO POR PSICOLOGO TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL CUAL VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	49.568,49	49.568,49	49.000,00	-	49.000,00
8	85122101	890109	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL : TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	44.060,88	44.060,88	44.000,00	-	44.000,00
9	85122101	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO : INCLUYE TRES VISITAS UN TERAPEUTA PSICOLOGO Y MEDICO GENERAL SE AJUSTA CON TRES PROFESIONALES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE, INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES (GUANTES, TAPABOCAS, BAJALENGUA) TIEMPO PROMEDIO DE DURACION 40 MINUTOS	UN	1	149.000,00	149.000,00	149.000,00	-	149.000,00
10	85122101	890105	VISITA DOMICILIARIA ENFERMERA PROFESIONAL: EJECUTADO POR ENFERMERA PROFESIONAL INCLUYE SUS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS)	UN	1	55.076,10	55.076,10	55.000,00	-	55.000,00
11	85122101	890105	VISITA DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS)	UN	1	38.553,27	38.553,27	38.000,00	-	38.000,00
12	85122101	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS	UN	1	100.000,00	100.000,00	100.000,00	-	100.000,00
13	85122101	961601	INSERCION A DOMICILIO DE CATETER URINARIO (VESICAL): MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	84.856,16	84.856,16	84.000,00	-	84.000,00
14	85122101	890115	PASO DE SONDA NASOGASTRICA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	55.000,00	55.000,00	55.000,00	-	55.000,00

15	85122101	965500	CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS	UN	1	98.000,00	98.000,00	98.000,00	-	98.000,00
16	85122101	965901	CURACION DE HERIDAS POR AUXILIAR DE ENFERMERA A DOMICILIO: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFRMERIA INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS), CURACION SENCILLA INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	66.091,31	66.091,31	66.000,00	-	66.000,00
17	85122101	890115	CURACION DE CATETER CENTRAL A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	55.000,00	55.000,00	55.000,00	-	55.000,00
18	85122101	899500	CURACION DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA : CURACION POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) DEL PROFESIONAL INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	55.076,10	55.076,10	55.000,00	-	55.000,00
19	85122101	890115	TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERA CON INSUMOS Y APOSITOS ESPECIALES: SERVICIO PRESTADO POR ENFERMERA (O) PROFESIONAL ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y APOSITOS ESPECIALES O DE TECNOLOGIA	UN	1	98.000,00	98.000,00	98.000,00	-	98.000,00
20	85122101	890115	CUIDADO ESCARAS CUALQUIER TIPO A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION E INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	55.076,10	55.076,10	55.000,00	-	55.000,00
21	85122101	890105	EXTRACCION DE FECALOMAS A DOMICILIO POR ENFERMERA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCAS, GUANTES LIMPIOS LUBRICANTE ANESTESICO)	UN	1	55.076,10	55.076,10	55.000,00	-	55.000,00
22	85122101	963900	APLICACIONES DE ENEMAS A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCA, GAFAS) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA.	UN	1	54.000,00	54.000,00	54.000,00	-	54.000,00
23	85122101	389300	VENOPUNCIONES A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE INSUMOS (CATETER, VENOCLISIS O JELCO, GUANTES, BURETROL, TAPON HEPARINIZADO, ANISEPTICO, GASAS, TORNIQUETE, GUANTES LIMPIOS, MICROPORE, SOLUCION SALINA NORMAL, JERINGA)	UN	1	66.091,31	66.091,31	66.000,00	-	66.000,00

24	85122101	890115	SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO.	UN	1	66.091,31	66.091,31	66.000,00	-	66.000,00
25	85122101	890115	TOMA DE MUESTRAS DE GLUCOMETRIA, INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD LANCETAS, TIRILLAS Y GLUCOMETRO	UN	1	65.000,00	65.000,00	65.000,00	-	65.000,00
26	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 1 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	107.000,00	107.000,00	107.000,00	-	107.000,00
27	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 2 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	156.000,00	156.000,00	156.000,00	-	156.000,00
28	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 3 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	189.500,00	189.500,00	189.000,00	-	189.000,00
29	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 4 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	210.000,00	210.000,00	210.000,00	-	210.000,00
30	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 6 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 6 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	99.136,97	99.136,97	93.000,00	-	93.000,00

31	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 8 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 8 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	129.000,00	129.000,00	129.000,00	-	129.000,00
32	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 12 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	185.000,00	185.000,00	185.000,00	-	185.000,00
33	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 24 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 24 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL,ENEMAS,ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	365.000,00	365.000,00	365.000,00	-	365.000,00
34	85122101	932400	ALQUILER DIARIO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES A DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPOS INCLUYE VASO Y LATEX, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	22.030,44	22.030,44	22.000,00	-	22.000,00
35	85122101	932400	ALQUILER DIARIO DE PULSOXIMETRO LECTURA CONTINUA DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPO INCLUYE 2 SENSORES USO PEDIATRICO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	22.030,44	22.030,44	22.000,00	-	22.000,00
36	85122101	932400	ALQUILER DE ATRIL DIA : ALQUILER DE EQUIPO SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	16.000,00	16.000,00	16.000,00	-	16.000,00
37	85122101	932400	ALQUILER DIARIO DE CAMA MANUAL DIA:ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	22.030,44	22.030,44	22.000,00	-	22.000,00
38	85122101	932400	ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DE 3 NIVEL POR DIA : ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	27.538,05	27.538,05	27.000,00	-	27.000,00
39	85122101	932400	CAMA HOSPITALARIA 2 NIVELES ALQUILER DIA: ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	22.030,44	22.030,44	22.000,00	-	22.000,00

40	85122101	932400	ALQUILER DE NEBULIZADOR DIA: ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	22.030,44	22.030,44	22.000,00	-	22.000,00
41	85122101	932400	ALQUILER DE BARANDAS LATERALES DIA: ALQUILER DE BARANDAS LATERALES, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	16.522,83	16.522,83	16.000,00	-	16.000,00
42	85122101	932400	ALQUILER DE PULSIOXIMETRO PORTATIL DIA:ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	22.030,44	22.030,44	22.000,00	-	22.000,00
43	85122101	N/A	PAQUETE ALIMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO-SONDA-LPC O LATA -SIN MANO OBRA: PAQUETE PARA MANEJO Y MANTENIMIENTO DE SONDA NASOGASTRICA PARA PACIENTES CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE O CUIDADORES CON EDUCACION PARA MANEJO DE INSUMOS	UN	1	-	-	-	-	-
44	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 1(UNA)VEZ AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 1(UNA)VEZ AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	47.000,00	47.000,00	47.000,00	-	47.000,00
45	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 2(DOS) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 2 (DOS) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	88.121,75	88.121,75	88.000,00	-	88.000,00
46	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 3 (TRES) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 3 (TRES) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	128.000,00	128.000,00	128.000,00	-	128.000,00

47	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION PACIENTE NORMAL UNA VEZ AL DIA SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES UNA VEZ AL DIA, DE PACIENTE NO HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	44.060,88	44.060,88	44.000,00	-	44.000,00
48	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 4 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	64.500,00	64.500,00	64.500,00	-	64.500,00
49	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 6 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	440.000,00	440.000,00	440.000,00	-	440.000,00
50	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 8 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	357.500,00	357.500,00	357.000,00	-	357.000,00
51	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 12 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	258.000,00	258.000,00	258.000,00	-	258.000,00
52	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 24 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	190.000,00	190.000,00	190.000,00	-	190.000,00
53	85122101	N/A	CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 15 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN	UN	1	258.500,00	258.500,00	258.000,00	-	258.000,00

54	85122101	N/A	CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 30 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN	UN	1	159.000,00	159.000,00	159.000,00	-	159.000,00
			TOTAL			**5.253.541,13**	**5.253.541,13**	**5.240.500,00**		**5.240.500,00**

Lote.3: ATENCION DOMICILIARIA SARAVENA-ARAUCA REHINTEGRAR LTDA
Por un valor de noventa millones de pesos ($90.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	**Código UNSPSC**	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**U/MEDIDA**	**CANT.**	**PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO**	**PRECIO DE REFERENCIA TOTAL**	**PRECIO UNITARIO**	**IVA**	**PRECIO TOTAL**
1	85122101	890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR MEDICINA GENERAL : SERVICIO PRESTADO POR MEDICO GENERAL INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD(GUANTES, TAPABOCAS Y BAJA LENGUAS), TIEMPO PROMEDIO POR VISITA 40 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
2	85122101	890112	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA RESPIRATORIA : EJECUTADO POR TERAPEUTA RESPIRATORIO PROFESIONAL ESPECIALISTA EN EL CUIDADO CARDIO RESPIRATORIA EN LAS ÁREAS DE ATENCIÒN DOMICILIARIA ,REALIZAR MONITOREO VENTILATORIO Y CUIDADOS DE LA VÍA AÉREA DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO, ORGANIZA E IMPLEMENTA ACTIVIDADES EDUCATIVAS PARA EL PERSONAL ASISTENCIAL, PACIENTES Y SUS FAMILIARES SOBRE LA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD CARDIORRESPIRATORIA, CONOCIMIENTOS EN MANIOBRAS DE RCP, MANEJO DE EQUIPOS MÉDICOS RELACIONADOS CON EL CARGO (SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO Y NO INVASIVO).INCLUYE EQUIPO PARA NEBULIZACIONES, SUCCIONADOR, SONDAS, GASAS Y MEDICAMENTOS PARA LA TERAPIA Y LOS INSUMOS PARA PROTEGER A LOS PRESTADORES	UN	1	45.000,00	45.000,00	44.000,00	-	44.000,00

			COMO GUANTES, TAPABOCAS, GAFAS.							
3	85122101	890111	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FISIOTERAPIA : EJECUTADO POR UN TERAPEUTA FISICO MASAJEADORES, BALON, THERABAND VERDE, ROJO O AMARILLO, BALON DE BOBATH , EXTENSORES DE DEDOS, TENS, ULTRASONIDO, PALOS DE UN METRO, PESAS DURACION MINIMA 30 MINUTOS; EL TIEMPO DE DURACION E IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZAR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	45.000,00	45.000,00	44.000,00	-	44.000,00
4	85122101	890110	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA: EJECUTADO POR UN FONOAUDIOLOGO INCLUYE SATURADOR, INSENTIVO DE SOPLO TENS, CEPILLOS DE ESTIMULACION CUCHARAS E INSUMOS DE BIOSEGUDAD, TIEMPO DURACION MINIMO 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS A UTILIZAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	45.000,00	45.000,00	44.000,00	-	44.000,00

5	85122101	890113	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR TERAPIA OCUPACIONAL: EJECUTADO POR TERAPEUTA OCUPACIONAL INCLUYE INTERSAT, THERABAND,DIGIPLES E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD DURACION MINIMA 30 MINUTOS; LOS EQUIPOS O IMPLEMENTOS QUE SE DEBEN UTILIZADAR Y EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIAN DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	45.000,00	45.000,00	44.000,00	-	44.000,00
6	85122101	890106	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR NUTRICION Y DIETETICA: EJECUTADO POR PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA E INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, PESO Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DEL PROFESIONAL. EL TIEMPO PROMEDIO MINIMO POR CONSULTA ES DE 40 MINUTOS SEGUN LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	48.000,00	48.000,00	47.500,00	-	47.500,00
7	85122101	890108	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA. POR PSICOLOGIA : EJECUTADO POR PSICOLOGO TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL CUAL VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	51.000,00	51.000,00	50.000,00	-	50.000,00
8	85122101	890109	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL : TIEMPO PROMEDIO MINIMO DE DURACION DE LA CONSULTA ES DE 40 MINUTOS EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE	UN	1	45.000,00	45.000,00	45.000,00	-	45.000,00
9	85122101	890115	ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO : INCLUYE TRES VISITAS UN TERAPEUTA PSICOLOGO Y MEDICO GENERAL SE AJUSTA CON TRES PROFESIONALES DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL PACIENTE EL TIEMPO DE DURACION DEL SERVICIO VARIA DE ACUERDO A LA PATOLOGIA DEL PACIENTE, INCLUYE EQUIPO DE ORGANOS, ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE LOS PROFESIONALES (GUANTES, TAPABOCAS, BAJALENGUA) TIEMPO PROMEDIO DE DURACION 40 MINUTOS	UN	1	104.750,00	104.750,00	104.000,00	-	104.000,00
10	85122101	890105	VISITA DOMICILIARIA ENFERMERA PROFESIONAL: EJECUTADO POR ENFERMERA PROFESIONAL INCLUYE SUS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS)	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00

11	85122101	890105	VISITA DOMICILIARIA POR AUXILIAR DE ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS)	UN	1	40.000,00	40.000,00	40.000,00	-	40.000,00
12	85122101	970200	SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMIA SOD: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS	UN	1	109.750,00	109.750,00	109.000,00	-	109.000,00
13	85122101	961601	INSERCION A DOMICILIO DE CATETER URINARIO (VESICAL): MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	50.000,00	50.000,00	50.000,00	-	50.000,00
14	85122101	890115	PASO DE SONDA NASOGASTRICA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: MANO DE OBRA DEL PROFESIONAL E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPA BOCA) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	55.000,00	55.000,00	55.000,00	-	55.000,00
15	85122101	965500	CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) NO INCLUYE INSUMOS	UN	1	82.250,00	82.250,00	82.000,00	-	82.000,00
16	85122101	965901	CURACION DE HERIDAS POR AUXILIAR DE ENFERMERA A DOMICILIO: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFRMERIA INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS), CURACION SENCILLA INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
17	85122101	890115	CURACION DE CATETER CENTRAL A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	55.000,00	55.000,00	55.000,00	-	55.000,00
18	85122101	899500	CURACION DE PACIENTES COLOSTOMIZADOS POR AUXILIAR DE ENFERMERIA : CURACION POR AUXILIAR DE ENFERMERIA, INCLUYE INSUMOS DE BIOSEGURIDAD (GUANTES Y TAPABOCAS) DEL PROFESIONAL INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00

19	85122101	890115	TERAPIA ENTEROSTOMAL POR ENFERMERA CON INSUMOS Y APOSITOS ESPECIALES: SERVICIO PRESTADO POR ENFERMERA (O) PROFESIONAL ESPECIALISTA EN HERIDAS Y OSTOMIAS INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y APOSITOS ESPECIALES O DE TECNOLOGIA	UN	1	79.750,00	79.750,00	79.000,00	-	79.000,00
20	85122101	890115	CUIDADO ESCARAS CUALQUIER TIPO A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION E INCLUYE INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
21	85122101	890105	EXTRACCION DE FECALOMAS A DOMICILIO POR ENFERMERA: EJECUTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCAS, GUANTES LIMPIOS LUBRICANTE ANESTESICO)	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
22	85122101	963900	APLICACIONES DE ENEMAS A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA: SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES, TAPABOCA, GAFAS) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA.	UN	1	55.000,00	55.000,00	55.000,00	-	55.000,00
23	85122101	389300	VENOPUNCIONES A DOMICILIO POR AUX ENFERMERIA. INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) PARA PACIENTES QUE NO CUENTAN CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE INSUMOS (CATETER, VENOCLISIS O JELCO, GUANTES, BURETROL, TAPON HEPARINIZADO, ANISEPTICO, GASAS, TORNIQUETE, GUANTES LIMPIOS, MICROPORE, SOLUCION SALINA NORMAL, JERINGA)	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
24	85122101	890115	SERVICIO DE TOMA Y TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO (SIN PROCESAMIENTO): SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y TRASLADO DE LA MUESTRA. NO INCLUYE EL PROCESAMIENTO.	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00

25	85122101	890115	TOMA DE MUESTRAS DE GLUCOMETRIA, INCLUYE INSUMOS : SERVICIO PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCION (GUANTES Y TAPABOCA) E INSUMOS DE BIOSEGURIDAD LANCETAS, TIRILLAS Y GLUCOMETRO	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
26	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 1 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	84.750,00	84.750,00	84.750,00	-	84.750,00
27	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 2 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	109.750,00	109.750,00	109.750,00	-	109.750,00
28	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 3 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	124.750,00	124.750,00	124.750,00	-	124.750,00
29	85122101	992100	APLICACION DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VIA PARENTERAL 4 DOSIS, INCLUYE INSUMOS: PRESTADO POR AUXILIAR DE ENFERMERIA INCLUYE BURETROL, CATETER JELCO, EQUIPO DE MACROGOTEO, TAPON HEPARINIIZADO, MICROPORE, SSN, JERINGA INCLUYE MANO DE OBRA E INSUMOS REQUERIDOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO. NO INCLUYE MEDICAMENTO	UN	1	137.250,00	137.250,00	137.250,00	-	137.250,00

30	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 6 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 6 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	79.750,00	79.750,00	79.750,00	-	79.750,00
31	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 8 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 8 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC,CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	94.750,00	94.750,00	94.000,00	-	94.000,00
32	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 12 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 12 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD,COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	122.250,00	122.250,00	122.250,00	-	122.250,00
33	85122101	890105	ACTIVIDADES DE ENFERMERIA 24 HORAS: CUIDADOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA POR 24 HORAS INCLUYE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE REALIZA LA AUXILIAR DE ENFERMERIA (TOMA DE SIGNOS VITALES,CURACIONES DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COLOCACION DE SONDA VESICAL, ENEMAS, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VO/IM/IV/SC, CUIDADOS GENERALES DEL PACIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS).	UN	1	212.250,00	212.250,00	212.250,00	-	212.250,00
34	85122101	932400	ALQUILER DIARIO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES A DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPOS INCLUYE VASO Y LATEX, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	42.250,00	42.250,00	42.250,00	-	42.250,00

35	85122101	932400	ALQUILER DIARIO DE PULSOXIMETRO LECTURA CONTINUA DOMICILIO : ALQUILER DE EQUIPO INCLUYE 2 SENSORES USO PEDIATRICO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	42.250,00	42.250,00	42.250,00	-	42.250,00
36	85122101	932400	ALQUILER DE ATRIL DIA : ALQUILER DE EQUIPO SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	38.250,00	38.250,00	38.000,00	-	38.000,00
37	85122101	932400	ALQUILER DIARIO DE CAMA MANUAL DIA:ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	42.250,00	42.250,00	42.000,00	-	42.000,00
38	85122101	932400	ALQUILER DE CAMA HOSPITALARIA DE 3 NIVEL POR DIA : ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	43.750,00	43.750,00	43.000,00	-	43.000,00
39	85122101	932400	CAMA HOSPITALARIA 2 NIVELES ALQUILER DIA: ALQUILER DE CAMA, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	42.250,00	42.250,00	42.000,00	-	42.000,00
40	85122101	932400	ALQUILER DE NEBULIZADOR DIA: ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	42.250,00	42.250,00	42.000,00	-	42.000,00
41	85122101	932400	ALQUILER DE BARANDAS LATERALES DIA: ALQUILER DE BARANDAS LATERALES, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	38.750,00	38.750,00	38.000,00	-	38.000,00
42	85122101	932400	ALQUILER DE PULSIOXIMETRO PORTATIL DIA:ALQUILER DE EQUIPO, SE DEBE REALIZAR VISITAS PERIODICAS POR BIOMEDICO PARA VERIFICAR EL ESTADO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	UN	1	42.250,00	42.250,00	42.000,00	-	42.000,00
43	85122101	N/A	PAQUETE ALIMENTACIÓN Y MANTENIMIENTO-SONDA-LPC O LATA -SIN MANO OBRA: PAQUETE PARA MANEJO Y MANTENIMIENTO DE SONDA NASOGASTRICA PARA PACIENTES CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PERMANENTE O CUIDADORES CON EDUCACION PARA MANEJO DE INSUMOS	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00

44	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 1(UNA)VEZ AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 1(UNA)VEZ AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	48.000,00	48.000,00	48.000,00	-	48.000,00
45	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 2(DOS) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 2 (DOS) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
46	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION DE PACIENTE HIPERSECRETOR 3 (TRES) VECES AL DIA. SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES 3 (TRES) VECES AL DIA, DE PACIENTE HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	94.750,00	94.750,00	94.000,00	-	94.000,00
47	85122101	N/A	PAQUETE ASPIRACION PACIENTE NORMAL UNA VEZ AL DIA SIN MANO DE OBRA: PAQUETE DE INSUMOS SIN MANO DE OBRA; PARA ASPIRACION DE SECRECIONES UNA VEZ AL DIA, DE PACIENTE NO HIPERSECRETOR QUE CUENTEN CON CUIDADOR PRIMARIO ENTRENADO, TERAPUETA RESPIRATORIO O PACIENTES CON ENFERMERIA PERMANENTE INCLUYE, GASA ESTERIL, SSN , JERINGAS, SONDAS DE SUCCION, GUANTES LIMPIOS.	UN	1	45.000,00	45.000,00	45.000,00	-	45.000,00

48	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 4 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	59.500,00	59.500,00	59.000,00	-	59.000,00
49	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 6 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	259.750,00	259.750,00	259.750,00	-	259.750,00
50	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 8 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	209.750,00	209.750,00	209.750,00	-	209.750,00
51	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 12 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	159.750,00	159.750,00	159.000,00	-	159.000,00
52	85122101	N/A	PAQUETE DE INSUMOS PARA CATETERISMO VESICAL CADA 24 HORAS SIN MANO DE OBRA TARIFA DIA: INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE GASAS ESTERIL, SONDA NELATON, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, GUANTES ESTERIL, XILOCAINA,SSN, CLOREXHIDINA	UN	1	124.750,00	124.750,00	124.750,00	-	124.750,00

53	85122101	N/A	CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 15 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN	UN	1	159.750,00	159.750,00	159.750,00	-	159.750,00
54	85122101	N/A	CAMBIO DE SONDA FOLEY CADA 30 DÍAS SIN MANO DE OBRA : INCLUYE SOLO INSUMOS PAQUETE PARA PACIENTES QUE CUENTAN CON SERVICIO DE ENFERMERIA PERMANENTE. MANO DE OBRA NO FACTURABLE INCLUYE: AGUA ESTERIL, CISTOFLOW, GUANTES ESTERIL, GUANTES LIMPIOS, JERINGA, MICROPORE, XILOCAINA, SSN	UN	1	109.750,00	109.750,00	108.000,00	-	108.000,00
			TOTAL			**4.220.500,00**	**4.220.500,00**	**4.199.750,00**		**4.199.750,00**

Lote.5: IMAGENES DIAGNOSTICAS ARAUCA-ARAUCA
RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S
Por un valor de cincuenta millones de pesos ($50.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	**Código UNSPSC**	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**U/MEDIDA**	**CANT.**	**PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO**	**PRECIO DE REFERENCIA TOTAL**	**PRECIO UNITARIO**	**IVA**	**PRECIO TOTAL**
1	85121808	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	UN	1	112.667,00	112.667,00	110.800,00	-	110.800,00
2	85121808	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	UN	1	90.333,33	90.333,33	85.400,00	-	85.400,00
3	85121808	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	UN	1	92.333,33	92.333,33	90.000,00	-	90.000,00
4	85121808	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	UN	1	87.666,67	87.666,67	85.500,00	-	85.500,00
5	85121808	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O	UN	1	80.000,00	80.000,00	80.000,00	-	80.000,00
6	85121808	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
7	85121808	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
8	85121808	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
9	85121808	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
10	85121808	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
11	85121808	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00

12	85121808	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
13	85121808	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
14	85121808	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
15	85121808	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	UN	1	73.030,90	73.030,90	71.000,90	-	71.000,90
16	85121808	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	UN	1	62.015,68	62.015,68	60.000,68	-	60.000,68
17	85121808	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
18	85121808	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
19	85121808	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
20	85121808	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
21	85121808	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	UN	1	56.333,33	56.333,33	54.000,00	-	54.000,00
22	85121808	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
23	85121808	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
24	85121808	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	UN	1	73.030,90	73.030,90	71.000,90	-	71.000,90
25	85121808	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,90	-	71.000,90
26	85121808	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	UN	1	80.000,00	80.000,00	80.000,00	-	80.000,00
27	85121808	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	UN	1	73.000,00	73.000,00	73.000,00	-	73.000,00
28	85121808	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	UN	1	73.000,00	73.000,00	73.000,00	-	73.000,00
29	85121808	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	UN	1	84.376,58	84.376,58	81.000,00	-	81.000,00
30	85121808	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	UN	1	94.333,33	94.333,33	92.000,00	-	92.000,00
31	85121808	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	UN	1	84.333,33	84.333,33	80.000,00	-	80.000,00
32	85121808	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
33	85121808	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
34	85121808	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	UN	1	72.369,99	72.369,99	70.000,00	-	70.000,00
35	85121808	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	UN	1	201.000,00	201.000,00	199.000,00	-	199.000,00
36	85121808	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	UN	1	93.333,33	93.333,33	92.000,00	-	92.000,00
37	85121808	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	UN	1	84.333,33	84.333,33	80.000,00	-	80.000,00
38	85121808	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
39	85121808	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00

40	85121808	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC	UN	1	75.348,32	75.348,32	73.300,00	-	73.300,00
41	85121808	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
42	85121808	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESC	UN	1	156.000,00	156.000,00	150.000,00	-	150.000,00
43	85121808	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	UN	1	49.568,49	49.568,49	49.500,00	-	49.500,00
44	85121808	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	UN	1	184.837,61	184.837,61	181.700,33	-	181.700,33
45	85121808	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	UN	1	254.000,00	254.000,00	250.000,00	-	250.000,00
46	85121808	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC	UN	1	29.741,09	29.741,09	29.000,00	-	29.000,00
47	85121808	21106	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	UN	1	33.000,00	33.000,00	33.000,00	-	33.000,00
48	85121808	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1	234.333,00	234.333,00	230.500,00	-	230.500,00
49	85121808	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	UN	1	192.333,33	192.333,33	190.000,00	-	190.000,00
50	85121808	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	UN	1	87.666,67	87.666,67	85.500,00	-	85.500,00
51	85121808	881402	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL	UN	1	107.000,00	107.000,00	107.000,00	-	107.000,00
52	85121808	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	UN	1	137.000,00	137.000,00	137.000,00	-	137.000,00
53	85121808	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BA	UN	1	205.666,67	205.666,67	200.000,00	-	200.000,00
54	85121808	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	UN	1	129.666,67	129.666,67	123.000,00	-	123.000,00
55	85121808	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	UN	1	129.666,67	129.666,67	125.600,00	-	125.600,00
56	85121808	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑO	UN	1	259.000,00	259.000,00	259.000,00	-	259.000,00
57	85121808	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL	UN	1	133.333,33	133.333,33	125.300,00	-	125.300,00
58	85121808	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.700,00	-	545.700,00
59	85121808	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA	UN	1	157.000,00	157.000,00	155.850,00	-	155.850,00

60	85121808	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	UN	1	157.000,00	157.000,00	155.850,00	-	155.850,00
61	85121808	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	1	133.333,33	133.333,33	129.550,00	-	129.550,00
62	85121808	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	1	133.333,33	133.333,33	129.550,00	-	129.550,00
63	85121808	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	UN	1	135.333,33	135.333,33	129.550,00	-	129.550,00
64	85121808	881434	PERFIL BIOFISICO	UN	1	134.333,33	134.333,33	129.550,00	-	129.550,00
65	85121808	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	1	140.666,67	140.666,67	138.890,00	-	138.890,00
66	85121808	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	UN	1	140.000,00	140.000,00	135.000,00	-	135.000,00
67	85121808	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	UN	1	140.000,00	140.000,00	135.000,00	-	135.000,00
68	85121808	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	UN	1	140.000,00	140.000,00	135.000,00	-	135.000,00
69	85121808	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	UN	1	54.667,00	54.667,00	51.685,00	-	51.685,00
70	85121808	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	UN	1	30.000,00	30.000,00	30.000,00	-	30.000,00
71	85121808	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	UN	1	377.327,26	377.327,26	377.000,00	-	377.000,00
72	85121808	881240	ECOGRAFIA TORAX	UN	1	122.000,00	122.000,00	121.900,00	-	121.900,00
73	85121808	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
74	85121808	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
75	85121808	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
76	85121808	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
77	85121808	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
78	85121808	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
79	85121808	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
80	85121808	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
81	85121808	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
82	85121808	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
83	85121808	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
84	85121808	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
85	85121808	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE	UN	1					

			ARTERIAS ILIACAS			547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
86	85121808	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	UN	1	107.000,00	107.000,00	105.000,00	-	105.000,00
87	85121808	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA	UN	1	101.680,52	101.680,52	100.000,00	-	100.000,00
88	85121808	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA	UN	1	101.680,52	101.680,52	100.000,00	-	100.000,00
89	85121808	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBST	UN	1	58.050,20	58.050,20	58.000,00	-	58.000,00
90	85121808	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	UN	1	42.530,44	42.530,44	41.500,00	-	41.500,00
91	85121808	673210	ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	UN	1	117.422,23	117.422,23	115.500,00	-	115.500,00
92	85121808	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UN	1	80.000,00	80.000,00	80.000,00	-	80.000,00
93	85121808	702203	COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA + ESTUDIO HISTOPATOLOGICO: PAQUETE	UN	1	418.578,32	418.578,32	415.500,00	-	415.500,00
94	85121808	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	UN	1	558.000,00	558.000,00	555.000,00	-	555.000,00
95	85121808	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	UN	1	605.837,05	605.837,05	602.850,00	-	602.850,00
96	85121808	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	UN	1	655.405,53	655.405,53	650.400,00	-	650.400,00
97	85121808	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.990,00	-	590.990,00
98	85121808	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.990,00	-	590.990,00
99	85121808	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	UN	1	476.000,00	476.000,00	472.000,00	-	472.000,00
100	85121808	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR	UN	1	305.892,63	305.892,63	300.800,00	-	300.800,00
101	85121808	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR	UN	1	258.193,79	258.193,79	257.100,00	-	257.100,00
102	85121808	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	UN	1	476.000,00	476.000,00	475.000,00	-	475.000,00
103	85121808	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL	UN	1	580.666,67	580.666,67	578.580,00	-	578.580,00
104	85121808	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE Y LARINGE	UN	1	519.333,33	519.333,33	517.000,00	-	517.000,00

105	85121808	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO O LARINGE	UN	1	519.333,33	519.333,33	517.000,00	-	517.000,00
106	85121808	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.700,00	-	590.700,00
107	85121808	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	UN	1	563.979,21	563.979,21	563.000,00	-	563.000,00
108	85121808	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	UN	1	637.781,18	637.781,18	637.000,00	-	637.000,00
109	85121808	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	UN	1	729.207,50	729.207,50	725.290,00	-	725.290,00
110	85121808	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	UN	1	519.333,33	519.333,33	517.350,00	-	517.350,00
111	85121808	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORS	UN	1	183.666,67	183.666,67	180.860,00	-	180.860,00
112	85121808	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD	UN	1	183.666,67	183.666,67	180.860,00	-	180.860,00
113	85121808	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	UN	1	284.308,30	284.308,30	280.300,00	-	280.300,00
114	85121808	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	UN	1	284.308,30	284.308,30	280.300,00	-	280.300,00
115	85121808	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.700,00	-	590.700,00
116	85121808	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	UN	1	612.333,33	612.333,33	610.680,00	-	610.680,00
117	85121808	879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA]	UN	1	612.333,33	612.333,33	610.680,00	-	610.680,00
118	85121808	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	UN	1	783.182,07	783.182,07	780.000,00	-	780.000,00
119	85121808	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	UN	1	764.000,00	764.000,00	763.000,00	-	763.000,00
120	85121808	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	UN	1	764.000,00	764.000,00	763.000,00	-	763.000,00
121	85121808	C41134	Toda tomografía con MEDIO DE CONTRASTE se le debe agregar al valor	UN	1	250.000,00	250.000,00	250.000,00	-	250.000,00
			TOTAL			**30.847.766,09**	**30.847.766,09**	**30.560.508,71**		**30.560.508,71**

Lote.6: IMAGENES DIAGNOSTICAS TAME ARAUCA
RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S
Por un valor de veinte millones de pesos ($20.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85121808	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	UN	1	112.667,00	112.667,00	110.800,00	-	110.800,00
2	85121808	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	UN	1	90.333,33	90.333,33	85.400,00	-	85.400,00
3	85121808	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	UN	1	92.333,33	92.333,33	90.000,00	-	90.000,00
4	85121808	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	UN	1	87.666,67	87.666,67	85.500,00	-	85.500,00
5	85121808	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O	UN	1	80.000,00	80.000,00	80.000,00	-	80.000,00
6	85121808	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
7	85121808	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP - LATERAL)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
8	85121808	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP - LATERAL Y ROTACION INTERNA)	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
9	85121808	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
10	85121808	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
11	85121808	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP - LATERAL Y OBLICUA)	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
12	85121808	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
13	85121808	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP - LATERAL)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
14	85121808	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP - LATERAL)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
15	85121808	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	UN	1	73.030,90	73.030,90	71.000,90	-	71.000,90
16	85121808	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	UN	1	62.015,68	62.015,68	60.000,68	-	60.000,68
17	85121808	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
18	85121808	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	UN	1	56.333,33	56.333,33	53.000,00	-	53.000,00
19	85121808	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
20	85121808	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
21	85121808	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	UN	1	56.333,33	56.333,33	54.000,00	-	54.000,00
22	85121808	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
23	85121808	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
24	85121808	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	UN	1	73.030,90	73.030,90	71.000,90	-	71.000,90
25	85121808	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,90	-	71.000,90
26	85121808	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	UN	1	80.000,00	80.000,00	80.000,00	-	80.000,00
27	85121808	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR	UN	1					

			INFERIOR			73.000,00	73.000,00	73.000,00	-	73.000,00
28	85121808	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	UN	1	73.000,00	73.000,00	73.000,00	-	73.000,00
29	85121808	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	UN	1	84.376,58	84.376,58	81.000,00	-	81.000,00
30	85121808	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	UN	1	94.333,33	94.333,33	92.000,00	-	92.000,00
31	85121808	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	UN	1	84.333,33	84.333,33	80.000,00	-	80.000,00
32	85121808	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
33	85121808	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	UN	1	73.000,00	73.000,00	71.000,00	-	71.000,00
34	85121808	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	UN	1	72.369,99	72.369,99	70.000,00	-	70.000,00
35	85121808	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	UN	1	201.000,00	201.000,00	199.000,00	-	199.000,00
36	85121808	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	UN	1	93.333,33	93.333,33	92.000,00	-	92.000,00
37	85121808	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	UN	1	84.333,33	84.333,33	80.000,00	-	80.000,00
38	85121808	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
39	85121808	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
40	85121808	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC	UN	1	75.348,32	75.348,32	73.300,00	-	73.300,00
41	85121808	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA)	UN	1	118.000,00	118.000,00	115.000,00	-	115.000,00
42	85121808	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESC	UN	1	156.000,00	156.000,00	150.000,00	-	150.000,00
43	85121808	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	UN	1	49.568,49	49.568,49	49.500,00	-	49.500,00
44	85121808	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	UN	1	184.837,61	184.837,61	181.700,33	-	181.700,33
45	85121808	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	UN	1	254.000,00	254.000,00	250.000,00	-	250.000,00
46	85121808	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS - TUNEL - OBLIC	UN	1	29.741,09	29.741,09	29.000,00	-	29.000,00
47	85121808	21106	COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES; AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	UN	1	33.000,00	33.000,00	33.000,00	-	33.000,00
48	85121808	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	1	234.333,00	234.333,00	230.500,00	-	230.500,00
49	85121808	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	UN	1	192.333,33	192.333,33	190.000,00	-	190.000,00
50	85121808	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	UN	1	87.666,67	87.666,67	85.500,00	-	85.500,00
51	85121808	881402	ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL	UN	1	107.000,00	107.000,00	107.000,00	-	107.000,00

52	85121808	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	UN	1	137.000,00	137.000,00	137.000,00	-	137.000,00
53	85121808	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO - PANCREAS - VIAS BILIARES - RIÑONES - BA	UN	1	205.666,67	205.666,67	200.000,00	-	200.000,00
54	85121808	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO - PANCREAS - VIA BILIAR Y VESICULA	UN	1	129.666,67	129.666,67	123.000,00	-	123.000,00
55	85121808	881331	ECOGRAFIA DE RIÑONES - BAZO - AORTA O ADRENALES	UN	1	129.666,67	129.666,67	125.600,00	-	125.600,00
56	85121808	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO - PANCREAS - VESICULA - VIAS BILIARES - RIÑO	UN	1	259.000,00	259.000,00	259.000,00	-	259.000,00
57	85121808	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL	UN	1	133.333,33	133.333,33	125.300,00	-	125.300,00
58	85121808	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.700,00	-	545.700,00
59	85121808	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA	UN	1	157.000,00	157.000,00	155.850,00	-	155.850,00
60	85121808	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES - VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	UN	1	157.000,00	157.000,00	155.850,00	-	155.850,00
61	85121808	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	1	133.333,33	133.333,33	129.550,00	-	129.550,00
62	85121808	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	1	133.333,33	133.333,33	129.550,00	-	129.550,00
63	85121808	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	UN	1	135.333,33	135.333,33	129.550,00	-	129.550,00
64	85121808	881434	PERFIL BIOFISICO	UN	1	134.333,33	134.333,33	129.550,00	-	129.550,00
65	85121808	881201	ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	1	140.666,67	140.666,67	138.890,00	-	138.890,00
66	85121808	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	UN	1	140.000,00	140.000,00	135.000,00	-	135.000,00
67	85121808	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	UN	1	140.000,00	140.000,00	135.000,00	-	135.000,00
68	85121808	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	UN	1	140.000,00	140.000,00	135.000,00	-	135.000,00
69	85121808	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	UN	1	54.667,00	54.667,00	51.685,00	-	51.685,00
70	85121808	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	UN	1	30.000,00	30.000,00	30.000,00	-	30.000,00
71	85121808	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	UN	1	377.327,26	377.327,26	377.000,00	-	377.000,00
72	85121808	881240	ECOGRAFIA TORAX	UN	1	122.000,00	122.000,00	121.900,00	-	121.900,00
73	85121808	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
74	85121808	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
75	85121808	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
76	85121808	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
77	85121808	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00

78	85121808	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
79	85121808	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
80	85121808	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
81	85121808	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
82	85121808	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
83	85121808	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
84	85121808	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
85	85121808	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	UN	1	547.300,00	547.300,00	545.800,00	-	545.800,00
86	85121808	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	UN	1	107.000,00	107.000,00	105.000,00	-	105.000,00
87	85121808	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA	UN	1	101.680,52	101.680,52	100.000,00	-	100.000,00
88	85121808	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION - FULGURACION O CRIOTERAPIA	UN	1	101.680,52	101.680,52	100.000,00	-	100.000,00
89	85121808	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBST	UN	1	58.050,20	58.050,20	58.000,00	-	58.000,00
90	85121808	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	UN	1	42.530,44	42.530,44	41.500,00	-	41.500,00
91	85121808	673210	ELECTROCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	UN	1	117.422,23	117.422,23	115.500,00	-	115.500,00
92	85121808	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	UN	1	80.000,00	80.000,00	80.000,00	-	80.000,00
93	85121808	702203	COLPOSCOPIA MAS BIOPSIA + ESTUDIO HISTOPATOLOGICO: PAQUETE	UN	1	418.578,32	418.578,32	415.500,00	-	415.500,00
94	85121808	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	UN	1	558.000,00	558.000,00	555.000,00	-	555.000,00
95	85121808	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	UN	1	605.837,05	605.837,05	602.850,00	-	602.850,00
96	85121808	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	UN	1	655.405,53	655.405,53	650.400,00	-	650.400,00
97	85121808	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.990,00	-	590.990,00
98	85121808	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.990,00	-	590.990,00
99	85121808	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	UN	1	476.000,00	476.000,00	472.000,00	-	472.000,00
100	85121808	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR	UN	1	305.892,63	305.892,63	300.800,00	-	300.800,00

101	85121808	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL - TORACICO - LUMBAR	UN	1	258.193,79	258.193,79	257.100,00	-	257.100,00
102	85121808	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	UN	1	476.000,00	476.000,00	475.000,00	-	475.000,00
103	85121808	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARENAL	UN	1	580.666,67	580.666,67	578.580,00	-	578.580,00
104	85121808	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE Y LARINGE	UN	1	519.333,33	519.333,33	517.000,00	-	517.000,00
105	85121808	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO O LARINGE	UN	1	519.333,33	519.333,33	517.000,00	-	517.000,00
106	85121808	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.700,00	-	590.700,00
107	85121808	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	UN	1	563.979,21	563.979,21	563.000,00	-	563.000,00
108	85121808	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	UN	1	637.781,18	637.781,18	637.000,00	-	637.000,00
109	85121808	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	UN	1	729.207,50	729.207,50	725.290,00	-	725.290,00
110	85121808	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	UN	1	519.333,33	519.333,33	517.350,00	-	517.350,00
111	85121808	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORS	UN	1	183.666,67	183.666,67	180.860,00	-	180.860,00
112	85121808	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD	UN	1	183.666,67	183.666,67	180.860,00	-	180.860,00
113	85121808	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	UN	1	284.308,30	284.308,30	280.300,00	-	280.300,00
114	85121808	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	UN	1	284.308,30	284.308,30	280.300,00	-	280.300,00
115	85121808	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO - PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	UN	1	593.720,30	593.720,30	590.700,00	-	590.700,00
116	85121808	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	UN	1	612.333,33	612.333,33	610.680,00	-	610.680,00
117	85121808	879141	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MAXILARES [ESTUDIO IMPLANTOLOGIA]	UN	1	612.333,33	612.333,33	610.680,00	-	610.680,00
118	85121808	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	UN	1	783.182,07	783.182,07	780.000,00	-	780.000,00
119	85121808	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	UN	1	764.000,00	764.000,00	763.000,00	-	763.000,00
120	85121808	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	UN	1	764.000,00	764.000,00	763.000,00	-	763.000,00
121	85121808	C41134	Toda tomografía con MEDIO DE CONTRASTE se le debe agregar al valor	UN	1	250.000,00	250.000,00	250.000,00	-	250.000,00

Lote.8: LABORATORIO CLINICO ARAUCA-ARAUCA

CENTRO MEDICO BIOANALISIS IPS
Por un valor de cuarenta millones de pesos ($40.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85121802	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	UN	1	32.280,00	32.280,00	32.280,00	-	32.280,00
2	85121802	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	UN	1	27.449,00	27.449,00	23.332,00	-	23.332,00
3	85121802	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL	UN	1	27.449,00	27.449,00	23.332,00	-	23.332,00
4	85121802	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	UN	1	172.008,00	172.008,00	172.008,00	-	172.008,00
5	85121802	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	UN	1	164.446,00	164.446,00	164.446,00	-	164.446,00
6	85121802	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Isospora belli, Cryptosporidium, entre otros	UN	1	55.566,00	55.566,00	55.566,00	-	55.566,00
7	85121802	901103	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	UN	1	33.658,00	33.658,00	28.609,00	-	28.609,00
8	85121802	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UN	1	31.351,00	31.351,00	26.648,00	-	26.648,00
9	85121802	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	UN	1	31.700,00	31.700,00	26.945,00	-	26.945,00
10	85121802	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	UN	1	31.351,00	31.351,00	26.648,00	-	26.648,00
11	85121802	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	UN	1	31.351,00	31.351,00	26.648,00	-	26.648,00
12	85121802	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA. Incluye: Cryptococcus neoformans	UN	1	48.470,00	48.470,00	41.200,00	-	41.200,00
13	85121802	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA. Incluye: Microsporidia	UN	1	57.494,00	57.494,00	48.870,00	-	48.870,00
14	85121802	901201	Actinomyces CULTIVO	UN	1	80.215,00	80.215,00	68.183,00	-	68.183,00
15	85121802	901203	Brucella CULTIVO	UN	1	76.580,00	76.580,00	65.093,00	-	65.093,00
16	85121802	901206	COPROCULTIVO. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	UN	1	51.162,00	51.162,00	51.162,00	-	51.162,00
17	85121802	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	UN	1	61.745,00	61.745,00	52.483,00	-	52.483,00
18	85121802	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	UN	1	55.584,00	55.584,00	47.246,00	-	47.246,00
19	85121802	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA). Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	UN	1	44.153,00	44.153,00	37.530,00	-	37.530,00
20	85121802	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	UN	1	54.362,00	54.362,00	54.362,00	-	54.362,00
21	85121802	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	UN	1	54.388,00	54.388,00	46.230,00	-	46.230,00
22	85121802	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	UN	1	51.075,00	51.075,00	43.414,00	-	43.414,00

23	85121802	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES. Incluye: IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	UN	1	44.726,00	44.726,00	44.726,00	-	44.726,00
24	85121802	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	UN	1	58.629,00	58.629,00	58.629,00	-	58.629,00
25	85121802	901219	CULTIVO PARA VIRUS	UN	1	171.706,00	171.706,00	145.950,00	-	145.950,00
26	85121802	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	UN	1	73.941,00	73.941,00	62.850,00	-	62.850,00
27	85121802	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	UN	1	62.550,00	62.550,00	62.550,00	-	62.550,00
28	85121802	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	UN	1	62.550,00	62.550,00	62.550,00	-	62.550,00
29	85121802	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	UN	1	76.694,00	76.694,00	76.694,00	-	76.694,00
30	85121802	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	UN	1	76.694,00	76.694,00	76.694,00	-	76.694,00
31	85121802	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	UN	1	62.550,00	62.550,00	53.168,00	-	53.168,00
32	85121802	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	UN	1	62.550,00	62.550,00	53.168,00	-	53.168,00
33	85121802	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	UN	1	62.550,00	62.550,00	53.168,00	-	53.168,00
34	85121802	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	UN	1	51.224,00	51.224,00	51.224,00	-	51.224,00
35	85121802	901231	Mycoplasma CULTIVO	UN	1	77.636,00	77.636,00	65.991,00	-	65.991,00
36	85121802	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	UN	1	53.559,00	53.559,00	45.525,00	-	45.525,00
37	85121802	901234	Nocardia spp CULTIVO HONGOS	UN	1	62.167,00	62.167,00	52.842,00	-	52.842,00
38	85121802	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN DE GÉNERO O ESPECIE	UN	1	61.976,00	61.976,00	61.976,00	-	61.976,00
39	85121802	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS, IDENTIFICACIÓN GÉNERO O ESPECIE	UN	1	42.227,00	42.227,00	42.227,00	-	42.227,00
40	85121802	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL). Incluye: RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO	UN	1	42.227,00	42.227,00	42.227,00	-	42.227,00
41	85121802	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UN	1	78.239,00	78.239,00	78.239,00	-	78.239,00
42	85121802	901310	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	UN	1	123.629,00	123.629,00	123.629,00	-	123.629,00
43	85121802	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	UN	1	62.267,00	62.267,00	52.927,00	-	52.927,00
44	85121802	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	UN	1	181.941,00	181.941,00	154.650,00	-	154.650,00
45	85121802	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	UN	1	108.788,00	108.788,00	92.470,00	-	92.470,00
46	85121802	901315	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	UN	1	89.234,00	89.234,00	75.849,00	-	75.849,00

47	85121802	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	UN	1	72.745,00	72.745,00	61.833,00	-	61.833,00
48	85121802	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	UN	1	60.761,00	60.761,00	51.647,00	-	51.647,00
49	85121802	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	UN	1	59.434,00	59.434,00	50.519,00	-	50.519,00
50	85121802	901502	Clostridium TOXINA. Incluye: Clostridium difficile, Clostridium botulinum	UN	1	298.871,00	298.871,00	254.040,00	-	254.040,00
51	85121802	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA [SALZMAN]	UN	1	77.005,00	77.005,00	65.454,00	-	65.454,00
52	85121802	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	UN	1	84.716,00	84.716,00	72.009,00	-	72.009,00
53	85121802	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	UN	1	126.806,00	126.806,00	107.785,00	-	107.785,00
54	85121802	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	UN	1	51.986,00	51.986,00	44.188,00	-	44.188,00
55	85121802	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	UN	1	54.137,00	54.137,00	46.016,00	-	46.016,00
56	85121802	902006	ANTIGENO ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN AUTOMATIZADA	UN	1	94.792,00	94.792,00	80.573,00	-	80.573,00
57	85121802	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	UN	1	58.649,00	58.649,00	49.852,00	-	49.852,00
58	85121802	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	UN	1	58.649,00	58.649,00	49.852,00	-	49.852,00
59	85121802	902010	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	UN	1	41.860,00	41.860,00	35.581,00	-	35.581,00
60	85121802	902011	DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	UN	1	41.860,00	41.860,00	35.581,00	-	35.581,00
61	85121802	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	UN	1	80.123,00	80.123,00	80.123,00	-	80.123,00
62	85121802	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	UN	1	54.137,00	54.137,00	54.137,00	-	54.137,00
63	85121802	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	UN	1	56.303,00	56.303,00	56.303,00	-	56.303,00
64	85121802	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	UN	1	81.206,00	81.206,00	81.206,00	-	81.206,00
65	85121802	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	UN	1	71.516,00	71.516,00	71.516,00	-	71.516,00
66	85121802	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	UN	1	81.023,00	81.023,00	81.023,00	-	81.023,00
67	85121802	902020	FACTOR X [STUART POWER]	UN	1	84.454,00	84.454,00	84.454,00	-	84.454,00
68	85121802	902021	FACTOR XI [PTA]	UN	1	73.626,00	73.626,00	73.626,00	-	73.626,00
69	85121802	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO]	UN	1	73.626,00	73.626,00	73.626,00	-	73.626,00
70	85121802	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	UN	1	125.703,00	125.703,00	125.703,00	-	125.703,00
71	85121802	902024	FIBRINÓGENO	UN	1	19.850,00	19.850,00	19.850,00	-	19.850,00
72	85121802	902026	HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa]	UN	1	76.197,00	76.197,00	64.767,00	-	64.767,00
73	85121802	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	UN	1	163.595,00	163.595,00	139.056,00	-	139.056,00
74	85121802	902029	PLASMINÓGENO	UN	1	85.207,00	85.207,00	85.207,00	-	85.207,00

75	85121802	902030	PRECALICREÍNA	UN	1	570.383,00	570.383,00	484.826,00	-	484.826,00
76	85121802	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	UN	1	41.055,00	41.055,00	34.897,00	-	34.897,00
77	85121802	902032	PROPERDINA FACTOR B	UN	1	93.838,00	93.838,00	79.762,00	-	79.762,00
78	85121802	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	UN	1	81.298,00	81.298,00	81.298,00	-	81.298,00
79	85121802	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN	UN	1	64.964,00	64.964,00	64.964,00	-	64.964,00
80	85121802	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	UN	1	128.298,00	128.298,00	128.298,00	-	128.298,00
81	85121802	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	UN	1	217.272,00	217.272,00	217.272,00	-	217.272,00
82	85121802	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	UN	1	175.231,00	175.231,00	175.231,00	-	175.231,00
83	85121802	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	UN	1	86.619,00	86.619,00	73.626,00	-	73.626,00
84	85121802	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	UN	1	13.198,00	13.198,00	11.218,00	-	11.218,00
85	85121802	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	UN	1	19.331,00	19.331,00	19.331,00	-	19.331,00
86	85121802	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	UN	1	57.895,00	57.895,00	49.211,00	-	49.211,00
87	85121802	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	UN	1	17.234,00	17.234,00	17.234,00	-	17.234,00
88	85121802	902048	TIEMPO DE TROMBINA	UN	1	17.803,00	17.803,00	17.803,00	-	17.803,00
89	85121802	902050	HEPARINA COFACTOR II	UN	1	130.180,00	130.180,00	110.653,00	-	110.653,00
90	85121802	902072	COFACTOR DE RISTOCETINA [ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND]	UN	1	126.320,00	126.320,00	107.372,00	-	107.372,00
91	85121802	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	UN	1	111.081,00	111.081,00	94.419,00	-	94.419,00
92	85121802	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	UN	1	99.612,00	99.612,00	84.670,00	-	84.670,00
93	85121802	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	UN	1	99.612,00	99.612,00	84.670,00	-	84.670,00
94	85121802	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	UN	1	99.612,00	99.612,00	84.670,00	-	84.670,00
95	85121802	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	UN	1	90.382,00	90.382,00	76.825,00	-	76.825,00
96	85121802	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	UN	1	99.612,00	99.612,00	84.670,00	-	84.670,00
97	85121802	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	UN	1	99.612,00	99.612,00	84.670,00	-	84.670,00
98	85121802	902101	CÉLULAS L.E.	UN	1	26.193,00	26.193,00	26.193,00	-	26.193,00
99	85121802	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	UN	1	10.827,00	10.827,00	9.203,00	-	9.203,00
100	85121802	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	UN	1	60.600,00	60.600,00	60.600,00	-	60.600,00
101	85121802	902105	DIMERO D MANUAL	UN	1	60.700,00	60.700,00	51.595,00	-	51.595,00
102	85121802	902106	ERITROPOYETINA	UN	1	73.941,00	73.941,00	73.941,00	-	73.941,00
103	85121802	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	UN	1	22.601,00	22.601,00	19.211,00	-	19.211,00
104	85121802	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	UN	1	77.838,00	77.838,00	66.162,00	-	66.162,00
105	85121802	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	UN	1	77.838,00	77.838,00	66.162,00	-	66.162,00
106	85121802	902110	HEMOGLOBINA A 2	UN	1	70.498,00	70.498,00	59.923,00	-	59.923,00
107	85121802	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	35.446,00	35.446,00	30.129,00	-	30.129,00
108	85121802	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	UN	1	35.446,00	35.446,00	30.129,00	-	30.129,00
109	85121802	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	UN	1	34.287,00	34.287,00	34.287,00	-	34.287,00

110	85121802	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	UN	1	26.274,00	26.274,00	22.333,00	-	22.333,00
111	85121802	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	UN	1	49.207,00	49.207,00	41.826,00	-	41.826,00
112	85121802	902116	HIERRO MEDULAR. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	UN	1	239.951,00	239.951,00	203.958,00	-	203.958,00
113	85121802	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	UN	1	23.987,00	23.987,00	20.389,00	-	20.389,00
114	85121802	902119	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	UN	1	59.464,00	59.464,00	50.544,00	-	50.544,00
115	85121802	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	UN	1	115.000,00	115.000,00	97.750,00	-	97.750,00
116	85121802	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	UN	1	16.272,00	16.272,00	13.831,00	-	13.831,00
117	85121802	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	UN	1	69.043,00	69.043,00	58.687,00	-	58.687,00
118	85121802	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	UN	1	7.907,00	7.907,00	7.907,00	-	7.907,00
119	85121802	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	UN	1	22.104,00	22.104,00	22.104,00	-	22.104,00
120	85121802	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	UN	1	30.278,00	30.278,00	25.736,00	-	25.736,00
121	85121802	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	UN	1	15.982,00	15.982,00	15.982,00	-	15.982,00
122	85121802	902226	PRUEBA DE SUCROSA EN ERITROCITOS [TEST DE HARTMAN]	UN	1	95.360,00	95.360,00	81.056,00	-	81.056,00
123	85121802	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	UN	1	87.523,00	87.523,00	74.395,00	-	74.395,00
124	85121802	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO. Excluye: TOMA DE MUESTRA (41.3.1.01)	UN	1	107.002,00	107.002,00	107.002,00	-	107.002,00
125	85121802	903003	BICARBONATO	UN	1	123.482,00	123.482,00	123.482,00	-	123.482,00
126	85121802	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	UN	1	68.866,00	68.866,00	58.536,00	-	58.536,00
127	85121802	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	UN	1	57.746,00	57.746,00	49.084,00	-	49.084,00
128	85121802	903006	CAROTENOS	UN	1	41.177,00	41.177,00	35.000,00	-	35.000,00
129	85121802	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	UN	1	127.599,00	127.599,00	108.459,00	-	108.459,00
130	85121802	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	UN	1	109.544,00	109.544,00	93.112,00	-	93.112,00
131	85121802	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	UN	1	135.600,00	135.600,00	115.260,00	-	115.260,00
132	85121802	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	UN	1	116.442,00	116.442,00	98.976,00	-	98.976,00
133	85121802	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	UN	1	125.192,00	125.192,00	106.413,00	-	106.413,00
134	85121802	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO. Incluye: ÁCIDO CÍTRICO, ÁCIDO ASCÓRBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA	UN	1	93.729,00	93.729,00	93.729,00	-	93.729,00
135	85121802	903016	FERRITINA	UN	1	42.196,00	42.196,00	42.196,00	-	42.196,00
136	85121802	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	UN	1	92.934,00	92.934,00	92.934,00	-	92.934,00

137	85121802	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	UN	1	37.010,00	37.010,00	31.459,00	-	31.459,00
138	85121802	903022	HOMOCISTEÍNA	UN	1	79.040,00	79.040,00	67.184,00	-	67.184,00
139	85121802	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	UN	1	75.940,00	75.940,00	64.549,00	-	64.549,00
140	85121802	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	UN	1	98.618,00	98.618,00	83.825,00	-	83.825,00
141	85121802	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	119.969,00	119.969,00	101.974,00	-	101.974,00
142	85121802	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	UN	1	35.252,00	35.252,00	35.252,00	-	35.252,00
143	85121802	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	42.652,00	42.652,00	42.652,00	-	42.652,00
144	85121802	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	42.652,00	42.652,00	42.652,00	-	42.652,00
145	85121802	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	UN	1	75.824,00	75.824,00	64.450,00	-	64.450,00
146	85121802	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	UN	1	77.829,00	77.829,00	66.155,00	-	66.155,00
147	85121802	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	UN	1	42.403,00	42.403,00	36.043,00	-	36.043,00
148	85121802	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	UN	1	42.162,00	42.162,00	35.838,00	-	35.838,00
149	85121802	903035	OSTEOCALCINA	UN	1	84.267,00	84.267,00	71.627,00	-	71.627,00
150	85121802	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	UN	1	67.745,00	67.745,00	57.583,00	-	57.583,00
151	85121802	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	UN	1	73.529,00	73.529,00	62.500,00	-	62.500,00
152	85121802	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	UN	1	110.244,00	110.244,00	93.707,00	-	93.707,00
153	85121802	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	UN	1	198.880,00	198.880,00	169.048,00	-	169.048,00
154	85121802	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	UN	1	84.513,00	84.513,00	71.836,00	-	71.836,00
155	85121802	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	86.704,00	86.704,00	73.698,00	-	73.698,00
156	85121802	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	UN	1	78.568,00	78.568,00	66.783,00	-	66.783,00
157	85121802	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	UN	1	145.744,00	145.744,00	123.882,00	-	123.882,00
158	85121802	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA. Incluye: DETERMINACIÓN DE HIERRO SÉRICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACIÓN DEL HIERRO	UN	1	39.314,00	39.314,00	33.417,00	-	33.417,00
159	85121802	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	69.305,00	69.305,00	58.909,00	-	58.909,00
160	85121802	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	UN	1	61.431,00	61.431,00	52.216,00	-	52.216,00
161	85121802	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	UN	1	160.926,00	160.926,00	136.787,00	-	136.787,00
162	85121802	903048	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A]	UN	1	90.382,00	90.382,00	76.825,00	-	76.825,00
163	85121802	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO [PAPPA-A] Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	UN	1	174.427,00	174.427,00	148.263,00	-	148.263,00
164	85121802	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	UN	1	131.783,00	131.783,00	112.016,00	-	112.016,00
165	85121802	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	66.140,00	66.140,00	56.219,00	-	56.219,00

166	85121802	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	UN	1	66.140,00	66.140,00	56.219,00	-	56.219,00
167	85121802	903054	C-TELOPÉPTIDO	UN	1	80.123,00	80.123,00	68.105,00	-	68.105,00
168	85121802	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	UN	1	390.566,00	390.566,00	390.566,00	-	390.566,00
169	85121802	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	175.538,00	175.538,00	149.207,00	-	149.207,00
170	85121802	903064	HEMOPEXINA	UN	1	191.142,00	191.142,00	162.471,00	-	162.471,00
171	85121802	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	UN	1	81.206,00	81.206,00	69.025,00	-	69.025,00
172	85121802	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	UN	1	75.792,00	75.792,00	64.423,00	-	64.423,00
173	85121802	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	200.307,00	200.307,00	170.261,00	-	170.261,00
174	85121802	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	243.617,00	243.617,00	207.074,00	-	207.074,00
175	85121802	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	214.383,00	214.383,00	182.226,00	-	182.226,00
176	85121802	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	UN	1	596.455,00	596.455,00	596.455,00	-	596.455,00
177	85121802	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	36.755,00	36.755,00	31.242,00	-	31.242,00
178	85121802	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	53.502,00	53.502,00	45.477,00	-	45.477,00
179	85121802	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	76.518,00	76.518,00	65.040,00	-	65.040,00
180	85121802	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	UN	1	47.507,00	47.507,00	47.507,00	-	47.507,00
181	85121802	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	UN	1	162.235,00	162.235,00	137.900,00	-	137.900,00
182	85121802	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	UN	1	96.288,00	96.288,00	81.845,00	-	81.845,00
183	85121802	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	UN	1	103.052,00	103.052,00	87.594,00	-	87.594,00
184	85121802	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	82.213,00	82.213,00	69.881,00	-	69.881,00
185	85121802	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	47.158,00	47.158,00	40.084,00	-	40.084,00
186	85121802	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	UN	1	46.016,00	46.016,00	39.114,00	-	39.114,00
187	85121802	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	UN	1	158.440,00	158.440,00	158.440,00	-	158.440,00
188	85121802	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	58.358,00	58.358,00	49.604,00	-	49.604,00
189	85121802	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	UN	1	434.940,00	434.940,00	369.699,00	-	369.699,00
190	85121802	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	UN	1	57.929,00	57.929,00	49.240,00	-	49.240,00
191	85121802	903301	GALACTOSA	UN	1	225.298,00	225.298,00	191.503,00	-	191.503,00
192	85121802	903302	CURVA DE LACTOSA	UN	1	292.316,00	292.316,00	248.469,00	-	248.469,00
193	85121802	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	UN	1	25.413,00	25.413,00	21.601,00	-	21.601,00
194	85121802	903402	ALDOLASA	UN	1	27.620,00	27.620,00	23.477,00	-	23.477,00
195	85121802	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	43.242,00	43.242,00	36.756,00	-	36.756,00
196	85121802	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	UN	1	51.711,00	51.711,00	43.954,00	-	43.954,00
197	85121802	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	UN	1	69.350,00	69.350,00	58.948,00	-	58.948,00

198	85121802	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	UN	1	88.532,00	88.532,00	75.252,00	-	75.252,00
199	85121802	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	98.536,00	98.536,00	83.756,00	-	83.756,00
200	85121802	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	98.536,00	98.536,00	83.756,00	-	83.756,00
201	85121802	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	UN	1	113.729,00	113.729,00	96.670,00	-	96.670,00
202	85121802	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	UN	1	113.729,00	113.729,00	96.670,00	-	96.670,00
203	85121802	903415	BETA TROMBOGLOBULINA	UN	1	84.828,00	84.828,00	72.104,00	-	72.104,00
204	85121802	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	40.775,00	40.775,00	34.659,00	-	34.659,00
205	85121802	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	UN	1	37.551,00	37.551,00	31.918,00	-	31.918,00
206	85121802	903418	COLIGLICINA	UN	1	186.588,00	186.588,00	158.600,00	-	158.600,00
207	85121802	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	UN	1	51.969,00	51.969,00	44.174,00	-	44.174,00
208	85121802	903420	COLINESTERASA SERICA	UN	1	52.424,00	52.424,00	44.560,00	-	44.560,00
209	85121802	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	55.827,00	55.827,00	47.453,00	-	47.453,00
210	85121802	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	UN	1	48.110,00	48.110,00	40.894,00	-	40.894,00
211	85121802	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	UN	1	100.720,00	100.720,00	85.612,00	-	85.612,00
212	85121802	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	UN	1	95.616,00	95.616,00	81.274,00	-	81.274,00
213	85121802	903425	FRUCTOSAMINA	UN	1	22.557,00	22.557,00	19.173,00	-	19.173,00
214	85121802	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	UN	1	50.301,00	50.301,00	50.301,00	-	50.301,00
215	85121802	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	40.708,00	40.708,00	40.708,00	-	40.708,00
216	85121802	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	UN	1	40.710,00	40.710,00	34.604,00	-	34.604,00
217	85121802	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	UN	1	63.508,00	63.508,00	53.982,00	-	53.982,00
218	85121802	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	UN	1	49.244,00	49.244,00	41.857,00	-	41.857,00
219	85121802	903431	LIPOPROTEÍNA A	UN	1	58.724,00	58.724,00	49.915,00	-	49.915,00
220	85121802	903432	NUCLEOTIDASA 5	UN	1	128.527,00	128.527,00	109.248,00	-	109.248,00
221	85121802	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	UN	1	84.390,00	84.390,00	71.732,00	-	71.732,00
222	85121802	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	UN	1	95.507,00	95.507,00	81.181,00	-	81.181,00
223	85121802	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	UN	1	93.000,00	93.000,00	79.050,00	-	79.050,00
224	85121802	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	UN	1	66.769,00	66.769,00	56.754,00	-	56.754,00
225	85121802	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	UN	1	56.303,00	56.303,00	47.858,00	-	47.858,00
226	85121802	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	UN	1	67.619,00	67.619,00	57.476,00	-	57.476,00
227	85121802	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	UN	1	57.251,00	57.251,00	48.663,00	-	48.663,00
228	85121802	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	UN	1	62.498,00	62.498,00	53.123,00	-	53.123,00

229	85121802	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	UN	1	68.211,00	68.211,00	57.979,00	-	57.979,00
230	85121802	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	UN	1	68.211,00	68.211,00	57.979,00	-	57.979,00
231	85121802	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	107.644,00	107.644,00	91.497,00	-	91.497,00
232	85121802	903602	AMONIO	UN	1	27.753,00	27.753,00	23.590,00	-	23.590,00
233	85121802	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	UN	1	24.442,00	24.442,00	24.442,00	-	24.442,00
234	85121802	903604	CALCIO IÓNICO	UN	1	29.640,00	29.640,00	29.640,00	-	29.640,00
235	85121802	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	UN	1	71.691,00	71.691,00	71.691,00	-	71.691,00
236	85121802	903606	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS]	UN	1	127.094,00	127.094,00	108.030,00	-	108.030,00
237	85121802	903608	ZINC	UN	1	49.626,00	49.626,00	49.626,00	-	49.626,00
238	85121802	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	64.013,00	64.013,00	64.013,00	-	64.013,00
239	85121802	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	UN	1	99.324,00	99.324,00	99.324,00	-	99.324,00
240	85121802	903611	ALUMINIO EN SUERO	UN	1	99.324,00	99.324,00	99.324,00	-	99.324,00
241	85121802	903701	VITAMINA A [RETINOL]	UN	1	159.859,00	159.859,00	159.859,00	-	159.859,00
242	85121802	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	UN	1	130.843,00	130.843,00	130.843,00	-	130.843,00
243	85121802	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	UN	1	122.953,00	122.953,00	122.953,00	-	122.953,00
244	85121802	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	UN	1	113.688,00	113.688,00	113.688,00	-	113.688,00
245	85121802	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	UN	1	130.994,00	130.994,00	130.994,00	-	130.994,00
246	85121802	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	UN	1	131.795,00	131.795,00	131.795,00	-	131.795,00
247	85121802	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	UN	1	106.109,00	106.109,00	106.109,00	-	106.109,00
248	85121802	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	UN	1	150.200,00	150.200,00	150.200,00	-	150.200,00
249	85121802	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	UN	1	292.126,00	292.126,00	292.126,00	-	292.126,00
250	85121802	903711	VITAMINA K	UN	1	156.300,00	156.300,00	156.300,00	-	156.300,00
251	85121802	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	17.317,00	17.317,00	17.317,00	-	17.317,00
252	85121802	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UN	1	12.171,00	12.171,00	12.171,00	-	12.171,00
253	85121802	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	11.722,00	11.722,00	11.722,00	-	11.722,00
254	85121802	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	20.182,00	20.182,00	20.182,00	-	20.182,00
255	85121802	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	25.824,00	25.824,00	25.824,00	-	25.824,00
256	85121802	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	23.429,00	23.429,00	23.429,00	-	23.429,00
257	85121802	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	UN	1	39.632,00	39.632,00	39.632,00	-	39.632,00
258	85121802	903813	CLORO	UN	1	23.018,00	23.018,00	23.018,00	-	23.018,00
259	85121802	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	22.314,00	22.314,00	22.314,00	-	22.314,00
260	85121802	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	22.090,00	22.090,00	22.090,00	-	22.090,00

261	85121802	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	UN	1	30.820,00	30.820,00	30.820,00	-	30.820,00
262	85121802	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	UN	1	23.552,00	23.552,00	23.552,00	-	23.552,00
263	85121802	903822	CREATINA	UN	1	174.635,00	174.635,00	148.440,00	-	148.440,00
264	85121802	903823	CREATININA DEPURACIÓN	UN	1	26.488,00	26.488,00	26.488,00	-	26.488,00
265	85121802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	19.875,00	19.875,00	19.875,00	-	19.875,00
266	85121802	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	UN	1	36.769,00	36.769,00	31.254,00	-	31.254,00
267	85121802	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE. Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHÍDO, ACETOACETATO, BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CÓDIGO)	UN	1	25.626,00	25.626,00	21.782,00	-	21.782,00
268	85121802	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	UN	1	22.793,00	22.793,00	22.793,00	-	22.793,00
269	85121802	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	UN	1	87.503,00	87.503,00	74.378,00	-	74.378,00
270	85121802	903830	FOSFATASA ÁCIDA	UN	1	34.712,00	34.712,00	34.712,00	-	34.712,00
271	85121802	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	39.152,00	39.152,00	33.279,00	-	33.279,00
272	85121802	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	UN	1	49.679,00	49.679,00	42.227,00	-	42.227,00
273	85121802	903833	FOSFATASA ALCALINA	UN	1	21.979,00	21.979,00	21.979,00	-	21.979,00
274	85121802	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	UN	1	67.265,00	67.265,00	57.175,00	-	57.175,00
275	85121802	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UN	1	25.700,00	25.700,00	25.700,00	-	25.700,00
276	85121802	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	24.279,00	24.279,00	20.637,00	-	20.637,00
277	85121802	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	UN	1	25.058,00	25.058,00	21.299,00	-	21.299,00
278	85121802	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	UN	1	22.628,00	22.628,00	22.628,00	-	22.628,00
279	85121802	903846	HIERRO TOTAL	UN	1	29.872,00	29.872,00	29.872,00	-	29.872,00
280	85121802	903847	LIPASA	UN	1	28.650,00	28.650,00	28.650,00	-	28.650,00
281	85121802	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	UN	1	62.073,00	62.073,00	52.762,00	-	52.762,00
282	85121802	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	UN	1	70.543,00	70.543,00	59.962,00	-	59.962,00
283	85121802	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	UN	1	62.498,00	62.498,00	53.123,00	-	53.123,00
284	85121802	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	UN	1	69.843,00	69.843,00	59.367,00	-	59.367,00

285	85121802	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	UN	1	68.211,00	68.211,00	57.979,00	-	57.979,00
286	85121802	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UN	1	27.331,00	27.331,00	27.331,00	-	27.331,00
287	85121802	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	25.650,00	25.650,00	21.803,00	-	21.803,00
288	85121802	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	17.822,00	17.822,00	17.822,00	-	17.822,00
289	85121802	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	UN	1	30.618,00	30.618,00	26.025,00	-	26.025,00
290	85121802	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UN	1	24.863,00	24.863,00	24.863,00	-	24.863,00
291	85121802	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	24.863,00	24.863,00	24.863,00	-	24.863,00
292	85121802	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	UN	1	42.500,00	42.500,00	42.500,00	-	42.500,00
293	85121802	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	19.737,00	19.737,00	19.737,00	-	19.737,00
294	85121802	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UN	1	18.985,00	18.985,00	18.985,00	-	18.985,00
295	85121802	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UN	1	31.174,00	31.174,00	31.174,00	-	31.174,00
296	85121802	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	28.683,00	28.683,00	28.683,00	-	28.683,00
297	85121802	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	UN	1	21.638,00	21.638,00	18.392,00	-	18.392,00
298	85121802	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	UN	1	28.683,00	28.683,00	24.381,00	-	24.381,00
299	85121802	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	UN	1	19.353,00	19.353,00	16.450,00	-	16.450,00
300	85121802	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	UN	1	15.017,00	15.017,00	15.017,00	-	15.017,00
301	85121802	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	UN	1	23.126,00	23.126,00	19.657,00	-	19.657,00
302	85121802	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	UN	1	19.463,00	19.463,00	16.544,00	-	16.544,00
303	85121802	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	UN	1	19.255,00	19.255,00	16.367,00	-	16.367,00
304	85121802	904001	ANGIOTENSINA II	UN	1	250.419,00	250.419,00	250.419,00	-	250.419,00
305	85121802	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	UN	1	87.504,00	87.504,00	74.378,00	-	74.378,00
306	85121802	904004	RENINA TOTAL	UN	1	98.177,00	98.177,00	83.450,00	-	83.450,00
307	85121802	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	UN	1	110.230,00	110.230,00	93.696,00	-	93.696,00
308	85121802	904006	LEPTINA	UN	1	81.853,00	81.853,00	69.575,00	-	69.575,00
309	85121802	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	UN	1	106.794,00	106.794,00	106.794,00	-	106.794,00
310	85121802	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	UN	1	112.800,00	112.800,00	95.880,00	-	95.880,00
311	85121802	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	UN	1	84.839,00	84.839,00	72.113,00	-	72.113,00
312	85121802	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	UN	1	65.908,00	65.908,00	65.908,00	-	65.908,00
313	85121802	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	UN	1	64.348,00	64.348,00	64.348,00	-	64.348,00
314	85121802	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	UN	1	184.000,00	184.000,00	156.400,00	-	156.400,00
315	85121802	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	UN	1	146.817,00	146.817,00	146.817,00	-	146.817,00

316	85121802	904108	PROLACTINA	UN	1	58.009,00	58.009,00	58.009,00	-	58.009,00
317	85121802	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	UN	1	50.573,00	50.573,00	42.987,00	-	42.987,00
318	85121802	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	142.226,00	142.226,00	120.892,00	-	120.892,00
319	85121802	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	128.310,00	128.310,00	109.064,00	-	109.064,00
320	85121802	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	131.077,00	131.077,00	111.415,00	-	111.415,00
321	85121802	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	131.077,00	131.077,00	111.415,00	-	111.415,00
323	85121802	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	79.765,00	79.765,00	67.800,00	-	67.800,00
324	85121802	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	64.012,00	64.012,00	54.410,00	-	54.410,00
325	85121802	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	129.446,00	129.446,00	110.029,00	-	110.029,00
326	85121802	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	156.504,00	156.504,00	133.028,00	-	133.028,00
327	85121802	904501	ANDROSTENEDIONA	UN	1	86.135,00	86.135,00	86.135,00	-	86.135,00
328	85121802	904503	ESTRADIOL	UN	1	59.206,00	59.206,00	59.206,00	-	59.206,00
329	85121802	904504	ESTRIOL	UN	1	58.329,00	58.329,00	58.329,00	-	58.329,00
330	85121802	904505	ESTRIOL LIBRE	UN	1	76.763,00	76.763,00	76.763,00	-	76.763,00
331	85121802	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	UN	1	69.281,00	69.281,00	69.281,00	-	69.281,00
332	85121802	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	142.829,00	142.829,00	142.829,00	-	142.829,00
333	85121802	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	UN	1	107.189,00	107.189,00	107.189,00	-	107.189,00
334	85121802	904510	PROGESTERONA	UN	1	61.088,00	61.088,00	61.088,00	-	61.088,00
335	85121802	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	UN	1	338.163,00	338.163,00	338.163,00	-	338.163,00
336	85121802	904601	TESTOSTERONA LIBRE	UN	1	63.993,00	63.993,00	63.993,00	-	63.993,00
337	85121802	904602	TESTOSTERONA TOTAL	UN	1	58.627,00	58.627,00	58.627,00	-	58.627,00
338	85121802	904701	GLUCAGÓN	UN	1	152.319,00	152.319,00	152.319,00	-	152.319,00
339	85121802	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	UN	1	76.609,00	76.609,00	76.609,00	-	76.609,00
340	85121802	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	UN	1	115.650,00	115.650,00	115.650,00	-	115.650,00

341	85121802	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	UN	1	64.119,00	64.119,00	64.119,00	-	64.119,00
342	85121802	904705	INSULINA LIBRE	UN	1	73.600,00	73.600,00	73.600,00	-	73.600,00
343	85121802	904706	PÉPTIDO C	UN	1	86.655,00	86.655,00	86.655,00	-	86.655,00
344	85121802	904707	PROINSULINA	UN	1	541.916,00	541.916,00	460.629,00	-	460.629,00
345	85121802	904708	SOMATOSTATINA	UN	1	377.416,00	377.416,00	377.416,00	-	377.416,00
346	85121802	904709	ADIPONECTINA	UN	1	98.177,00	98.177,00	83.450,00	-	83.450,00
347	85121802	904710	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA C	UN	1	131.480,00	131.480,00	131.480,00	-	131.480,00
348	85121802	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	UN	1	61.716,00	61.716,00	61.716,00	-	61.716,00
349	85121802	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS). Incluye: LA CARGA DE GLUCOSA	UN	1	127.163,00	127.163,00	127.163,00	-	127.163,00
350	85121802	904801	ALDOSTERONA	UN	1	97.015,00	97.015,00	97.015,00	-	97.015,00
351	85121802	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	UN	1	257.358,00	257.358,00	218.754,00	-	218.754,00
352	85121802	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	UN	1	208.376,00	208.376,00	177.120,00	-	177.120,00
353	85121802	904804	CETOESTEROIDES 17	UN	1	80.335,00	80.335,00	68.285,00	-	68.285,00
354	85121802	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	UN	1	69.902,00	69.902,00	69.902,00	-	69.902,00
355	85121802	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	UN	1	77.151,00	77.151,00	65.578,00	-	65.578,00
356	85121802	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	UN	1	75.278,00	75.278,00	63.986,00	-	63.986,00
357	85121802	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	UN	1	140.418,00	140.418,00	140.418,00	-	140.418,00
358	85121802	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	UN	1	100.034,00	100.034,00	85.029,00	-	85.029,00
359	85121802	904810	DEOXICORTISOL 11	UN	1	129.338,00	129.338,00	109.937,00	-	109.937,00
360	85121802	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	UN	1	94.955,00	94.955,00	80.712,00	-	80.712,00
361	85121802	904812	CORTISOL AM	UN	1	72.651,00	72.651,00	72.651,00	-	72.651,00
362	85121802	904813	CORTISOL PM	UN	1	72.651,00	72.651,00	72.651,00	-	72.651,00
363	85121802	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	UN	1	81.508,00	81.508,00	69.282,00	-	69.282,00
364	85121802	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	UN	1	54.620,00	54.620,00	54.620,00	-	54.620,00
365	85121802	904903	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL	UN	1	52.945,00	52.945,00	52.945,00	-	52.945,00
366	85121802	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	UN	1	49.994,00	49.994,00	49.994,00	-	49.994,00
367	85121802	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	121.307,00	121.307,00	103.111,00	-	103.111,00
368	85121802	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE. Incluye: SUSTANCIA DE ESTÍMULO	UN	1	88.448,00	88.448,00	75.181,00	-	75.181,00
369	85121802	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	UN	1	69.026,00	69.026,00	58.672,00	-	58.672,00

370	85121802	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	UN	1	80.539,00	80.539,00	68.458,00	-	68.458,00
371	85121802	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	UN	1	85.718,00	85.718,00	85.718,00	-	85.718,00
372	85121802	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	UN	1	102.720,00	102.720,00	87.312,00	-	87.312,00
373	85121802	904920	TIROGLOBULINA	UN	1	43.152,00	43.152,00	43.152,00	-	43.152,00
374	85121802	904921	TIROXINA LIBRE	UN	1	42.976,00	42.976,00	42.976,00	-	42.976,00
375	85121802	904922	TIROXINA TOTAL	UN	1	42.125,00	42.125,00	42.125,00	-	42.125,00
376	85121802	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	UN	1	44.726,00	44.726,00	38.017,00	-	38.017,00
377	85121802	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	UN	1	54.558,00	54.558,00	54.558,00	-	54.558,00
378	85121802	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	UN	1	41.931,00	41.931,00	41.931,00	-	41.931,00
379	85121802	904926	TIROXINA NORMALIZADA	UN	1	54.804,00	54.804,00	46.583,00	-	46.583,00
380	85121802	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	UN	1	80.817,00	80.817,00	68.694,00	-	68.694,00
381	85121802	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	101.875,00	101.875,00	86.594,00	-	86.594,00
382	85121802	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	100.827,00	100.827,00	85.703,00	-	85.703,00
383	85121802	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	98.859,00	98.859,00	84.030,00	-	84.030,00
384	85121802	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UN	1	47.248,00	47.248,00	40.161,00	-	40.161,00
385	85121802	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UN	1	97.898,00	97.898,00	83.213,00	-	83.213,00
386	85121802	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	UN	1	47.558,00	47.558,00	47.558,00	-	47.558,00
387	85121802	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	UN	1	159.788,00	159.788,00	135.820,00	-	135.820,00
388	85121802	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	74.859,00	74.859,00	63.630,00	-	63.630,00
389	85121802	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	67.091,00	67.091,00	57.027,00	-	57.027,00
390	85121802	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	UN	1	66.849,00	66.849,00	56.822,00	-	56.822,00
391	85121802	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	UN	1	66.846,00	66.846,00	56.819,00	-	56.819,00
392	85121802	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	UN	1	45.155,00	45.155,00	38.382,00	-	38.382,00
393	85121802	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	UN	1	61.720,00	61.720,00	52.462,00	-	52.462,00

394	85121802	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA. Incluye: EPAMÍN, CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS	UN	1	89.019,00	89.019,00	75.666,00	-	75.666,00
395	85121802	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	UN	1	73.268,00	73.268,00	73.268,00	-	73.268,00
396	85121802	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	UN	1	61.351,00	61.351,00	52.148,00	-	52.148,00
397	85121802	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	62.818,00	62.818,00	53.395,00	-	53.395,00
398	85121802	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	UN	1	68.219,00	68.219,00	57.986,00	-	57.986,00
399	85121802	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: AMITRIPTILINA, NORTRIPTILINA, DESIPRAMINA, CLOMIPRAMINA O IMIPRAMINA	UN	1	88.027,00	88.027,00	74.823,00	-	74.823,00
400	85121802	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	UN	1	84.584,00	84.584,00	71.896,00	-	71.896,00
401	85121802	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: DIAZEPAN, CLONAZEPAN, LORAZEPAN, DESALQUILFLUORAZEPAN, OXAZEPAN O NORDIAZEPAN	UN	1	80.403,00	80.403,00	68.343,00	-	68.343,00
402	85121802	905307	CLORPROMAZINA	UN	1	112.208,00	112.208,00	95.377,00	-	95.377,00
403	85121802	905308	FENCICLIDINA	UN	1	52.429,00	52.429,00	44.565,00	-	44.565,00
404	85121802	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	UN	1	56.291,00	56.291,00	47.847,00	-	47.847,00
405	85121802	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	56.291,00	56.291,00	47.847,00	-	47.847,00
406	85121802	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	188.157,00	188.157,00	159.933,00	-	159.933,00
407	85121802	905312	LITIO AUTOMATIZADO	UN	1	32.173,00	32.173,00	27.347,00	-	27.347,00
408	85121802	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	UN	1	105.437,00	105.437,00	89.621,00	-	89.621,00
409	85121802	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	UN	1	104.168,00	104.168,00	88.543,00	-	88.543,00
410	85121802	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	UN	1	131.991,00	131.991,00	112.192,00	-	112.192,00
411	85121802	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	UN	1	102.612,00	102.612,00	87.220,00	-	87.220,00
412	85121802	905415	FLUCONAZOLE AUTOMATIZADO	UN	1	164.577,00	164.577,00	139.890,00	-	139.890,00
413	85121802	905416	ITRACONAZOLE AUTOMATIZADO	UN	1	178.652,00	178.652,00	151.854,00	-	151.854,00
414	85121802	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	81.869,00	81.869,00	69.589,00	-	69.589,00

415	85121802	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	124.515,00	124.515,00	105.838,00	-	105.838,00
416	85121802	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	119.715,00	119.715,00	101.758,00	-	101.758,00
417	85121802	905505	EVEROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	167.825,00	167.825,00	142.651,00	-	142.651,00
418	85121802	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	UN	1	63.081,00	63.081,00	53.619,00	-	53.619,00
419	85121802	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	UN	1	53.002,00	53.002,00	45.052,00	-	45.052,00
420	85121802	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	83.369,00	83.369,00	70.864,00	-	70.864,00
421	85121802	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	67.891,00	67.891,00	57.707,00	-	57.707,00
422	85121802	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	UN	1	86.338,00	86.338,00	73.387,00	-	73.387,00
423	85121802	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	UN	1	143.631,00	143.631,00	122.086,00	-	122.086,00
424	85121802	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	144.967,00	144.967,00	123.222,00	-	123.222,00
425	85121802	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	UN	1	69.375,00	69.375,00	58.969,00	-	58.969,00
426	85121802	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	69.375,00	69.375,00	58.969,00	-	58.969,00
427	85121802	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	57.091,00	57.091,00	48.527,00	-	48.527,00
428	85121802	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	UN	1	61.141,00	61.141,00	51.970,00	-	51.970,00
429	85121802	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	74.360,00	74.360,00	63.206,00	-	63.206,00
430	85121802	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ESCOPOLAMINA	UN	1	59.420,00	59.420,00	50.507,00	-	50.507,00
431	85121802	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT, OTROS	UN	1	89.309,00	89.309,00	75.913,00	-	75.913,00
432	85121802	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO. Incluye: PARAQUAT U OTROS	UN	1	66.072,00	66.072,00	56.161,00	-	56.161,00
433	85121802	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	UN	1	48.972,00	48.972,00	41.626,00	-	41.626,00
434	85121802	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	48.972,00	48.972,00	41.626,00	-	41.626,00
435	85121802	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	UN	1	54.474,00	54.474,00	46.303,00	-	46.303,00
436	85121802	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: MARIHUANA	UN	1	50.094,00	50.094,00	42.580,00	-	42.580,00
437	85121802	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	UN	1	79.476,00	79.476,00	67.555,00	-	67.555,00
438	85121802	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	79.476,00	79.476,00	67.555,00	-	67.555,00
439	85121802	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	UN	1	74.925,00	74.925,00	63.686,00	-	63.686,00
440	85121802	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	UN	1	58.756,00	58.756,00	49.943,00	-	49.943,00
441	85121802	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	58.176,00	58.176,00	49.450,00	-	49.450,00
442	85121802	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	UN	1	52.254,00	52.254,00	44.416,00	-	44.416,00
443	85121802	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	47.056,00	47.056,00	39.998,00	-	39.998,00
444	85121802	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	UN	1	38.979,00	38.979,00	33.132,00	-	33.132,00

445	85121802	905727	DROGAS DE ABUSO. Incluye: PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS, COCAÍNA, BARBITÚRICOS, OPIÁCEOS, CANABINOIDES, ANFETAMINAS, ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS U OTROS	UN	1	76.891,00	76.891,00	76.891,00	-	76.891,00
446	85121802	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	UN	1	64.176,00	64.176,00	54.550,00	-	54.550,00
447	85121802	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	59.215,00	59.215,00	50.333,00	-	50.333,00
448	85121802	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	UN	1	56.046,00	56.046,00	47.639,00	-	47.639,00
449	85121802	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	50.702,00	50.702,00	43.097,00	-	43.097,00
450	85121802	905735	METADONA MANUAL	UN	1	52.343,00	52.343,00	44.492,00	-	44.492,00
451	85121802	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NÍQUEL, PLOMO U OTROS	UN	1	72.424,00	72.424,00	61.560,00	-	61.560,00
452	85121802	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	64.013,00	64.013,00	54.411,00	-	54.411,00
453	85121802	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	UN	1	72.003,00	72.003,00	61.203,00	-	61.203,00
454	85121802	905740	OPIÁCEOS MANUAL. Incluye: MORFINA Y CODEÍNA	UN	1	64.163,00	64.163,00	54.539,00	-	54.539,00
455	85121802	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: ALDRIN, DELTRIN, DDT, OTROS	UN	1	101.929,00	101.929,00	86.640,00	-	86.640,00
456	85121802	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	UN	1	109.586,00	109.586,00	93.148,00	-	93.148,00
457	85121802	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL. Incluye: PROPORXUR, METILPARATIUM, OTROS	UN	1	109.586,00	109.586,00	93.148,00	-	93.148,00
458	85121802	905745	PIRETRINAS MANUAL	UN	1	80.550,00	80.550,00	68.468,00	-	68.468,00
459	85121802	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	80.550,00	80.550,00	68.468,00	-	68.468,00
460	85121802	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	79.949,00	79.949,00	67.957,00	-	67.957,00
461	85121802	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	147.101,00	147.101,00	125.036,00	-	125.036,00
462	85121802	905750	PRIMIDONA MANUAL	UN	1	146.596,00	146.596,00	124.607,00	-	124.607,00
463	85121802	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	UN	1	125.269,00	125.269,00	106.479,00	-	106.479,00
464	85121802	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	128.336,00	128.336,00	109.086,00	-	109.086,00
465	85121802	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	53.105,00	53.105,00	45.139,00	-	45.139,00
466	85121802	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	UN	1	68.919,00	68.919,00	58.581,00	-	58.581,00
467	85121802	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	59.230,00	59.230,00	50.346,00	-	50.346,00
468	85121802	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO. Incluye: BENCENO, TOLUENO, XILENO, OTROS	UN	1	106.422,00	106.422,00	90.459,00	-	90.459,00
469	85121802	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS. Incluye: HONGOS, LSD, OTROS	UN	1	95.374,00	95.374,00	81.068,00	-	81.068,00

470	85121802	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	64.293,00	64.293,00	54.649,00	-	54.649,00
471	85121802	905761	FENOL SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	88.423,00	88.423,00	75.160,00	-	75.160,00
472	85121802	905762	ÁCIDO HIPÚRICO SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	146.502,00	146.502,00	124.527,00	-	124.527,00
473	85121802	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	UN	1	46.114,00	46.114,00	39.197,00	-	39.197,00
474	85121802	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	179.062,00	179.062,00	152.203,00	-	152.203,00
475	85121802	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	126.414,00	126.414,00	126.414,00	-	126.414,00
476	85121802	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	126.414,00	126.414,00	126.414,00	-	126.414,00
477	85121802	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	123.229,00	123.229,00	104.745,00	-	104.745,00
478	85121802	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	118.515,00	118.515,00	100.738,00	-	100.738,00
479	85121802	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UN	1	113.537,00	113.537,00	96.506,00	-	96.506,00
480	85121802	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	UN	1	114.259,00	114.259,00	97.120,00	-	97.120,00
481	85121802	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	88.178,00	88.178,00	74.951,00	-	74.951,00
482	85121802	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	113.966,00	113.966,00	96.871,00	-	96.871,00
483	85121802	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	113.998,00	113.998,00	96.898,00	-	96.898,00
484	85121802	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	113.998,00	113.998,00	96.898,00	-	96.898,00
485	85121802	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	100.227,00	100.227,00	85.193,00	-	85.193,00
486	85121802	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	133.862,00	133.862,00	113.783,00	-	113.783,00
487	85121802	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	129.856,00	129.856,00	110.378,00	-	110.378,00
488	85121802	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.952,00	122.952,00	122.952,00	-	122.952,00
489	85121802	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.952,00	122.952,00	122.952,00	-	122.952,00
490	85121802	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	136.671,00	136.671,00	116.170,00	-	116.170,00
491	85121802	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	186.370,00	186.370,00	158.415,00	-	158.415,00
492	85121802	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	195.746,00	195.746,00	195.746,00	-	195.746,00
493	85121802	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	125.836,00	125.836,00	125.836,00	-	125.836,00
494	85121802	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UN	1	113.801,00	113.801,00	96.731,00	-	96.731,00
495	85121802	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.300,00	77.300,00	65.705,00	-	65.705,00

496	85121802	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.300,00	77.300,00	65.705,00	-	65.705,00
497	85121802	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	89.234,00	89.234,00	75.849,00	-	75.849,00
498	85121802	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	106.605,00	106.605,00	90.614,00	-	90.614,00
499	85121802	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	70.714,00	70.714,00	60.107,00	-	60.107,00
500	85121802	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	57.962,00	57.962,00	49.268,00	-	49.268,00
501	85121802	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	76.970,00	76.970,00	65.425,00	-	65.425,00
502	85121802	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	57.962,00	57.962,00	49.268,00	-	49.268,00
503	85121802	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	250.501,00	250.501,00	212.926,00	-	212.926,00
504	85121802	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	168.830,00	168.830,00	143.506,00	-	143.506,00
505	85121802	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	89.815,00	89.815,00	76.343,00	-	76.343,00
506	85121802	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	258.918,00	258.918,00	220.080,00	-	220.080,00
507	85121802	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	247.330,00	247.330,00	210.231,00	-	210.231,00
508	85121802	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	174.392,00	174.392,00	148.233,00	-	148.233,00
509	85121802	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	174.392,00	174.392,00	148.233,00	-	148.233,00
510	85121802	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	1.373.220,00	1.373.220,00	1.167.237,00	-	1.167.237,00
511	85121802	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	234.329,00	234.329,00	199.180,00	-	199.180,00
512	85121802	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	109.329,00	109.329,00	92.930,00	-	92.930,00
513	85121802	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	144.542,00	144.542,00	122.861,00	-	122.861,00
514	85121802	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	168.719,00	168.719,00	143.411,00	-	143.411,00
515	85121802	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	165.864,00	165.864,00	140.984,00	-	140.984,00
516	85121802	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	78.581,00	78.581,00	66.794,00	-	66.794,00
517	85121802	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	176.863,00	176.863,00	150.334,00	-	150.334,00
518	85121802	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	UN	1	128.926,00	128.926,00	109.587,00	-	109.587,00
519	85121802	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	UN	1					

						121.833,00	121.833,00	103.558,00	-	103.558,00
520	85121802	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	160.579,00	160.579,00	136.492,00	-	136.492,00
521	85121802	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.069,00	122.069,00	103.759,00	-	103.759,00
522	85121802	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	74.609,00	74.609,00	63.418,00	-	63.418,00
523	85121802	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	74.008,00	74.008,00	62.907,00	-	62.907,00
524	85121802	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	66.796,00	66.796,00	56.777,00	-	56.777,00
525	85121802	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: Aspergillus, Paracoccidiodes, OTROS	UN	1	272.806,00	272.806,00	231.885,00	-	231.885,00
526	85121802	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	77.019,00	77.019,00	65.466,00	-	65.466,00
527	85121802	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	92.869,00	92.869,00	78.939,00	-	78.939,00
528	85121802	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	118.614,00	118.614,00	100.822,00	-	100.822,00
529	85121802	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	86.254,00	86.254,00	73.316,00	-	73.316,00
530	85121802	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	63.747,00	63.747,00	63.747,00	-	63.747,00
531	85121802	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	63.747,00	63.747,00	63.747,00	-	63.747,00
532	85121802	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	64.348,00	64.348,00	64.348,00	-	64.348,00
533	85121802	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	64.348,00	64.348,00	64.348,00	-	64.348,00
534	85121802	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	81.205,00	81.205,00	81.205,00	-	81.205,00
535	85121802	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	130.651,00	130.651,00	130.651,00	-	130.651,00
536	85121802	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	95.281,00	95.281,00	95.281,00	-	95.281,00
537	85121802	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	262.225,00	262.225,00	222.891,00	-	222.891,00
538	85121802	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	114.484,00	114.484,00	97.311,00	-	97.311,00
539	85121802	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	114.484,00	114.484,00	97.311,00	-	97.311,00
540	85121802	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	86.000,00	86.000,00	86.000,00	-	86.000,00
541	85121802	906202	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	UN	1	86.000,00	86.000,00	86.000,00	-	86.000,00
542	85121802	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	87.674,00	87.674,00	87.674,00	-	87.674,00

543	85121802	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	73.247,00	73.247,00	73.247,00	-	73.247,00
544	85121802	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	73.348,00	73.348,00	73.348,00	-	73.348,00
545	85121802	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	UN	1	48.396,00	48.396,00	48.396,00	-	48.396,00
546	85121802	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	UN	1	45.397,00	45.397,00	45.397,00	-	45.397,00
547	85121802	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	UN	1	65.153,00	65.153,00	65.153,00	-	65.153,00
548	85121802	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	460.321,00	460.321,00	391.273,00	-	391.273,00
549	85121802	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	128.133,00	128.133,00	108.913,00	-	108.913,00
550	85121802	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	121.413,00	121.413,00	121.413,00	-	121.413,00
551	85121802	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	134.313,00	134.313,00	134.313,00	-	134.313,00
552	85121802	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	134.313,00	134.313,00	134.313,00	-	134.313,00
553	85121802	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	121.413,00	121.413,00	121.413,00	-	121.413,00
554	85121802	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	134.313,00	134.313,00	134.313,00	-	134.313,00
555	85121802	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	137.598,00	137.598,00	116.958,00	-	116.958,00
556	85121802	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	95.162,00	95.162,00	80.888,00	-	80.888,00
557	85121802	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	78.522,00	78.522,00	66.744,00	-	66.744,00
558	85121802	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.771,00	77.771,00	77.771,00	-	77.771,00
559	85121802	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	94.012,00	94.012,00	94.012,00	-	94.012,00
560	85121802	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	78.974,00	78.974,00	78.974,00	-	78.974,00
561	85121802	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.169,00	77.169,00	77.169,00	-	77.169,00
562	85121802	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	UN	1	303.607,00	303.607,00	303.607,00	-	303.607,00
563	85121802	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	86.481,00	86.481,00	86.481,00	-	86.481,00

564	85121802	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	145.943,00	145.943,00	124.052,00	-	124.052,00
565	85121802	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	146.545,00	146.545,00	124.563,00	-	124.563,00
566	85121802	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	67.075,00	67.075,00	67.075,00	-	67.075,00
567	85121802	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	67.677,00	67.677,00	67.677,00	-	67.677,00
568	85121802	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	67.075,00	67.075,00	67.075,00	-	67.075,00
569	85121802	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	85.463,00	85.463,00	85.463,00	-	85.463,00
570	85121802	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	601.318,00	601.318,00	511.120,00	-	511.120,00
571	85121802	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	400.087,00	400.087,00	340.074,00	-	340.074,00
572	85121802	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	UN	1	94.587,00	94.587,00	80.399,00	-	80.399,00
573	85121802	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	UN	1	94.587,00	94.587,00	80.399,00	-	80.399,00
574	85121802	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	UN	1	98.288,00	98.288,00	83.545,00	-	83.545,00
575	85121802	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	UN	1	98.288,00	98.288,00	83.545,00	-	83.545,00
576	85121802	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	57.148,00	57.148,00	48.576,00	-	48.576,00
577	85121802	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	278.726,00	278.726,00	236.917,00	-	236.917,00
578	85121802	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1-3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	130.095,00	130.095,00	110.581,00	-	110.581,00
579	85121802	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	UN	1	59.849,00	59.849,00	59.849,00	-	59.849,00
580	85121802	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	UN	1	62.770,00	62.770,00	62.770,00	-	62.770,00
581	85121802	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	83.765,00	83.765,00	83.765,00	-	83.765,00
582	85121802	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	83.803,00	83.803,00	83.803,00	-	83.803,00
583	85121802	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	57.711,00	57.711,00	57.711,00	-	57.711,00
584	85121802	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	56.405,00	56.405,00	56.405,00	-	56.405,00
585	85121802	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	UN	1	269.100,00	269.100,00	269.100,00	-	269.100,00
586	85121802	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	1.392.409,00	1.392.409,00	1.183.548,00	-	1.183.548,00
587	85121802	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	UN	1	59.933,00	59.933,00	50.943,00	-	50.943,00
588	85121802	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	UN	1	87.352,00	87.352,00	74.249,00	-	74.249,00
589	85121802	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	104.291,00	104.291,00	88.647,00	-	88.647,00

590	85121802	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	109.184,00	109.184,00	92.806,00	-	92.806,00
591	85121802	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	119.583,00	119.583,00	101.646,00	-	101.646,00
592	85121802	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.422,00	122.422,00	104.059,00	-	104.059,00
593	85121802	906301	Adenovirus ANTÍGENO	UN	1	108.011,00	108.011,00	91.809,00	-	91.809,00
594	85121802	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	UN	1	121.964,00	121.964,00	103.669,00	-	103.669,00
595	85121802	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	126.734,00	126.734,00	107.724,00	-	107.724,00
596	85121802	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO. Incluye: Brucella abortus, Salmonella paratyphi A y B, tiphy H y O, Proteus OX19	UN	1	62.068,00	62.068,00	52.758,00	-	52.758,00
597	85121802	906306	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	130.910,00	130.910,00	111.274,00	-	111.274,00
598	85121802	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	97.126,00	97.126,00	82.557,00	-	82.557,00
599	85121802	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	UN	1	96.886,00	96.886,00	82.353,00	-	82.353,00
600	85121802	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	UN	1	98.016,00	98.016,00	83.314,00	-	83.314,00
601	85121802	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	128.207,00	128.207,00	108.976,00	-	108.976,00
602	85121802	906316	Giardia lamblia MANUAL	UN	1	88.306,00	88.306,00	75.060,00	-	75.060,00
603	85121802	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.771,00	77.771,00	77.771,00	-	77.771,00
604	85121802	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	73.488,00	73.488,00	62.465,00	-	62.465,00
605	85121802	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	72.409,00	72.409,00	61.548,00	-	61.548,00
606	85121802	906321	Influenza ANTÍGENO	UN	1	77.029,00	77.029,00	65.475,00	-	65.475,00
607	85121802	906322	Legionella spp ANTÍGENO	UN	1	103.485,00	103.485,00	87.962,00	-	87.962,00
608	85121802	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	UN	1	73.054,00	73.054,00	62.096,00	-	62.096,00
609	85121802	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	167.404,00	167.404,00	142.293,00	-	142.293,00
610	85121802	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	67.428,00	67.428,00	57.314,00	-	57.314,00
611	85121802	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	UN	1	82.785,00	82.785,00	70.367,00	-	70.367,00
612	85121802	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	UN	1	65.718,00	65.718,00	55.860,00	-	55.860,00
613	85121802	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	UN	1	188.213,00	188.213,00	159.981,00	-	159.981,00
614	85121802	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	UN	1	75.552,00	75.552,00	75.552,00	-	75.552,00
615	85121802	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	206.965,00	206.965,00	175.920,00	-	175.920,00
616	85121802	906334	Cándida spp ANTÍGENO	UN	1	185.616,00	185.616,00	157.774,00	-	157.774,00

617	85121802	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	251.335,00	251.335,00	213.635,00	-	213.635,00
618	85121802	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	UN	1	121.028,00	121.028,00	121.028,00	-	121.028,00
619	85121802	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	175.065,00	175.065,00	175.065,00	-	175.065,00
620	85121802	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	UN	1	112.457,00	112.457,00	95.588,00	-	95.588,00
621	85121802	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	112.686,00	112.686,00	112.686,00	-	112.686,00
622	85121802	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.968,00	122.968,00	104.523,00	-	104.523,00
623	85121802	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	111.339,00	111.339,00	94.638,00	-	94.638,00
624	85121802	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	102.905,00	102.905,00	87.469,00	-	87.469,00
625	85121802	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	131.560,00	131.560,00	111.826,00	-	111.826,00
626	85121802	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	103.098,00	103.098,00	87.633,00	-	87.633,00
627	85121802	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	117.814,00	117.814,00	117.814,00	-	117.814,00
628	85121802	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	124.623,00	124.623,00	105.930,00	-	105.930,00
629	85121802	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	95.173,00	95.173,00	95.173,00	-	95.173,00
630	85121802	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	UN	1	93.340,00	93.340,00	93.340,00	-	93.340,00
631	85121802	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	UN	1	114.648,00	114.648,00	97.451,00	-	97.451,00
632	85121802	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	152.763,00	152.763,00	152.763,00	-	152.763,00
633	85121802	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	144.159,00	144.159,00	144.159,00	-	144.159,00
634	85121802	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UN	1	604.829,00	604.829,00	514.105,00	-	514.105,00
635	85121802	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	614.274,00	614.274,00	522.133,00	-	522.133,00
636	85121802	906421	FACTOR ANTINÚCLEO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	127.431,00	127.431,00	127.431,00	-	127.431,00
637	85121802	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	UN	1	101.023,00	101.023,00	101.023,00	-	101.023,00

638	85121802	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO. Incluye: FOSFATILSERINA, FOSFATILETANOLAMINA, ÁCIDO FOSFATÍDICO, FOSFATIL GLICEROL Y FOSFATIL INOSITOL	UN	1	97.534,00	97.534,00	97.534,00	-	97.534,00
639	85121802	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	66.019,00	66.019,00	56.116,00	-	56.116,00
640	85121802	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	100.591,00	100.591,00	85.502,00	-	85.502,00
641	85121802	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	102.325,00	102.325,00	86.976,00	-	86.976,00
642	85121802	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	UN	1	236.492,00	236.492,00	236.492,00	-	236.492,00
643	85121802	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	99.055,00	99.055,00	99.055,00	-	99.055,00
644	85121802	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	126.304,00	126.304,00	126.304,00	-	126.304,00
645	85121802	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	64.046,00	64.046,00	54.439,00	-	54.439,00
646	85121802	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UN	1	30.524,00	30.524,00	30.524,00	-	30.524,00
647	85121802	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	29.861,00	29.861,00	29.861,00	-	29.861,00
648	85121802	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	28.250,00	28.250,00	28.250,00	-	28.250,00
649	85121802	906435	MÚSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS	UN	1	84.566,00	84.566,00	71.881,00	-	71.881,00
650	85121802	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	100.414,00	100.414,00	85.352,00	-	85.352,00
651	85121802	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	99.617,00	99.617,00	84.674,00	-	84.674,00
652	85121802	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	101.172,00	101.172,00	101.172,00	-	101.172,00
653	85121802	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	134.068,00	134.068,00	113.958,00	-	113.958,00
654	85121802	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	340.447,00	340.447,00	289.380,00	-	289.380,00
655	85121802	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	340.447,00	340.447,00	289.380,00	-	289.380,00
656	85121802	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	100.807,00	100.807,00	85.686,00	-	85.686,00
657	85121802	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	UN	1	100.807,00	100.807,00	85.686,00	-	85.686,00
658	85121802	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	69.149,00	69.149,00	58.777,00	-	58.777,00
659	85121802	906452	RECEPTORES BETA-2 ADRENERGICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	81.965,00	81.965,00	69.670,00	-	69.670,00

660	85121802	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	108.277,00	108.277,00	92.035,00	-	92.035,00
661	85121802	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	80.181,00	80.181,00	80.181,00	-	80.181,00
662	85121802	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.745,00	77.745,00	77.745,00	-	77.745,00
663	85121802	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	79.767,00	79.767,00	67.802,00	-	67.802,00
664	85121802	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	UN	1	70.681,00	70.681,00	70.681,00	-	70.681,00
665	85121802	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	UN	1	55.758,00	55.758,00	55.758,00	-	55.758,00
666	85121802	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	UN	1	52.884,00	52.884,00	52.884,00	-	52.884,00
667	85121802	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	72.077,00	72.077,00	72.077,00	-	72.077,00
668	85121802	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	UN	1	72.077,00	72.077,00	72.077,00	-	72.077,00
669	85121802	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	UN	1	55.758,00	55.758,00	55.758,00	-	55.758,00
670	85121802	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	55.758,00	55.758,00	55.758,00	-	55.758,00
671	85121802	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	80.592,00	80.592,00	68.503,00	-	68.503,00
672	85121802	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	186.300,00	186.300,00	158.355,00	-	158.355,00
673	85121802	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	149.816,00	149.816,00	127.344,00	-	127.344,00
674	85121802	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	184.000,00	184.000,00	156.400,00	-	156.400,00
675	85121802	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	113.174,00	113.174,00	96.198,00	-	96.198,00
676	85121802	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	108.782,00	108.782,00	92.465,00	-	92.465,00
677	85121802	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	108.782,00	108.782,00	92.465,00	-	92.465,00
678	85121802	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	100.625,00	100.625,00	85.531,00	-	85.531,00
679	85121802	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	89.632,00	89.632,00	76.187,00	-	76.187,00
680	85121802	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	98.700,00	98.700,00	83.895,00	-	83.895,00
681	85121802	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.957,00	77.957,00	66.263,00	-	66.263,00

682	85121802	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	77.957,00	77.957,00	66.263,00	-	66.263,00
683	85121802	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	101.279,00	101.279,00	86.087,00	-	86.087,00
684	85121802	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	97.362,00	97.362,00	82.758,00	-	82.758,00
685	85121802	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	89.598,00	89.598,00	76.158,00	-	76.158,00
686	85121802	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	90.160,00	90.160,00	76.636,00	-	76.636,00
687	85121802	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	82.061,00	82.061,00	69.752,00	-	69.752,00
688	85121802	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	82.061,00	82.061,00	69.752,00	-	69.752,00
689	85121802	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	90.950,00	90.950,00	77.308,00	-	77.308,00
690	85121802	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	217.847,00	217.847,00	185.170,00	-	185.170,00
691	85121802	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	221.456,00	221.456,00	188.238,00	-	188.238,00
692	85121802	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	112.700,00	112.700,00	95.795,00	-	95.795,00
693	85121802	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	UN	1	490.594,00	490.594,00	417.005,00	-	417.005,00
694	85121802	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	UN	1	1.577.248,00	1.577.248,00	1.340.661,00	-	1.340.661,00
695	85121802	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	UN	1	254.504,00	254.504,00	216.328,00	-	216.328,00
696	85121802	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	UN	1	228.361,00	228.361,00	194.107,00	-	194.107,00
697	85121802	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	UN	1	258.269,00	258.269,00	219.529,00	-	219.529,00
698	85121802	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	UN	1	783.487,00	783.487,00	665.964,00	-	665.964,00
699	85121802	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	UN	1	429.190,00	429.190,00	364.812,00	-	364.812,00
700	85121802	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	346.858,00	346.858,00	294.829,00	-	294.829,00
701	85121802	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	61.990,00	61.990,00	61.990,00	-	61.990,00
702	85121802	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	88.202,00	88.202,00	88.202,00	-	88.202,00
703	85121802	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	148.307,00	148.307,00	148.307,00	-	148.307,00
704	85121802	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	106.600,00	106.600,00	106.600,00	-	106.600,00

705	85121802	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	110.510,00	110.510,00	110.510,00	-	110.510,00
706	85121802	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	104.938,00	104.938,00	104.938,00	-	104.938,00
707	85121802	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	134.820,00	134.820,00	134.820,00	-	134.820,00
708	85121802	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	66.462,00	66.462,00	66.462,00	-	66.462,00
709	85121802	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	134.813,00	134.813,00	134.813,00	-	134.813,00
710	85121802	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	81.245,00	81.245,00	81.245,00	-	81.245,00
711	85121802	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	110.716,00	110.716,00	94.109,00	-	94.109,00
712	85121802	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	93.221,00	93.221,00	79.238,00	-	79.238,00
713	85121802	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	155.428,00	155.428,00	132.114,00	-	132.114,00
714	85121802	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	99.354,00	99.354,00	84.451,00	-	84.451,00
715	85121802	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	60.427,00	60.427,00	60.427,00	-	60.427,00
716	85121802	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	65.947,00	65.947,00	65.947,00	-	65.947,00
717	85121802	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	146.699,00	146.699,00	124.694,00	-	124.694,00
718	85121802	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	181.207,00	181.207,00	154.026,00	-	154.026,00
719	85121802	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	145.729,00	145.729,00	123.870,00	-	123.870,00
720	85121802	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	137.217,00	137.217,00	137.217,00	-	137.217,00
721	85121802	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	149.464,00	149.464,00	149.464,00	-	149.464,00
722	85121802	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	194.450,00	194.450,00	165.283,00	-	165.283,00
723	85121802	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	153.750,00	153.750,00	153.750,00	-	153.750,00
724	85121802	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.519,00	122.519,00	104.141,00	-	104.141,00
725	85121802	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	151.630,00	151.630,00	128.886,00	-	128.886,00

726	85121802	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	145.102,00	145.102,00	123.337,00	-	123.337,00
727	85121802	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	122.519,00	122.519,00	104.141,00	-	104.141,00
728	85121802	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	145.102,00	145.102,00	123.337,00	-	123.337,00
729	85121802	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	121.808,00	121.808,00	121.808,00	-	121.808,00
730	85121802	906766	MONOCITOS CD14	UN	1	135.343,00	135.343,00	115.042,00	-	115.042,00
731	85121802	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	61.271,00	61.271,00	52.080,00	-	52.080,00
732	85121802	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	UN	1	70.101,00	70.101,00	59.586,00	-	59.586,00
733	85121802	906803	CÉLULAS ROJAS GLICOFORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	134.406,00	134.406,00	114.245,00	-	114.245,00
734	85121802	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	64.964,00	64.964,00	64.964,00	-	64.964,00
735	85121802	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	126.394,00	126.394,00	107.435,00	-	107.435,00
736	85121802	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	UN	1	128.629,00	128.629,00	109.335,00	-	109.335,00
737	85121802	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	UN	1	126.572,00	126.572,00	107.586,00	-	107.586,00
738	85121802	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	UN	1	101.617,00	101.617,00	86.374,00	-	86.374,00
739	85121802	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	UN	1	126.150,00	126.150,00	107.228,00	-	107.228,00
740	85121802	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	UN	1	119.999,00	119.999,00	101.999,00	-	101.999,00
741	85121802	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	209.487,00	209.487,00	178.064,00	-	178.064,00
742	85121802	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	277.330,00	277.330,00	235.731,00	-	235.731,00
743	85121802	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	97.683,00	97.683,00	83.031,00	-	83.031,00
744	85121802	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	UN	1	133.999,00	133.999,00	113.899,00	-	113.899,00
745	85121802	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	UN	1	84.925,00	84.925,00	84.925,00	-	84.925,00
746	85121802	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	UN	1	33.558,00	33.558,00	33.558,00	-	33.558,00
747	85121802	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	264.873,00	264.873,00	225.142,00	-	225.142,00
748	85121802	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	UN	1	81.552,00	81.552,00	81.552,00	-	81.552,00
749	85121802	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	93.428,00	93.428,00	93.428,00	-	93.428,00

750	85121802	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	96.645,00	96.645,00	96.645,00	-	96.645,00
751	85121802	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	92.074,00	92.074,00	92.074,00	-	92.074,00
752	85121802	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	UN	1	87.172,00	87.172,00	87.172,00	-	87.172,00
753	85121802	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	84.454,00	84.454,00	71.786,00	-	71.786,00
754	85121802	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	98.997,00	98.997,00	84.147,00	-	84.147,00
755	85121802	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	98.997,00	98.997,00	84.147,00	-	84.147,00
756	85121802	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	UN	1	131.233,00	131.233,00	111.548,00	-	111.548,00
757	85121802	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	UN	1	120.788,00	120.788,00	102.670,00	-	102.670,00
758	85121802	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	433.415,00	433.415,00	368.403,00	-	368.403,00
759	85121802	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	UN	1	42.308,00	42.308,00	35.962,00	-	35.962,00
760	85121802	906902	AGLUTININAS AL CALOR	UN	1	42.308,00	42.308,00	35.962,00	-	35.962,00
761	85121802	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	54.031,00	54.031,00	45.926,00	-	45.926,00
762	85121802	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	105.236,00	105.236,00	89.451,00	-	89.451,00
763	85121802	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	UN	1	84.777,00	84.777,00	84.777,00	-	84.777,00
764	85121802	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	UN	1	84.777,00	84.777,00	84.777,00	-	84.777,00
765	85121802	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	24.858,00	24.858,00	24.858,00	-	24.858,00
766	85121802	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	UN	1	55.685,00	55.685,00	47.332,00	-	47.332,00
767	85121802	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	UN	1	36.800,00	36.800,00	36.800,00	-	36.800,00
768	85121802	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	UN	1	11.824,00	11.824,00	11.824,00	-	11.824,00
769	85121802	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	UN	1	22.290,00	22.290,00	22.290,00	-	22.290,00
770	85121802	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	UN	1	27.006,00	27.006,00	27.006,00	-	27.006,00
771	85121802	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	UN	1	16.241,00	16.241,00	16.241,00	-	16.241,00
772	85121802	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	UN	1	16.369,00	16.369,00	13.914,00	-	13.914,00
773	85121802	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	UN	1	85.711,00	85.711,00	72.854,00	-	72.854,00
774	85121802	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	UN	1	12.671,00	12.671,00	12.671,00	-	12.671,00
775	85121802	907102	HEMOGLOBINURIA	UN	1	30.716,00	30.716,00	30.716,00	-	30.716,00
776	85121802	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	UN	1	114.199,00	114.199,00	97.069,00	-	97.069,00
777	85121802	907104	RECUENTO DE ADDIS	UN	1	27.214,00	27.214,00	23.132,00	-	23.132,00
778	85121802	907105	RECUENTO HAMBURGUER	UN	1	41.505,00	41.505,00	35.279,00	-	35.279,00

779	85121802	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	UN	1	33.532,00	33.532,00	28.502,00	-	28.502,00
780	85121802	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	UN	1	34.020,00	34.020,00	28.917,00	-	28.917,00
781	85121802	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO. Incluye: MORFOLOGÍA Y RECUENTO	UN	1	56.884,00	56.884,00	56.884,00	-	56.884,00
782	85121802	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	UN	1	56.231,00	56.231,00	47.796,00	-	47.796,00
783	85121802	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	UN	1	76.112,00	76.112,00	76.112,00	-	76.112,00
784	85121802	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	UN	1	229.895,00	229.895,00	195.411,00	-	195.411,00
785	85121802	908308	ÁCIDO ORÓTICO	UN	1	131.326,00	131.326,00	111.627,00	-	111.627,00
786	85121802	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS. Incluye: ASPARRAGINA, LISINA, GLISINA, CISTINA, FENILALANINA, TIROSINA, TRIPTÓFANO	UN	1	137.749,00	137.749,00	137.749,00	-	137.749,00
787	85121802	908314	CISTINA CUANTITATIVA	UN	1	157.635,00	157.635,00	133.990,00	-	133.990,00
788	85121802	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	UN	1	63.530,00	63.530,00	54.001,00	-	54.001,00
789	85121802	908317	TIROSINA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	UN	1	199.247,00	199.247,00	169.360,00	-	169.360,00
790	85121802	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	UN	1	96.697,00	96.697,00	82.192,00	-	82.192,00
791	85121802	908320	GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	UN	1	170.224,00	170.224,00	144.690,00	-	144.690,00
792	85121802	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	UN	1	63.888,00	63.888,00	63.888,00	-	63.888,00
793	85121802	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	UN	1	136.631,00	136.631,00	116.136,00	-	116.136,00
794	85121802	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	UN	1	175.343,00	175.343,00	149.042,00	-	149.042,00
795	85121802	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	UN	1	108.330,00	108.330,00	92.081,00	-	92.081,00
796	85121802	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	UN	1	123.897,00	123.897,00	105.312,00	-	105.312,00
797	85121802	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	UN	1	208.059,00	208.059,00	176.850,00	-	176.850,00
798	85121802	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	UN	1	312.855,00	312.855,00	265.927,00	-	265.927,00
799	85121802	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	UN	1	158.744,00	158.744,00	134.932,00	-	134.932,00
800	85121802	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	UN	1	274.953,00	274.953,00	233.710,00	-	233.710,00
801	85121802	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	UN	1	155.696,00	155.696,00	132.342,00	-	132.342,00
802	85121802	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	UN	1	178.594,00	178.594,00	151.805,00	-	151.805,00
803	85121802	908334	ALFA GALACTOSIDASA ACTIVIDAD	UN	1	394.696,00	394.696,00	335.492,00	-	335.492,00
804	85121802	908335	ALFA GLUCOSIDASA ACTIVIDAD	UN	1	288.469,00	288.469,00	245.199,00	-	245.199,00
805	85121802	908336	ALFA N ACETIL NEURAMINIDASA ACTIVIDAD	UN	1	360.964,00	360.964,00	306.819,00	-	306.819,00
806	85121802	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	UN	1	167.900,00	167.900,00	142.715,00	-	142.715,00
807	85121802	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	UN	1	125.928,00	125.928,00	107.039,00	-	107.039,00
808	85121802	908342	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS	UN	1	138.436,00	138.436,00	117.671,00	-	117.671,00
809	85121802	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	UN	1	199.288,00	199.288,00	169.395,00	-	169.395,00
810	85121802	908344	IDURONATO 2 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	UN	1	269.100,00	269.100,00	228.735,00	-	228.735,00
811	85121802	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD	UN	1	269.100,00	269.100,00	228.735,00	-	228.735,00

812	85121802	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN	UN	1	198.578,00	198.578,00	168.791,00	-	168.791,00
813	85121802	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	UN	1	575.855,00	575.855,00	575.855,00	-	575.855,00
814	85121802	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	UN	1	501.220,00	501.220,00	501.220,00	-	501.220,00
815	85121802	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	UN	1	496.135,00	496.135,00	421.715,00	-	421.715,00
816	85121802	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	UN	1	494.752,00	494.752,00	420.539,00	-	420.539,00
817	85121802	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	UN	1	525.041,00	525.041,00	446.285,00	-	446.285,00
818	85121802	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	UN	1	567.117,00	567.117,00	482.049,00	-	482.049,00
819	85121802	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	UN	1	530.356,00	530.356,00	450.803,00	-	450.803,00
820	85121802	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	UN	1	508.070,00	508.070,00	431.860,00	-	431.860,00
821	85121802	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	UN	1	530.356,00	530.356,00	450.803,00	-	450.803,00
822	85121802	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	UN	1	2.533.077,00	2.533.077,00	2.153.115,00	-	2.153.115,00
823	85121802	908413	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	UN	1	3.118.598,00	3.118.598,00	2.650.808,00	-	2.650.808,00
824	85121802	908415	REORGANIZACIÓN DE GENE BCR/ABL	UN	1	494.732,00	494.732,00	420.522,00	-	420.522,00
825	85121802	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	UN	1	443.924,00	443.924,00	443.924,00	-	443.924,00
826	85121802	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	UN	1	571.940,00	571.940,00	486.149,00	-	486.149,00
827	85121802	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	UN	1	1.585.753,00	1.585.753,00	1.347.890,00	-	1.347.890,00
828	85121802	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	UN	1	1.345.932,00	1.345.932,00	1.144.042,00	-	1.144.042,00
829	85121802	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	UN	1	1.399.615,00	1.399.615,00	1.189.673,00	-	1.189.673,00
830	85121802	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	UN	1	1.380.396,00	1.380.396,00	1.173.337,00	-	1.173.337,00
831	85121802	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	UN	1	1.213.470,00	1.213.470,00	1.031.450,00	-	1.031.450,00
832	85121802	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	UN	1	409.650,00	409.650,00	348.203,00	-	348.203,00
833	85121802	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	UN	1	478.270,00	478.270,00	406.530,00	-	406.530,00
834	85121802	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	UN	1	488.761,00	488.761,00	415.447,00	-	415.447,00
835	85121802	908429	CARIOTIPO PARA ANEMIA DE FANCONI	UN	1	1.825.821,00	1.825.821,00	1.551.948,00	-	1.551.948,00
836	85121802	908432	BRCA1 Y BRCA2 PERFIL COLOMBIA	UN	1	2.721.754,00	2.721.754,00	2.313.491,00	-	2.313.491,00
837	85121802	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	UN	1	3.107.721,00	3.107.721,00	2.641.563,00	-	2.641.563,00
838	85121802	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	UN	1	1.447.744,00	1.447.744,00	1.230.582,00	-	1.230.582,00
839	85121802	908436	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	UN	1	270.583,00	270.583,00	229.996,00	-	229.996,00
840	85121802	908438	EXTRACCIÓN DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	UN	1	160.285,00	160.285,00	136.242,00	-	136.242,00
841	85121802	908609	ACILCARNITINAS CUANTITATIVAS	UN	1	417.487,00	417.487,00	354.864,00	-	354.864,00
842	85121802	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	UN	1	205.026,00	205.026,00	174.272,00	-	174.272,00

843	85121802	908801	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	231.361,00	231.361,00	231.361,00	-	231.361,00
844	85121802	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	UN	1	856.507,00	856.507,00	856.507,00	-	856.507,00
845	85121802	908803	Hepatitis B GENOTIPO	UN	1	726.493,00	726.493,00	617.519,00	-	617.519,00
846	85121802	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	UN	1	1.783.588,00	1.783.588,00	1.783.588,00	-	1.783.588,00
847	85121802	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	UN	1	221.962,00	221.962,00	221.962,00	-	221.962,00
848	85121802	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	UN	1	249.031,00	249.031,00	249.031,00	-	249.031,00
849	85121802	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	UN	1	219.134,00	219.134,00	219.134,00	-	219.134,00
850	85121802	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	UN	1	214.517,00	214.517,00	214.517,00	-	214.517,00
851	85121802	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	UN	1	667.716,00	667.716,00	667.716,00	-	667.716,00
852	85121802	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	UN	1	483.000,00	483.000,00	483.000,00	-	483.000,00
853	85121802	908811	Epstein-Barr CARGA VIRAL	UN	1	319.409,00	319.409,00	319.409,00	-	319.409,00
854	85121802	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	UN	1	319.700,00	319.700,00	319.700,00	-	319.700,00
855	85121802	908814	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	338.567,00	338.567,00	338.567,00	-	338.567,00
856	85121802	908818	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	363.109,00	363.109,00	363.109,00	-	363.109,00
857	85121802	908819	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	270.685,00	270.685,00	230.082,00	-	230.082,00
858	85121802	908820	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	332.504,00	332.504,00	332.504,00	-	332.504,00
859	85121802	908821	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	297.754,00	297.754,00	253.091,00	-	253.091,00
860	85121802	908822	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	343.620,00	343.620,00	292.077,00	-	292.077,00
861	85121802	908823	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	275.171,00	275.171,00	233.895,00	-	233.895,00
862	85121802	908824	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	249.555,00	249.555,00	249.555,00	-	249.555,00
863	85121802	908825	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	332.504,00	332.504,00	282.628,00	-	282.628,00
864	85121802	908827	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	354.140,00	354.140,00	301.019,00	-	301.019,00
865	85121802	908828	Leishmania IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	315.210,00	315.210,00	267.929,00	-	267.929,00
866	85121802	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	UN	1	235.667,00	235.667,00	235.667,00	-	235.667,00
867	85121802	908833	Hepatitis C GENOTIPO	UN	1	599.350,00	599.350,00	509.448,00	-	509.448,00
868	85121802	908834	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	322.657,00	322.657,00	274.258,00	-	274.258,00
869	85121802	908835	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	366.788,00	366.788,00	311.770,00	-	311.770,00

870	85121802	908836	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	285.200,00	285.200,00	242.420,00	-	242.420,00
871	85121802	908837	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	285.200,00	285.200,00	242.420,00	-	242.420,00
872	85121802	908839	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	285.200,00	285.200,00	242.420,00	-	242.420,00
873	85121802	908841	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	UN	1	508.622,00	508.622,00	432.329,00	-	432.329,00
875	85121802	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	UN	1	62.529,00	62.529,00	53.150,00	-	53.150,00
876	85121802	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	UN	1	62.529,00	62.529,00	53.150,00	-	53.150,00
877	85121802	911036	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	UN	1	71.997,00	71.997,00	61.197,00	-	61.197,00
878	85121802	911037	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	UN	1	71.997,00	71.997,00	61.197,00	-	61.197,00

Lote.9: LABORATORIO CLINICO TAME-ARAUCA
LABORATORIO CLINICO FEMILAB
Por un valor de quince millones de pesos ($15.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85121802	903801	ÁCIDO ÚRICO	UN	1	18.073,00	18.073,00	13.000,00	-	13.000,00
2	85121802	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 H	UN	1	18.073,00	18.073,00	13.000,00	-	13.000,00
3	85121802	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	UN	1	33.464,20	33.464,20	20.000,00	-	20.000,00
4	85121802	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) MÉTODO MANUAL	UN	1	33.464,20	33.464,20	20.000,00	-	20.000,00
5	85121802	903809	BILIRRUBINAS TOTAL	UN	1	21.486,13	21.486,13	18.000,00	-	18.000,00
6	85121802	903809	BILIRRUBINAS DIRECTA	UN	1	22.003,40	22.003,40	18.000,00	-	18.000,00
7	85121802	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	UN	1	25.000,00	25.000,00	20.000,00	-	20.000,00
8	85121802	903815	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMÁTICO	UN	1	25.000,00	25.000,00	20.000,00	-	20.000,00
9	85121802	903818	COLESTEROL TOTAL	UN	1	32.881,20	32.881,20	25.000,00	-	25.000,00
10	85121802	901304	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	UN	1	23.958,47	23.958,47	20.000,00	-	20.000,00
11	85121802	901102	COLORACIÓN PARA ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	UN	1	25.007,87	25.007,87	20.000,00	-	20.000,00
12	85121802	907002	COPROLÓGICO	UN	1	21.770,20	21.770,20	18.000,00	-	18.000,00
13	85121802	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	UN	1	16.090,80	16.090,80	12.800,00	-	12.800,00
14	85121802	903823	CREATINA DEPURACIÓN	UN	1	31.541,00	31.541,00	25.000,00	-	25.000,00

15	85121802	903825	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	UN	1	23.363,73	23.363,73	18.000,00	-	18.000,00
16	85121802	907106	CUERPOS CETÓNICOS O CETÓNAS EN ORINA	UN	1	17.892,53	17.892,53	10.000,00	-	10.000,00
17	85121802	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG]	UN	1	11.687,73	11.687,73	9.000,00	-	9.000,00
18	85121802	901107	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	UN	1	27.891,93	27.891,93	20.000,00	-	20.000,00
19	85121802	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	UN	1	24.463,73	24.463,73	18.000,00	-	18.000,00
20	85121802	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS]	UN	1	23.100,00	23.100,00	18.000,00	-	18.000,00
21	85121802	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	UN	1	16.090,80	16.090,80	12.000,00	-	12.000,00
22	85121802	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	UN	1	40.926,60	40.926,60	30.000,00	-	30.000,00
23	85121802	903844	GLUCOSA, CURVA DE TOLERACIA	UN	1	74.041,00	74.041,00	55.000,00	-	55.000,00
24	85121802	903845	GLUCOSA, TEST O SULLIVAN	UN	1	40.926,60	40.926,60	30.000,00	-	30.000,00
25	85121802	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	UN	1	55.907,07	55.907,07	20.000,00	-	20.000,00
26	85121802	902211	HEMATOCRITO	UN	1	9.426,87	9.426,87	7.500,00	-	7.500,00
27	85121802	902213	HEMOGLOBINA	UN	1	10.027,60	10.027,60	7.500,00	-	7.500,00
28	85121802	902207	HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL	UN	1	26.701,40	26.701,40	25.000,00	-	25.000,00
29	85121802	902208	HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO	UN	1	26.701,40	26.701,40	25.000,00	-	25.000,00
30	85121802	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO	UN	1	26.701,40	26.701,40	25.000,00	-	25.000,00
31	85121802	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO	UN	1	26.701,40	26.701,40	25.000,00	-	25.000,00

			AUTOMATICO							
32	85121802	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	UN	1	13.875,40	13.875,40	13.500,00	-	13.500,00
33	85121802	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	UN	1	13.875,40	13.875,40	13.500,00	-	13.500,00
34	85121802	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	UN	1	94.912,40	94.912,40	70.000,00	-	70.000,00
35	85121802	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	UN	1	83.204,58	83.204,58	60.000,00	-	60.000,00
36	85121802	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M]	UN	1	99.000,00	99.000,00	75.000,00	-	75.000,00
37	85121802	902263	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] &	UN	1	92.347,20	92.347,20	72.000,00	-	72.000,00
38	85121802	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	UN	1	99.000,00	99.000,00	75.000,00	-	75.000,00
39	85121802	906317	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS]	UN	1	99.000,00	99.000,00	75.000,00	-	75.000,00
40	85121802	902216	LEUCOGRAMA [RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL]	UN	1	25.000,00	25.000,00	10.000,00	-	10.000,00
41	85121802	903856	NITROGENO UREICO [BUN	UN	1	17.490,00	17.490,00	13.000,00	-	13.000,00
42	85121802	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	UN	1	18.020,13	18.020,13	13.000,00	-	13.000,00
43	85121802	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	UN	1	12.348,47	12.348,47	10.000,00	-	10.000,00
44	85121802	906916	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	UN	1	17.023,60	17.023,60	15.000,00	-	15.000,00
45	85121802	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	UN	1	21.886,80	21.886,80	17.500,00	-	17.500,00
46	85121802	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	UN	1	88.000,00	88.000,00	60.000,00	-	60.000,00
47	85121802	903868	TRIGLICÉRIDOS	UN	1	18.073,00	18.073,00	15.000,00	-	15.000,00
48	85121802	907106	UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	UN	1	26.507,87	26.507,87	15.000,00	-	15.000,00
49	85121802	901235 - 901001	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	UN	1	70.543,00	70.543,00	55.000,00	-	55.000,00
50	85121802	906242	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS &	UN	1	80.000,00	80.000,00	60.000,00	-	60.000,00
51	85121802	905201	ACIDO VALPROICO	UN	1	62.500,00	62.500,00	50.000,00	-	50.000,00
52	85121802	903805	AMILASA	UN	1	32.290,47	32.290,47	25.000,00	-	25.000,00
53	85121802	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	UN	1	32.290,47	32.290,47	25.000,00	-	25.000,00
54	85121802	908338	AMINOACIDOS, CUALITATIVOS POR CROMATOGRAFÍA EN ORINA	UN	1	209.151,33	209.151,33	120.000,00	-	120.000,00

55	85121802	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP Y Sm	UN	1	163.473,20	163.473,20	120.000,00	-	120.000,00
56	85121802	906001	ANTIESTREPTOLISINA O CUANTITATIVA POR TITULACIÓN	UN	1	44.000,00	44.000,00	28.000,00	-	28.000,00
57	85121802	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO	UN	1	125.000,00	125.000,00	80.000,00	-	80.000,00
58	85121802	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3]	UN	1	125.000,00	125.000,00	80.000,00	-	80.000,00
59	85121802	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125]	UN	1	125.000,00	125.000,00	80.000,00	-	80.000,00
60	85121802	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	UN	1	125.000,00	125.000,00	80.000,00	-	80.000,00
61	85121802	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA	UN	1	148.500,00	148.500,00	100.000,00	-	100.000,00
62	85121802	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA, FRACCIÓN LIBRE	UN	1	165.000,00	165.000,00	100.000,00	-	100.000,00
63	85121802	906304	ANTÍGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	UN	1	63.088,76	63.088,76	50.000,00	-	50.000,00
64	85121802	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	UN	1	20.264,40	20.264,40	15.000,00	-	15.000,00
65	85121802	0	BLOQUEADORES, ANTICUERPOS	UN	1	118.383,33	118.383,33	80.000,00	-	80.000,00
66	85121802	903604	CALCIO IONICO	UN	1	57.073,07	57.073,07	40.000,00	-	40.000,00
67	85121802	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	UN	1	45.357,40	45.357,40	35.000,00	-	35.000,00
68	85121802	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig G [CMV-G] POR EIA	UN	1	71.475,80	71.475,80	55.000,00	-	55.000,00
69	85121802	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS Ig M [CMV-M] POR EIA	UN	1	71.475,80	71.475,80	55.000,00	-	55.000,00
70	85121802	93816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLÓGICO DIRECTO	UN	1	25.000,00	25.000,00	15.000,00	-	15.000,00
71	85121802	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	UN	1	37.500,00	37.500,00	30.000,00	-	30.000,00
72	85121802	NO CUPS	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	UN	1	25.000,00	25.000,00	20.000,00	-	20.000,00
73	85121802	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% CH 50	UN	1	82.086,40	82.086,40	50.000,00	-	50.000,00
74	85121802	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	UN	1	80.000,00	80.000,00	50.000,00	-	50.000,00
75	85121802	906907	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR IDR	UN	1	80.000,00	80.000,00	50.000,00	-	50.000,00
76	85121802	901206	COPROCULTIVO	UN	1	85.351,20	85.351,20	60.000,00	-	60.000,00
77	85121802	907002	COPROSCÓPICO	UN	1	41.859,40	41.859,40	28.000,00	-	28.000,00
78	85121802	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK-CPK	UN	1	54.415,60	54.415,60	43.000,00	-	43.000,00
79	85121802	903823	CREATININA DEPURACIÓN	UN	1	24.835,80	24.835,80	20.000,00	-	20.000,00
80	85121802	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	UN	1	26.297,07	26.297,07	20.000,00	-	20.000,00
81	85121802	901217	CULTIVO ESPECIALES PARA OTROS MICROORGANISMOS	UN	1	80.830,60	80.830,60	60.000,00	-	60.000,00

82	85121802	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	UN	1	63.080,60	63.080,60	50.000,00	-	50.000,00
83	85121802	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	UN	1	29.168,60	29.168,60	23.000,00	-	23.000,00
84	85121802	905603	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	UN	1	83.369,00	83.369,00	66.000,00	-	66.000,00
85	85121802	905603	DIGOXINA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	UN	1	83.369,00	83.369,00	67.000,00	-	67.000,00
86	85121802	905727	DROGAS DE ABUSO	UN	1	134.176,40	134.176,40	90.000,00	-	90.000,00
87	85121802	906808	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO	UN	1	88.499,40	88.499,40	70.000,00	-	70.000,00
88	85121802	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	UN	1	88.499,40	88.499,40	70.000,00	-	70.000,00
89	85121802	906315	ENTAMOEBA HISTOLÍTICA, ANTÍGENO	UN	1	107.979,53	107.979,53	70.000,00	-	70.000,00
90	85121802	906211	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS Ig G [CÁPSULA EB-VCA-G] POR EIA	UN	1	99.809,60	99.809,60	70.000,00	-	70.000,00
91	85121802	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	UN	1	11.687,73	11.687,73	9.000,00	-	9.000,00
92	85121802	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA, ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	UN	1	19.059,27	19.059,27	15.000,00	-	15.000,00
93	85121802	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	UN	1	27.984,00	27.984,00	20.000,00	-	20.000,00
94	85121802	905213	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR CROMATOGRAFÍA LÍQUIDA O DE GASES	UN	1	81.673,20	81.673,20	65.000,00	-	65.000,00
95	85121802	905212	FENITOÍNA LIBRE Y TOTAL, CUANTITATIVO POR NEFELOMETRÍA	UN	1	100.000,00	100.000,00	80.000,00	-	80.000,00
96	85121802	905213	FENITOÍNA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFÍA DE CAPA FINA	UN	1	100.000,00	100.000,00	80.000,00	-	80.000,00
97	85121802	903016	FERRITINA	UN	1	61.448,20	61.448,20	45.000,00	-	45.000,00
98	85121802	903835	FÓSFORO INORGÁNICO [FOSFATOS]	UN	1	33.440,33	33.440,33	25.000,00	-	25.000,00
99	85121802	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	UN	1	52.120,20	52.120,20	40.000,00	-	40.000,00
100	85121802	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	UN	1	58.883,00	58.883,00	35.000,00	-	35.000,00
101	85121802	907102	HEMOGLOBINURIA	UN	1	29.616,40	29.616,40	10.000,00	-	10.000,00
102	85121802	906223	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBS]	UN	1	110.000,00	110.000,00	70.000,00	-	70.000,00
103	85121802	906222	HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Ag HBE]	UN	1	110.000,00	110.000,00	80.000,00	-	80.000,00
104	85121802	9062224	HEPATITIS B, DNA POLIMERASA, ANTICUERPOS	UN	1	265.377,87	265.377,87	190.000,00	-	190.000,00

105	85121802	906226	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	UN	1	152.304,13	152.304,13	120.000,00	-	120.000,00
106	85121802	96227	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD] Ig M	UN	1	94.912,40	94.912,40	70.000,00	-	70.000,00
107	85121802	906227	HEPATITIS DELTA, ANTÍGENO [Ag HVD]	UN	1	94.912,40	94.912,40	70.000,00	-	70.000,00
108	85121802	906228	HERPES I, ANTICUERPOS Ig G	UN	1	80.000,00	80.000,00	50.000,00	-	50.000,00
109	85121802	906229	HERPES I, ANTICUERPOS Ig M	UN	1	80.000,00	80.000,00	50.000,00	-	50.000,00
110	85121802	906230	HERPES II, ANTICUERPOS Ig G	UN	1	80.000,00	80.000,00	50.000,00	-	50.000,00
111	85121802	906231	HERPES II, ANTICUERPOS Ig M	UN	1	80.000,00	80.000,00	50.000,00	-	50.000,00
112	85121802	903846	HIERRO TOTAL	UN	1	45.357,40	45.357,40	35.000,00	-	35.000,00
113	85121802	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	UN	1	80.000,00	80.000,00	65.000,00	-	65.000,00
114	85121802	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	UN	1	65.073,37	65.073,37	50.000,00	-	50.000,00
115	85121802	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE [FSH]	UN	1	98.177,20	98.177,20	70.000,00	-	70.000,00
116	85121802	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES	UN	1	88.000,00	88.000,00	70.000,00	-	70.000,00
117	85121802	906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	UN	1	214.916,07	214.916,07	180.000,00	-	180.000,00
118	85121802	906824	INMUNOELECTROFORESIS DE CUALQUIER MUESTRA	UN	1	106.222,60	106.222,60	85.000,00	-	85.000,00
119	85121802	906827	INMUNOGLOBULINA A [IgA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	UN	1	54.452,20	54.452,20	43.000,00	-	43.000,00
120	85121802	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] DOSIFICACIÓN	UN	1	107.121,07	107.121,07	85.000,00	-	85.000,00
121	85121802	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR EIA	UN	1	75.000,00	75.000,00	60.000,00	-	60.000,00
122	85121802	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] TOTAL POR RIA	UN	1	68.211,00	68.211,00	55.000,00	-	55.000,00
123	85121802	906831	INMUNOGLOBULINA G [IgG] CUANTITATIVA POR IDR	UN	1	64.363,20	64.363,20	50.000,00	-	50.000,00
124	85121802	906832	INMUNOGLOBULINA M [IgM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRÍA	UN	1	54.452,20	54.452,20	43.000,00	-	43.000,00
125	85121802	903302	LACTOSA, CURVA DE	UN	1	188.605,40	188.605,40	110.000,00	-	110.000,00
126	85121802	906029	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG G	UN	1	82.545,33	82.545,33	65.000,00	-	65.000,00
127	85121802	906030	LEPTOSPIRA, ANTICUERPOS IG M	UN	1	53.636,00	53.636,00	43.000,00	-	43.000,00
128	85121802	903854	MAGNESIO	UN	1	24.835,80	24.835,80	20.000,00	-	20.000,00
129	85121802	903859	POTASIO	UN	1	38.244,80	38.244,80	30.000,00	-	30.000,00
130	85121802	904108	PROLACTINA [BASAL]	UN	1	80.000,00	80.000,00	55.000,00	-	55.000,00
131	85121802	906914	PROTEÍNA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	UN	1	59.482,00	59.482,00	35.000,00	-	35.000,00
132	85121802	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBÚMINA/GLOBULINA]	UN	1	65.000,00	65.000,00	40.000,00	-	40.000,00
133	85121802	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	UN	1	28.406,00	28.406,00	23.000,00	-	23.000,00

134	85121802	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	UN	1	17.023,60	17.023,60	14.000,00	-	14.000,00
135	85121802	902218	RECUENTO DE RETICULOCITOS, MÉTODO MANUAL	UN	1	17.023,60	17.023,60	14.000,00	-	14.000,00
136	85121802	906241	Rubeola, ANTICUERPOS Ig G POR EIA	UN	1	75.000,00	75.000,00	60.000,00	-	60.000,00
137	85121802	906242	Rubeola, ANTICUERPOS Ig M POR EIA	UN	1	85.000,00	85.000,00	60.000,00	-	60.000,00
138	85121802	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	UN	1	38.944,40	38.944,40	30.000,00	-	30.000,00
139	85121802	902046	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	UN	1	16.987,60	16.987,60	10.000,00	-	10.000,00
140	85121802	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	UN	1	38.011,60	38.011,60	30.000,00	-	30.000,00
141	85121802	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	UN	1	79.171,40	79.171,40	63.000,00	-	63.000,00
142	85121802	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA, ANTICUERPOS POR EIA	UN	1	83.059,20	83.059,20	66.000,00	-	66.000,00
143	85121802	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS, ANTICUERPOS POR EIA	UN	1	79.171,40	79.171,40	63.000,00	-	63.000,00
144	85121802	904924	TIROXINA LIBRE [T4L]	UN	1	64.363,20	64.363,20	50.000,00	-	50.000,00
145	85121802	904922	TIROXINA TOTAL [T4]	UN	1	63.430,40	63.430,40	50.000,00	-	50.000,00
146	85121802	906130	TOXOPLASMA IGM (IFI)	UN	1	90.000,00	90.000,00	60.000,00	-	60.000,00
147	85121802	906128	TOXOPLASMA IGG (IFI)	UN	1	79.225,73	79.225,73	60.000,00	-	60.000,00
148	85121802	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	UN	1	27.984,00	27.984,00	27.000,00	-	27.000,00
149	85121802	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	UN	1	58.078,00	58.078,00	27.000,00	-	27.000,00
150	85121802	904921	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	UN	1	63.080,60	63.080,60	50.000,00	-	50.000,00
151	85121802	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	UN	1	64.110,20	64.110,20	50.000,00	-	50.000,00
152	85121802	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA	UN	1	45.674,53	45.674,53	15.000,00	-	15.000,00
153	85121802	906247	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig G	UN	1	78.612,53	78.612,53	55.000,00	-	55.000,00
154	85121802	906248	Varicela zoster, ANTICUERPOS Ig M	UN	1	169.445,87	169.445,87	60.000,00	-	60.000,00
155	85121802	906249	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	UN	1	267.175,53	267.175,53	180.000,00	-	180.000,00
156	85121802	903803	ALBÚMINA	UN	1	48.653,47	48.653,47	30.000,00	-	30.000,00
157	85121802	902004	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LÚPICO]	UN	1	68.211,00	68.211,00	47.000,00	-	47.000,00
158	85121802	902005	ANTICOAGULANTE LÚPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	UN	1	104.041,33	104.041,33	70.000,00	-	70.000,00
159	85121802	902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACIÓN	UN	1	77.223,80	77.223,80	55.000,00	-	55.000,00
160	85121802	903813	CLORO [CLORURO]	UN	1	59.996,67	59.996,67	40.000,00	-	40.000,00
161	85121802	903201	CURVA DE TOLERANCIA A LA	UN	1					

			FENILALANINA			196.287,80	196.287,80	100.000,00	-	100.000,00
162	85121802	904503	ESTRADIOL	UN	1	87.216,80	87.216,80	60.000,00	-	60.000,00
163	85121802	904505	ESTRIOL	UN	1	55.000,00	55.000,00	45.000,00	-	45.000,00
164	85121802	902024	FIBRINOGENO, COAGULACIÓN	UN	1	38.578,67	38.578,67	30.000,00	-	30.000,00
165	85121802	903833	FOSFATASA ALCALINA	UN	1	47.262,93	47.262,93	30.000,00	-	30.000,00
166	85121802	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA	UN	1	48.972,00	48.972,00	35.000,00	-	35.000,00
167	85121802	904510	PROGESTERONA	UN	1	80.000,00	80.000,00	55.000,00	-	55.000,00
168	85121802	904708	SOMATOSTATINA	UN	1	143.846,67	143.846,67	90.000,00	-	90.000,00
169	85121802	904602	TESTOSTERONA TOTAL	UN	1	82.500,00	82.500,00	57.000,00	-	57.000,00
170	85121802	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRÍA	UN	1	65.315,00	65.315,00	45.000,00	-	45.000,00
171	85121802	903869	UREA	UN	1	76.369,53	76.369,53	13.000,00	-	13.000,00
172	85121802	903702	VITAMINA B 1	UN	1	141.669,00	141.669,00	100.000,00	-	100.000,00
173	85121802	903703	VITAMINA B 12	UN	1	188.889,67	188.889,67	120.000,00	-	120.000,00
174	85121802	903704	VITAMINA B 2	UN	1	141.669,00	141.669,00	100.000,00	-	100.000,00
175	85121802	903705	VITAMINA B 6	UN	1	201.889,67	201.889,67	120.000,00	-	120.000,00
176	85121802	903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	UN	1	141.669,00	141.669,00	100.000,00	-	100.000,00
177	85121802	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	UN	1	141.669,00	141.669,00	100.000,00	-	100.000,00
178	85121802	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	UN	1	99.000,00	99.000,00	70.000,00	-	70.000,00
179	85121802	903608	ZINC	UN	1	67.070,33	67.070,33	45.000,00	-	45.000,00
180	85121802	902201	COOMBS DIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	UN	1	19.938,60	19.938,60	13.000,00	-	13.000,00
181	85121802	902202	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUALITATIVA	UN	1	29.646,20	29.646,20	20.000,00	-	20.000,00
182	85121802	902203	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	UN	1	28.812,87	28.812,87	20.000,00	-	20.000,00
183	85121802	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	UN	1	11.687,73	11.687,73	8.000,00	-	8.000,00
184	85121802	902212	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR RH	UN	1	28.387,93	28.387,93	5.000,00	-	5.000,00
185	85121802	903810	CALCIO POR COLORIMETRÍA *	UN	1	48.239,73	48.239,73	30.000,00	-	30.000,00
186	85121802	904106	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	UN	1	134.191,87	134.191,87	60.000,00	-	60.000,00
187	85121802	904805	CORTISOL	UN	1	76.256,40	76.256,40	50.000,00	-	50.000,00
188	85121802	906440	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR EIA	UN	1	76.606,20	76.606,20	50.000,00	-	50.000,00
189	85121802	906602	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] SÉRICA	UN	1	87.500,00	87.500,00	60.000,00	-	60.000,00
190	85121802	906129	TOXOPLASMA: Anticuerpos IgM (EIA)	UN	1	90.000,00	90.000,00	60.000,00	-	60.000,00
191	85121802	906131	TRYPANOSOMA CRUZI (Chagas):ANTICUERPOS (EIA)	UN	1	55.968,00	55.968,00	45.000,00	-	45.000,00
192	85121802	906206	CITOMEGALOVIRUS: Anticuerpos IgM	UN	1	71.475,80	71.475,80	50.000,00	-	50.000,00
193	85121802	906231	HERPES II: Anticuerpos Ig M	UN	1	75.000,00	75.000,00	50.000,00	-	50.000,00

194	85121802	906243	RUBEOLA: Anticuerpos IgM	UN	1	75.000,00	75.000,00	50.000,00	-	50.000,00
			TOTAL			**13.423.731,57**	**13.423.731,57**	**9.353.300,00**		**9.353.300,00**

Lote.**10: NIÑOS CON CAPACIDADES DIVERSAS – CASANARE**
CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S
Por el valor de ciento veinte millones de pesos ($120.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	**Código UNSPSC**	**CODIGO CUPS**	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO**	**U/MEDIDA**	**CANT.**	**PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO**	**PRECIO DE REFERENCIA TOTAL**	**PRECIO UNITARIO**	**IVA**	**PRECIO TOTAL**
1	85122102	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	UN	1	31.750,00	31.750,00	25.800,00	-	25.800,00
2	85122102	890311	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	UN	1	30.000,00	30.000,00	24.300,00	-	24.300,00
3	85122102	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL (INCLUYE ACTIVIDADES EN COMPONENTES SENSIOMOTORES DEL DESEMPEÑO, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO) ELECTROTERAPIA BIO-FEED BACK, TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA O TRACCIONES DE ACUERDO A PIT. UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT(PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	29.500,00	29.500,00	29.500,00	-	29.500,00
4	85122102	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	UN	1	31.750,00	31.750,00	25.800,00	-	25.800,00
5	85122102	890310	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	UN	1	32.500,00	32.500,00	26.700,00	-	26.700,00
6	85122102	890210	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (INCLUYE PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN) UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	29.500,00	29.500,00	29.500,00	-	29.500,00
7	85122102	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	UN	1	26.750,00	26.750,00	21.700,00	-	21.700,00
8	85122102	890313	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL.	UN	1	27.500,00	27.500,00	22.300,00	-	22.300,00

9	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (INCLUYE EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS y ERGONÓMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACIÓN LABORAL, SOCIAL Y FAMILIAR Y EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	29.500,00	29.500,00	29.500,00	-	29.500,00
10	85122102	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	UN	1	30.375,00	30.375,00	24.700,00	-	24.700,00
11	85122102	890308	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	UN	1	31.375,00	31.375,00	25.500,00	-	25.500,00
12	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	24.600,00	24.600,00	24.500,00	-	24.500,00
13	85122102	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA DEL LENGUAJE	UN	1	31.750,00	31.750,00	25.800,00	-	25.800,00
14	85122102	890310	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA DEL LENGUAJE	UN	1	30.000,00	30.000,00	24.300,00	-	24.300,00
15	85122102	890210	TERAPIA DEL LENGUAJE INTEGRAL (INCLUYE PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN) UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	29.500,00	29.500,00	29.500,00	-	29.500,00
16	85122102	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	UN	1	81.033,33	81.033,33	42.000,00	-	42.000,00
17	85122102	890312	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	UN	1	91.033,33	91.033,33	42.000,00	-	42.000,00
18	85122102	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL(PERCUSION , VIBRACION, DRANAJE POSTURAL, SUCCION , MICRONEBULIZACION,ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA O EJERCICIOS RESPIRATORIOS	UN	1	131.700,00	131.700,00	42.000,00	-	42.000,00
19	85122102	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION(AEROSOLTERAPIA)	UN	1	115.033,33	115.033,33	42.000,00	-	42.000,00
20	85122102	939402	NEBULIZACION	UN	1	21.000,00	21.000,00	21.000,00	-	21.000,00
			TOTAL			**886.149,99**	**886.149,99**	**578.400,00**		**578.400,00**

Lote.11: NIÑOS CON CAPACIDADES DIVERSAS ARAUCA-ARAUCA REHINTEGRAR LTDA
Por un valor de ochenta millones de pesos ($80.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85122102	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	UN	1	24.150,00	24.150,00	23.650,00	-	23.650,00
2	85122102	890311	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	UN	1	24.150,00	24.150,00	23.650,00	-	23.650,00
3	85122102	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL (INCLUYE ACTIVIDADES EN COMPONENTES SENSIOMOTORES DEL DESEMPEÑO, EJERCICIOS TERAPEUTICOS, ESTIMULACION, MECANOTERAPIA, MEDIOS FISICOS, HIDROTERAPIA, CRIOTERAPIA, CALOR HUMEDO) ELECTROTERAPIA BIO-FEED BACK, TENS, ULTRASONIDO, DIATERMIA O TRACCIONES DE ACUERDO A PIT. UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT(PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	32.320,00	32.320,00	31.820,00	-	31.820,00
4	85122102	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA	UN	1	24.150,00	24.150,00	23.650,00	-	23.650,00
5	85122102	890310	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	UN	1	24.150,00	24.150,00	23.650,00	-	23.650,00
6	85122102	937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL (INCLUYE PROBLEMAS DE LENGUAJE, HABLA, AUDICION O COMUNICACIÓN) UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	32.320,00	32.320,00	31.820,00	-	31.820,00
7	85122102	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	UN	1	24.150,00	24.150,00	23.650,00	-	23.650,00
8	85122102	890313	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL.	UN	1	24.150,00	24.150,00	23.650,00	-	23.650,00

9	85122102	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (INCLUYE EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL Y DETERMINACION TERAPEUTICA EN LOS COMPONENTES SENSORIOMOTORES COGNOSCITIVO, SOCIOAFECTIVOS y ERGONÓMICOS PARA ENTRENAMIENTO FUNCIONAL E INTEGRACIÓN LABORAL, SOCIAL Y FAMILIAR Y EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACIÓN UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	32.320,00	32.320,00	31.820,00	-	31.820,00
10	85122102	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	UN	1	34.940,00	34.940,00	33.940,00	-	33.940,00
11	85122102	890308	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	UN	1	34.940,00	34.940,00	33.940,00	-	33.940,00
12	85122102	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA UNA VALORACION INICIAL Y LAS QUE SEAN SOLICITADAS DE ACUERDO AL PIT. (PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO)	UN	1	32.000,00	32.000,00	31.500,00	-	31.500,00
13	85122102	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ NEUROPEDIATRIA	UN	1	192.100,00	192.100,00	191.600,00	-	191.600,00
14	85122102	890202	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR NEUROPEDIATRIA	UN	1	185.050,00	185.050,00	184.550,00	-	184.550,00
15	85122102	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ FISIATRIA	UN	1	149.978,00	149.978,00	148.978,00	-	148.978,00
16	85122102	890264	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR FISIATRIA	UN	1	150.000,00	150.000,00	149.500,00	-	149.500,00
			TOTAL			**1.020.868,00**	**1.020.868,00**	**1.011.368,00**		**1.011.368,00**

Lote.13: ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA TAURAMENA-CASANARE CESAR AUGUSTO SABOGAL GARCIA
Por un valor de cuarenta millones de pesos ($40.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85101504	248200	AJUSTAMIENTO OCLUSAL	UN	1	129.208,52	129.208,52	129.000,00	-	129.000,00
2	85101504	997105	APLICACIÓN DE RESINA PREVENTIVA	UN	1	79.061,73	79.061,73	79.000,00	-	79.000,00
3	85101504	997102	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	UN	1	76.307,93	76.307,93	76.000,00	-	76.000,00

4	85101504	242202	CIRUGIA A COLGAJO CON RESECCION RADICULAR (AMPUTACION, HEMISECCI	UN	1	803.009,47	803.009,47	803.000,00	-	803.000,00
5	85101504	234104	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA ACRÖLICA TERMOCURADA	UN	1	158.123,47	158.123,47	158.000,00	-	158.000,00
6	85101504	234101	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIEN	UN	1	146.998,10	146.998,10	146.000,00	-	146.000,00
7	85101504	234103	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN FORMA PLµSTICA	UN	1	149.696,83	149.696,83	149.000,00	-	149.000,00
8	85101504	234102	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENT	UN	1	130.365,12	130.365,12	130.000,00	-	130.000,00
9	85101504	234100	COLOCACION O APLICACIÓN DE CORONA	UN	1	772.442,23	772.442,23	772.000,00	-	772.000,00
10	85101504	234201	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PÓNTICOS)	UN	1	958.048,67	958.048,67	958.000,00	-	958.000,00
11	85101504	234301	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS REMOVIBLE (SUPERIOR O INFERIOR) MUCOSOPORTADA	UN	1	0,00	-	0,00	-	-
12	85101504	234402	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS TOTAL (SUPERIOR E INFERIOR)	UN	1	1.390.396,02	1.390.396,02	1.390.000,00	-	1.390.000,00
13	85101504	234401	COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS TOTAL MEDIO CASO (SUPERIOR O	UN	1	786.486,64	786.486,64	786.000,00	-	786.000,00
14	85101504	890304	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZA	UN	1	152.505,71	152.505,71	152.000,00	-	152.000,00
15	85101504	890303	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	UN	1	127.225,78	127.225,78	127.000,00	-	127.000,00
16	85101504	890703	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	UN	1	204.772,92	204.772,92	204.000,00	-	204.000,00
17	85101504	249100	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POS QUIRURGICA	UN	1	213.199,56	213.199,56	213.000,00	-	213.000,00
18	85101504	893106	CONTROL DE ORTODONCIA FIJA, REMOVIBLE O TRATAMIENTO ORTOPEDICO F	UN	1	146.887,95	146.887,95	146.000,00	-	146.000,00
19	85101504	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	UN	1	66.531,92	66.531,92	66.000,00	-	66.000,00
20	85101504	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO	UN	1	4.773.858,23	4.773.858,23	4.773.000,00	-	4.773.000,00
21	85101504	237401	CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA [CIRUGIA	UN	1	853.817,16	853.817,16	853.000,00	-	853.000,00
22	85101504	240200	DETARTRAJE SUBGINGIVAL	UN	1	225.839,53	225.839,53	225.000,00	-	225.000,00
23	85101504	997300	DETARTRAJE	UN	1					

			SUPRAGINGIVAL			166.329,81	166.329,81	166.000,00	-	166.000,00
24	85101504	240400	DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR)	UN	1	388.286,47	388.286,47	388.000,00	-	388.000,00
25	85101504	990112	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	UN	1	129.208,52	129.208,52	129.000,00	-	129.000,00
26	85101504	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	UN	1	102.606,77	102.606,77	102.000,00	-	102.000,00
27	85101504	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	UN	1	86.083,94	86.083,94	86.000,00	-	86.000,00
28	85101504	230102	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR	UN	1	231.347,14	231.347,14	231.000,00	-	231.000,00
29	85101504	230101	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR	UN	1	169.138,69	169.138,69	169.000,00	-	169.000,00
30	85101504	230202	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	UN	1	95.584,56	95.584,56	95.000,00	-	95.000,00
31	85101504	230201	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR	UN	1	95.584,56	95.584,56	95.000,00	-	95.000,00
32	85101504	230100	EXODONCIA DE DIENTES PERMANENTES	UN	1	166.329,81	166.329,81	166.000,00	-	166.000,00
33	85101504	230200	EXODONCIA DE DIENTES TEMPORALES	UN	1	99.797,88	99.797,88	99.000,00	-	99.000,00
34	85101504	231301	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORA	UN	1	582.154,32	582.154,32	582.000,00	-	582.000,00
35	85101504	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	UN	1	422.295,96	422.295,96	422.000,00	-	422.000,00
36	85101504	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	UN	1	343.344,38	343.344,38	343.000,00	-	343.000,00
37	85101504	231400	EXODONCIAS MULTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE	UN	1	1.691.386,88	1.691.386,88	1.691.000,00	-	1.691.000,00
38	85101504	973400	EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA	UN	1	209.393,81	209.393,81	209.000,00	-	209.000,00
39	85101504	973500	EXTRACCION DE PROTESIS DENTAL	UN	1	209.316,70	209.316,70	209.000,00	-	209.000,00
40	85101504	274100	FRENILLECTOMIA LABIAL	UN	1	506.011,62	506.011,62	506.000,00	-	506.000,00
41	85101504	256100	FRENILLECTOMIA LINGUAL	UN	1	562.189,24	562.189,24	562.000,00	-	562.000,00
42	85101504	237800	HEMISECCION DEL DIENTE	UN	1	181.778,65	181.778,65	181.000,00	-	181.000,00
43	85101504	893101	IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ES	UN	1	111.033,41	111.033,41	111.000,00	-	111.000,00
44	85101504	278200	INCISION DE CAVIDAD BUCAL, ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA	UN	1	238.809,95	238.809,95	238.000,00	-	238.000,00
45	85101504	270100	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	UN	1	252.523,90	252.523,90	252.000,00	-	252.000,00
46	85101504	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	UN	1	236.001,07	236.001,07	236.000,00	-	236.000,00
47	85101504	890404	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA ESPECIALIZADA	UN	1	185.441,21	185.441,21	185.000,00	-	185.000,00

48	85101504	890403	INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÖA GENERAL	UN	1	146.887,95	146.887,95	146.000,00	-	146.000,00
49	85101504	232101	OBTURACIÓN DENTAL CON AMALGAMA	UN	1	117.725,15	117.725,15	117.000,00	-	117.000,00
50	85101504	232103	OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO	UN	1	128.960,68	128.960,68	128.000,00	-	128.000,00
51	85101504	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	UN	1	150.991,11	150.991,11	150.000,00	-	150.000,00
52	85101504	232100	OBTURACIÓN DENTAL	UN	1	145.483,51	145.483,51	145.000,00	-	145.000,00
53	85101504	232200	OBTURACION TEMPORAL POR DIENTE	UN	1	94.290,27	94.290,27	94.000,00	-	94.000,00
54	85101504	243500	OPERCULECTOMIA NCOC	UN	1	321.424,09	321.424,09	321.000,00	-	321.000,00
55	85101504	237101	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA	UN	1	221.626,21	221.626,21	221.000,00	-	221.000,00
56	85101504	237100	PULPOTOMIA	UN	1	180.374,21	180.374,21	180.000,00	-	180.000,00
57	85101504	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES, SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPA	UN	1	86.083,94	86.083,94	86.000,00	-	86.000,00
58	85101504	870460	RADIOGRAFIAS INTRAORALES CORONALES	UN	1	57.653,66	57.653,66	57.000,00	-	57.000,00
59	85101504	870440	RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES	UN	1	57.653,66	57.653,66	57.000,00	-	57.000,00
60	85101504	870452	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIO	UN	1	57.653,66	57.653,66	57.000,00	-	57.000,00
61	85101504	870451	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIO	UN	1	63.161,27	63.161,27	63.000,00	-	63.000,00
62	85101504	870456	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO	UN	1	207.912,26	207.912,26	207.000,00	-	207.000,00
63	85101504	870450	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MILIMETRADAS	UN	1	65.127,48	65.127,48	65.000,00	-	65.000,00
64	85101504	870455	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	UN	1	59.619,87	59.619,87	59.000,00	-	59.000,00
65	85101504	870454	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	UN	1	59.619,87	59.619,87	59.000,00	-	59.000,00
66	85101504	870453	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	UN	1	59.619,87	59.619,87	59.000,00	-	59.000,00
67	85101504	234204	RE PARACION DE PROTESIS FIJA	UN	1	199.816,07	199.816,07	199.000,00	-	199.000,00
68	85101504	232401	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	UN	1	146.887,95	146.887,95	146.000,00	-	146.000,00
69	85101504	232402	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO	UN	1	157.903,16	157.903,16	157.000,00	-	157.000,00

70	85101504	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL	UN	1	443.362,56	443.362,56	443.000,00	-	443.000,00
71	85101504	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	UN	1	312.997,45	312.997,45	312.000,00	-	312.000,00
72	85101504	235100	REIMPLANTE DE DIENTE	UN	1	312.997,45	312.997,45	312.000,00	-	312.000,00
73	85101504	248400	REPARACION DE APARATOLOGIA FIJA O REMOVIBLE	UN	1	376.500,19	376.500,19	376.000,00	-	376.000,00
74	85101504	234303	REPARACION DE PROTESIS REMOVIBLE	UN	1	368.073,54	368.073,54	368.000,00	-	368.000,00
75	85101504	233100	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA	UN	1	505.598,55	505.598,55	505.000,00	-	505.000,00
76	85101504	233200	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA	UN	1	870.753,06	870.753,06	870.000,00	-	870.000,00
77	85101504	275200	SUTURA DE LACERACION DE OTRA PARTE DE LA BOCA	UN	1	218.707,17	218.707,17	218.000,00	-	218.000,00
78	85101504	276100	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	UN	1	224.324,94	224.324,94	224.000,00	-	224.000,00
79	85101504	237302	TERAP IA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR	UN	1	554.616,28	554.616,28	554.000,00	-	554.000,00
80	85101504	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR	UN	1	645.106,30	645.106,30	645.000,00	-	645.000,00
81	85101504	237305	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTI-RRADICULA	UN	1	348.108,46	348.108,46	348.000,00	-	348.000,00
82	85101504	237304	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL UNIRRA-DICULAR	UN	1	315.916,48	315.916,48	315.000,00	-	315.000,00
83	85101504	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	UN	1	432.677,80	432.677,80	432.000,00	-	432.000,00
84	85101504	237300	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR	UN	1	243.876,95	243.876,95	243.000,00	-	243.000,00
85	85101504	997103	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	UN	1	151.582,63	151.582,63	151.000,00	-	151.000,00
			TOTAL			**28.918.438,45**	**28.918.438,45**	**28.877.000,00**		**28.877.000,00**

Lote.15: ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA TAME-ARAUCA
GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS
Por un valor de veinte millones de pesos ($20.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL

1	85101504	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
2	85101504	890218	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
3	85101504	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
4	85101504	890218	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
5	85101504	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	UN	1	94.730,88	94.730,88	94.000,00	-	94.000,00
6	85101504	890218	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN ENDODONCIA	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
7	85101504	890218	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PERIODONCIA	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
8	85101504	890218	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO ESPECIALISTA EN PERODONCIA	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
9	85101504	890220	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
10	85101504	890220	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA	UN	1	148.500,00	148.500,00	148.000,00	-	148.000,00
11	85101504	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	UN	1	99.026,82	99.026,82	99.000,00	-	99.000,00
12	85101504	890704	CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA GENERAL	UN	1	87.900,00	87.900,00	87.000,00	-	87.000,00
13	85101504	870440	RADIOGRAFIA INTRAORALES OCLUSALES	UN	1	31.600,00	31.600,00	31.000,00	-	31.000,00
14	85101504	870451	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	UN	1	26.400,00	26.400,00	26.000,00	-	26.000,00
15	85101504	870452	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	UN	1	26.400,00	26.400,00	26.000,00	-	26.000,00
16	85101504	870453	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	UN	1	26.400,00	26.400,00	26.000,00	-	26.000,00
17	85101504	870454	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	UN	1	26.400,00	26.400,00	26.000,00	-	26.000,00
18	85101504	870455	RADIOGRAFIA INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	UN	1	26.400,00	26.400,00	26.000,00	-	26.000,00
19	85101504	870460	RADIOGRAFIA INTRAORALES CORONALES	UN	1	26.400,00	26.400,00	26.000,00	-	26.000,00
20	85101504	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRAFIA)	UN	1	66.000,00	66.000,00	66.000,00	-	66.000,00
21	85101504	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	UN	1	462.000,00	462.000,00	462.000,00	-	462.000,00
22	85101504	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	UN	1	462.000,00	462.000,00	462.000,00	-	462.000,00
23	85101504	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR DERECHO	UN	1	462.000,00	462.000,00	462.000,00	-	462.000,00

24	85101504	242201	CURETAJE A CAMPO ABIERTO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO	UN	1	462.000,00	462.000,00	462.000,00	-	462.000,00
25	85101504	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	UN	1	436.700,00	436.700,00	436.000,00	-	436.000,00
26	85101504	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	UN	1	436.700,00	436.700,00	436.000,00	-	436.000,00
27	85101504	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR DERECHO	UN	1	436.700,00	436.700,00	436.000,00	-	436.000,00
28	85101504	240300	ALISADO RADICULAR CAMPO CERRADO CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO	UN	1	436.700,00	436.700,00	436.000,00	-	436.000,00
29	85101504	237301	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRADICULAR	UN	1	277.200,00	277.200,00	277.000,00	-	277.000,00
30	85101504	237302	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRADICULAR	UN	1	380.600,00	380.600,00	380.000,00	-	380.000,00
31	85101504	237303	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRADICULAR	UN	1	455.400,00	455.400,00	455.000,00	-	455.000,00
32	85101504	231100	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRADICULAR SOD	UN	1	277.200,00	277.200,00	277.000,00	-	277.000,00
33	85101504	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRADICULAR SOD	UN	1	350.900,00	350.900,00	350.000,00	-	350.000,00
34	85101504	240200	DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA SUPERIOR	UN	1	445.500,00	445.500,00	445.000,00	-	445.000,00
35	85101504	240200	DERTARTRAJE A CAMPO CERRADO EN ARCADA INFERIOR	UN	1	445.500,00	445.500,00	445.000,00	-	445.000,00
36	85101504	240200	GINGIVECTOMIA	UN	1	380.000,00	380.000,00	380.000,00	-	380.000,00
37	85101504	240200	FRENILECTOMIA	UN	1	380.000,00	380.000,00	380.000,00	-	380.000,00
38	85101504	231300	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO	UN	1	487.300,00	487.300,00	487.000,00	-	487.000,00
			TOTAL			**9.348.557,70**	**9.348.557,70**	**9.333.000,00**		**9.333.000,00**

Lote.16: OFTALMOLOGIA-CASANARE
QUINTERO ALMENAREZ RODRIGO ALBERTO/OFTALMOLOGIA & ESTETICA
Por un valor de ciento treinta millones de pesos ($130.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85121610	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	UN	1	518.823,00	518.823,00	518.800,00	-	518.800,00
2	85121610	082102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	UN	1	541.173,00	541.173,00	541.000,00	-	541.000,00
3	85121610	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	UN	1	628.618,00	628.618,00	628.000,00	-	628.000,00

4	85121610	082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	UN	1	1.098.380,00	1.098.380,00	1.098.000,00	-	1.098.000,00
5	85121610	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	UN	1	382.137,00	382.137,00	382.000,00	-	382.000,00
6	85121610	082602	TARSORRAFIA	UN	1	529.017,00	529.017,00	529.000,00	-	529.000,00
7	85121610	083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	UN	1	1.589.417,00	1.589.417,00	1.589.000,00	-	1.589.000,00
8	85121610	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	UN	1	1.589.417,00	1.589.417,00	1.589.000,00	-	1.589.000,00
9	85121610	083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	UN	1	1.972.333,00	1.972.333,00	1.972.000,00	-	1.972.000,00
10	85121610	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	UN	1	1.430.833,00	1.430.833,00	1.430.000,00	-	1.430.000,00
11	85121610	083601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	UN	1	1.457.900,00	1.457.900,00	1.457.000,00	-	1.457.000,00
12	85121610	083602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	UN	1	1.457.900,00	1.457.900,00	1.457.000,00	-	1.457.000,00
13	85121610	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	UN	1	1.088.380,00	1.088.380,00	1.088.000,00	-	1.088.000,00
14	85121610	083703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	UN	1	1.058.290,00	1.058.290,00	1.058.000,00	-	1.058.000,00
15	85121610	083801	CANTOTOMÍA	UN	1	378.763,00	378.763,00	378.000,00	-	378.000,00
16	85121610	083802	CANTORRAFIA	UN	1	507.633,00	507.633,00	507.000,00	-	507.000,00
17	85121610	083803	CANTOPLASTIA	UN	1	507.633,00	507.633,00	507.000,00	-	507.000,00
18	85121610	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	UN	1	1.793.863,00	1.793.863,00	1.793.000,00	-	1.793.000,00
19	85121610	083809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	UN	1	1.785.853,00	1.785.853,00	1.785.000,00	-	1.785.000,00
20	85121610	083810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	UN	1	1.802.763,00	1.802.763,00	1.802.000,00	-	1.802.000,00
21	85121610	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	UN	1	897.510,00	897.510,00	897.000,00	-	897.000,00
22	85121610	089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	UN	1	497.948,00	497.948,00	497.000,00	-	497.000,00
23	85121610	089105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	UN	1	506.888,00	506.888,00	506.000,00	-	506.000,00
24	85121610	90101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	UN	1	377.273,00	377.273,00	377.000,00	-	377.000,00
25	85121610	092001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	UN	1	1.074.225,00	1.074.225,00	1.074.000,00	-	1.074.000,00
26	85121610	092002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	UN	1	1.074.225,00	1.074.225,00	1.074.000,00	-	1.074.000,00
27	85121610	094101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	UN	1	835.210,00	835.210,00	835.000,00	-	835.000,00
28	85121610	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	UN	1	1.932.667,00	1.932.667,00	1.932.000,00	-	1.932.000,00
29	85121610	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	UN	1	1.932.667,00	1.932.667,00	1.932.000,00	-	1.932.000,00
30	85121610	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	UN	1	1.858.167,00	1.858.167,00	1.858.000,00	-	1.858.000,00
31	85121610	098106	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	UN	1	1.883.333,00	1.883.333,00	1.883.000,00	-	1.883.000,00

32	85121610	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	UN	1	1.818.107,00	1.818.107,00	1.818.000,00	-	1.818.000,00
33	85121610	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	UN	1	1.818.107,00	1.818.107,00	1.818.000,00	-	1.818.000,00
34	85121610	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	UN	1	966.930,00	966.930,00	966.000,00	-	966.000,00
35	85121610	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	UN	1	1.174.310,00	1.174.310,00	1.174.000,00	-	1.174.000,00
36	85121610	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	UN	1	1.174.310,00	1.174.310,00	1.174.000,00	-	1.174.000,00
37	85121610	103108	PERITOMÍA TOTAL	UN	1	507.633,00	507.633,00	507.000,00	-	507.000,00
38	85121610	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	UN	1	1.010.928,00	1.010.928,00	1.010.000,00	-	1.010.000,00
39	85121610	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	UN	1	1.040.490,00	1.040.490,00	1.040.000,00	-	1.040.000,00
40	85121610	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	UN	1	1.040.490,00	1.040.490,00	1.040.000,00	-	1.040.000,00
41	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	UN	1	514.338,00	514.338,00	514.000,00	-	514.000,00
42	85121610	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	UN	1	1.201.190,00	1.201.190,00	1.201.000,00	-	1.201.000,00
43	85121610	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	UN	1	1.201.190,00	1.201.190,00	1.201.000,00	-	1.201.000,00
44	85121610	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	UN	1	684.943,00	684.943,00	684.000,00	-	684.000,00
45	85121610	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	UN	1	1.082.782,98	1.082.782,98	1.082.000,00	-	1.082.000,00
46	85121610	115306	SUTURA DE CÓRNEA	UN	1	789.310,00	789.310,00	789.000,00	-	789.000,00
47	85121610	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	UN	1	2.254.583,00	2.254.583,00	2.254.000,00	-	2.254.000,00
48	85121610	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	UN	1	2.254.583,00	2.254.583,00	2.254.000,00	-	2.254.000,00
49	85121610	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	UN	1	2.254.583,00	2.254.583,00	2.254.000,00	-	2.254.000,00
50	85121610	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	UN	1	2.254.583,00	2.254.583,00	2.254.000,00	-	2.254.000,00
51	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	UN	1	2.277.400,00	2.277.400,00	2.277.000,00	-	2.277.000,00
52	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	UN	1	2.277.400,00	2.277.400,00	2.277.000,00	-	2.277.000,00
53	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	UN	1	1.963.317,00	1.963.317,00	1.963.000,00	-	1.963.000,00
54	85121610	117301	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	UN	1	2.172.300,00	2.172.300,00	2.172.000,00	-	2.172.000,00
55	85121610	117401	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	UN	1	2.159.117,00	2.159.117,00	2.150.000,00	-	2.150.000,00
56	85121610	117402	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	UN	1	2.159.117,00	2.159.117,00	2.150.000,00	-	2.150.000,00
57	85121610	117501	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	UN	1	1.936.617,00	1.936.617,00	1.936.000,00	-	1.936.000,00
58	85121610	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	UN	1	1.936.617,00	1.936.617,00	1.936.000,00	-	1.936.000,00
59	85121610	118101	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	UN	1	873.428,00	873.428,00	873.000,00	-	873.000,00

60	85121610	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	UN	1	2.299.083,00	2.299.083,00	2.299.000,00	-	2.299.000,00
61	85121610	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	UN	1	1.128.180,00	1.128.180,00	1.128.000,00	-	1.128.000,00
62	85121610	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	UN	1	1.074.860,00	1.074.860,00	1.074.000,00	-	1.074.000,00
63	85121610	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	UN	1	966.553,00	966.553,00	966.000,00	-	966.000,00
64	85121610	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	UN	1	1.177.870,00	1.177.870,00	1.177.000,00	-	1.177.000,00
65	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	UN	1	904.630,00	904.630,00	904.000,00	-	904.000,00
66	85121610	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	UN	1	835.210,00	835.210,00	835.000,00	-	835.000,00
67	85121610	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	UN	1	835.210,00	835.210,00	835.000,00	-	835.000,00
68	85121610	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	UN	1	1.186.290,00	1.186.290,00	1.186.000,00	-	1.186.000,00
69	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	UN	1	1.198.340,00	1.198.340,00	1.198.000,00	-	1.198.000,00
70	85121610	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	UN	1	1.346.080,00	1.346.080,00	1.346.000,00	-	1.346.000,00
71	85121610	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	UN	1	1.131.590,00	1.131.590,00	1.131.000,00	-	1.131.000,00
72	85121610	124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	UN	1	1.298.020,00	1.298.020,00	1.298.000,00	-	1.298.000,00
73	85121610	125101	GONIOTOMÍA	UN	1	1.284.877,00	1.284.877,00	1.284.000,00	-	1.284.000,00
74	85121610	125401	TRABECULOTOMÍA	UN	1	1.551.563,00	1.551.563,00	1.551.000,00	-	1.551.000,00
75	85121610	125501	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	UN	1	1.085.880,00	1.085.880,00	1.085.000,00	-	1.085.000,00
76	85121610	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	UN	1	1.769.917,00	1.769.917,00	1.769.000,00	-	1.769.000,00
77	85121610	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	UN	1	1.075.200,00	1.075.200,00	1.075.000,00	-	1.075.000,00
78	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	UN	1	1.198.340,00	1.198.340,00	1.198.000,00	-	1.198.000,00
79	85121610	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	UN	1	1.198.340,00	1.198.340,00	1.198.000,00	-	1.198.000,00
80	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	UN	1	1.177.870,00	1.177.870,00	1.177.000,00	-	1.177.000,00
81	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	UN	1	1.198.340,00	1.198.340,00	1.198.000,00	-	1.198.000,00
82	85121610	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	UN	1	904.630,00	904.630,00	904.000,00	-	904.000,00
83	85121610	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	UN	1	2.165.917,00	2.165.917,00	2.165.000,00	-	2.165.000,00
84	85121610	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	UN	1	2.264.017,00	2.264.017,00	2.264.000,00	-	2.264.000,00
85	85121610	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	UN	1	2.477.083,00	2.477.083,00	2.477.000,00	-	2.477.000,00
86	85121610	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	UN	1	1.769.917,00	1.769.917,00	1.769.000,00	-	1.769.000,00
87	85121610	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	UN	1	1.769.917,00	1.769.917,00	1.769.000,00	-	1.769.000,00
88	85121610	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	UN	1	1.154.816,00	1.154.816,00	1.154.000,00	-	1.154.000,00
89	85121610	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	UN	1	1.615.451,00	1.615.451,00	1.615.000,00	-	1.615.000,00
90	85121610	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	UN	1	2.100.840,00	2.100.840,00	2.100.000,00	-	2.100.000,00

91	85121610	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	UN	1	5.488.875,00	5.488.875,00	5.488.000,00	-	5.488.000,00
92	85121610	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	UN	1	3.551.625,00	3.551.625,00	3.551.000,00	-	3.551.000,00
93	85121610	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	UN	1	1.572.200,00	1.572.200,00	1.572.000,00	-	1.572.000,00
94	85121610	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	UN	1	1.572.200,00	1.572.200,00	1.572.000,00	-	1.572.000,00
95	85121610	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	UN	1	1.769.917,00	1.769.917,00	1.769.000,00	-	1.769.000,00
96	85121610	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	UN	1	1.430.900,00	1.430.900,00	1.430.000,00	-	1.430.000,00
97	85121610	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	UN	1	1.251.740,00	1.251.740,00	1.251.000,00	-	1.251.000,00
98	85121610	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	UN	1	1.683.950,00	1.683.950,00	1.683.000,00	-	1.683.000,00
99	85121610	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	UN	1	1.858.917,00	1.858.917,00	1.858.000,00	-	1.858.000,00
100	85121610	165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	UN	1	1.981.050,00	1.981.050,00	1.981.000,00	-	1.981.000,00
101	85121610	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	UN	1	1.814.417,00	1.814.417,00	1.814.000,00	-	1.814.000,00
102	85121610	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	UN	1	2.125.917,00	2.125.917,00	2.125.000,00	-	2.125.000,00
103	85121610	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	UN	1	1.947.917,00	1.947.917,00	1.947.000,00	-	1.947.000,00
104	85121610	168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	UN	1	2.125.917,00	2.125.917,00	2.125.000,00	-	2.125.000,00
105	85121610	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	UN	1	2.108.117,00	2.108.117,00	2.108.000,00	-	2.108.000,00
106	85121610	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	UN	1	1.972.333,00	1.972.333,00	1.972.000,00	-	1.972.000,00
107	85121610	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	UN	1	1.927.833,00	1.927.833,00	1.927.000,00	-	1.927.000,00
108	85121610	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	UN	1	499.438,00	499.438,00	499.000,00	-	499.000,00
109	85121610	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	UN	1	142.008,00	142.008,00	142.000,00	-	142.000,00
110	85121610	950602	INTERFEROMETRÍA	UN	1	61.783,00	61.783,00	61.000,00	-	61.000,00
111	85121610	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	UN	1	248.260,71	248.260,71	248.000,00	-	248.000,00
112	85121610	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	UN	1	63.673,00	63.673,00	63.000,00	-	63.000,00
113	85121610	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	UN	1	63.673,00	63.673,00	63.000,00	-	63.000,00
114	85121610	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	UN	1	180.967,00	180.967,00	180.000,00	-	180.000,00
115	85121610	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	UN	1	121.278,00	121.278,00	121.000,00	-	121.000,00
116	85121610	952001	BIOMETRÍA OCULAR	UN	1	88.817,00	88.817,00	88.000,00	-	88.000,00
117	85121610	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	UN	1	453.283,00	453.283,00	453.000,00	-	453.000,00
118	85121610	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	UN	1	453.283,00	453.283,00	453.000,00	-	453.000,00
119	85121610	952201	ELECTROOCULOGRAMA	UN	1	453.283,00	453.283,00	453.000,00	-	453.000,00
120	85121610	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	UN	1	144.767,00	144.767,00	144.000,00	-	144.000,00
121	85121610	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	UN	1	144.767,00	144.767,00	144.000,00	-	144.000,00
122	85121610	952501	PAQUIMETRÍA	UN	1	90.597,00	90.597,00	90.000,00	-	90.000,00

123	85121610	952601	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	UN	1	515.567,00	515.567,00	515.000,00	-	515.000,00
124	85121610	890276	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA POR PRIMERAVEZ	UN	1	44.283,00	44.283,00	44.000,00	-	44.000,00
125	85121610	890276	CONSULTA MEDICA ESPECILIZADA DE OFTALMOLOGIA CONTROL Y SEGUIMIENTO	UN	1	44.283,00	44.283,00	44.000,00	-	44.000,00
126	85121610	890276-6	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE RETINOLOGIA POR PRIMERA VEZ	UN	1	44.283,00	44.283,00	44.000,00	-	44.000,00
127	85121610	890276-6	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE RETINOLOGIA CONTROL Y SEGUIMIENTO	UN	1	44.283,00	44.283,00	44.000,00	-	44.000,00
128	85121610	890276-7	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE GLAUCOMATOLOGIA POR PRIMERA VEZ	UN	1	44.283,00	44.283,00	44.000,00	-	44.000,00
129	85121610	890276-7	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE GLAUCOMATOLOGIA CONTROL Y SEGUIMIENTO	UN	1	44.283,00	44.283,00	44.000,00	-	44.000,00

Lote.17: OFTALMOLOGIA- ARAUCA-ARAUCA
CENTRO OFTALMOLOGICO OCULASER S.A.S.
Por un valor de sesenta millones de pesos ($60.000.000)

								OFERTA ECONÓMICA		
ÍTEM	Código UNSPSC	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	U/MEDIDA	CANT.	PRECIO DE REFERENCIA UNITARIO	PRECIO DE REFERENCIA TOTAL	PRECIO UNITARIO	IVA	PRECIO TOTAL
1	85121610	890276	CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA	UN	1	48.416,00	48.416,00	46.000,00	-	46.000,00
2	85121610	950505	CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICA 24-2 COMPUTARIZADO	UN	1	180.247,00	180.247,00	180.000,00	-	180.000,00
3	85121610	951302	ECOGRAFIA DE MODO A Y MODO B	UN	1	192.070,00	192.070,00	192.000,00	-	192.000,00
4	85121610	952501	PAQUIMETRIA	UN	1	139.560,00	139.560,00	139.000,00	-	139.000,00
5	85121610	952001	BIOMETRIA	UN	1	94.072,00	94.072,00	94.000,00	-	94.000,00
6	85121610	951901	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE SEGMENTO ANTERIOR	UN	1	364.171,00	364.171,00	364.000,00	-	364.000,00
7	85121610	951902	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE SEGMENTO POSTERIOR	UN	1	364.171,00	364.171,00	364.000,00	-	364.000,00
8	85121610	951202	ANGIOGRAFIA SEGMENTO ANTERIOR	UN	1	262.363,00	262.363,00	262.000,00	-	262.000,00
9	85121610	951203	ANGIOGRAFIA SEGMENTO POSTERIOR	UN	1	262.363,00	262.363,00	262.000,00	-	262.000,00
10	85121610	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	UN	1	171.967,00	171.967,00	171.000,00	-	171.000,00
11	85121610	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	UN	1	179.727,00	179.727,00	179.000,00	-	179.000,00
12	85121610	089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	UN	1	464.998,00	464.998,00	464.000,00	-	464.000,00
13	85121610	089105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	UN	1	427.200,00	427.200,00	427.000,00	-	427.000,00

14	85121610	080201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	UN	1	1.019.478,00	1.019.478,00	1.019.000,00	-	1.019.000,00
15	85121610	094101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	UN	1	505.310,75	505.310,75	505.000,00	-	505.000,00
16	85121610	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	UN	1	704.333,50	704.333,50	704.000,00	-	704.000,00
17	85121610	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	UN	1	423.381,00	423.381,00	423.000,00	-	423.000,00
18	85121610	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	UN	1	87.676,00	87.676,00	87.000,00	-	87.000,00
19	85121610	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	UN	1	87.676,00	87.676,00	87.000,00	-	87.000,00
20	85121610	082101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	UN	1	771.910,75	771.910,75	771.000,00	-	771.000,00
21	85121610	082102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	UN	1	786.955,75	786.955,75	786.000,00	-	786.000,00
22	85121610	097101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	UN	1	1.105.185,00	1.105.185,00	1.105.000,00	-	1.105.000,00
23	85121610	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	UN	1	1.348.164,00	1.348.164,00	1.348.000,00	-	1.348.000,00
24	85121610	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	UN	1	1.348.164,00	1.348.164,00	1.348.000,00	-	1.348.000,00
25	85121610	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	UN	1	1.712.304,00	1.712.304,00	1.712.000,00	-	1.712.000,00
26	85121610	082602	TARSORRAFIA	UN	1	722.049,00	722.049,00	720.000,00	-	720.000,00
27	85121610	083702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	UN	1	1.162.164,00	1.162.164,00	1.162.000,00	-	1.162.000,00
28	85121610	083703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	UN	1	1.162.164,00	1.162.164,00	1.162.000,00	-	1.162.000,00
29	85121610	083601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	UN	1	1.162.164,00	1.162.164,00	1.162.000,00	-	1.162.000,00
30	85121610	083602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	UN	1	1.162.164,00	1.162.164,00	1.162.000,00	-	1.162.000,00
31	85121610	083603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	UN	1	1.177.004,00	1.177.004,00	1.177.000,00	-	1.177.000,00
32	85121610	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMA	UN	1	338.017,00	338.017,00	338.000,00	-	338.000,00
33	85121610	095002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	UN	1	333.063,00	333.063,00	330.000,00	-	330.000,00
34	85121610	090101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	UN	1	451.843,00	451.843,00	451.000,00	-	451.000,00
35	85121610	096101	DACRIOCISTECTOMÍA	UN	1	1.020.530,00	1.020.530,00	1.020.000,00	-	1.020.000,00
36	85121610	092001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	UN	1	1.097.405,00	1.097.405,00	1.097.000,00	-	1.097.000,00
37	85121610	092002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	UN	1	1.010.067,00	1.010.067,00	1.010.000,00	-	1.010.000,00
38	85121610	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	UN	1	1.771.225,00	1.771.225,00	1.771.000,00	-	1.771.000,00
39	85121610	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	UN	1	1.771.225,00	1.771.225,00	1.771.000,00	-	1.771.000,00
40	85121610	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	UN	1	815.589,00	815.589,00	815.000,00	-	815.000,00
41	85121610	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	UN	1	841.731,00	841.731,00	841.000,00	-	841.000,00
42	85121610	082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	UN	1	1.336.806,25	1.336.806,25	1.336.000,00	-	1.336.000,00

43	85121610	082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	UN	1	1.494.985,00	1.494.985,00	1.494.000,00	-	1.494.000,00
44	85121610	082304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	UN	1	1.101.224,00	1.101.224,00	1.101.000,00	-	1.101.000,00
45	85121610	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	UN	1	1.718.155,00	1.718.155,00	1.718.000,00	-	1.718.000,00
46	85121610	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	UN	1	735.633,00	735.633,00	735.000,00	-	735.000,00
47	85121610	083801	CANTOTOMÍA	UN	1	322.315,00	322.315,00	322.000,00	-	322.000,00
48	85121610	083802	CANTORRAFIA	UN	1	447.436,00	447.436,00	447.000,00	-	447.000,00
49	85121610	083803	CANTOPLASTIA	UN	1	464.998,00	464.998,00	464.000,00	-	464.000,00
50	85121610	083811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	UN	1	919.169,00	919.169,00	919.000,00	-	919.000,00
51	85121610	083809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	UN	1	2.383.540,75	2.383.540,75	2.383.000,00	-	2.383.000,00
52	85121610	083810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	UN	1	2.425.988,00	2.425.988,00	2.424.000,00	-	2.424.000,00
53	85121610	083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	UN	1	1.146.852,00	1.146.852,00	1.146.000,00	-	1.146.000,00
54	85121610	083002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	UN	1	1.288.767,00	1.288.767,00	1.288.000,00	-	1.288.000,00
55	85121610	083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	UN	1	2.012.726,00	2.012.726,00	2.012.000,00	-	2.012.000,00
56	85121610	083004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	UN	1	2.373.772,75	2.373.772,75	2.373.000,00	-	2.373.000,00
57	85121610	083005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	UN	1	2.619.936,25	2.619.936,25	2.619.000,00	-	2.619.000,00
58	85121610	103108	PERITOMÍA TOTAL	UN	1	439.584,00	439.584,00	439.000,00	-	439.000,00
59	85121610	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	UN	1	834.759,00	834.759,00	834.000,00	-	834.000,00
60	85121610	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	UN	1	1.162.119,00	1.162.119,00	1.162.000,00	-	1.162.000,00
61	85121610	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	UN	1	1.213.799,00	1.213.799,00	1.213.000,00	-	1.213.000,00
62	85121610	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	UN	1	1.072.548,00	1.072.548,00	1.072.000,00	-	1.072.000,00
63	85121610	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	UN	1	935.747,00	935.747,00	935.000,00	-	935.000,00
64	85121610	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	UN	1	432.596,00	432.596,00	432.000,00	-	432.000,00
65	85121610	104400	INJERTO DE LA CONJUNTIVA INCLUYE TRASPLANTE Y PLASTIA	UN	1	1.117.292,00	1.117.292,00	1.117.000,00	-	1.117.000,00
66	85121610	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	UN	1	1.227.143,00	1.227.143,00	1.227.000,00	-	1.227.000,00
67	85121610	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	UN	1	345.848,75	345.848,75	345.000,00	-	345.000,00

68	85121610	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	UN	1	432.596,00	432.596,00	432.000,00	-	432.000,00
69	85121610	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	UN	1	848.635,00	848.635,00	848.000,00	-	848.000,00
70	85121610	117401	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	UN	1	1.795.771,00	1.795.771,00	1.795.000,00	-	1.795.000,00
71	85121610	117402	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	UN	1	1.795.771,00	1.795.771,00	1.795.000,00	-	1.795.000,00
72	85121610	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	UN	1	432.596,00	432.596,00	432.000,00	-	432.000,00
73	85121610	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	UN	1	542.814,00	542.814,00	542.000,00	-	542.000,00
74	85121610	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	UN	1	756.416,00	756.416,00	756.000,00	-	756.000,00
75	85121610	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	UN	1	826.779,00	826.779,00	826.000,00	-	826.000,00
76	85121610	114101	RESECCION TUMOR BENIGNO DE CORNEA	UN	1	1.220.132,00	1.220.132,00	1.220.000,00	-	1.220.000,00
77	85121610	114102	RESECCION TUMOR MALIGNO DE CORNEA	UN	1	1.220.132,00	1.220.132,00	1.220.000,00	-	1.220.000,00
78	85121610	118101	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	UN	1	1.259.518,00	1.259.518,00	1.259.000,00	-	1.259.000,00
79	85121610	115306	SUTURA DE CÓRNEA	UN	1	858.712,00	858.712,00	858.000,00	-	858.000,00
80	85121610	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	UN	1	2.109.429,00	2.109.429,00	2.109.000,00	-	2.109.000,00
81	85121610	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	UN	1	1.826.525,00	1.826.525,00	1.826.000,00	-	1.826.000,00
82	85121610	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	UN	1	2.213.016,00	2.213.016,00	2.213.000,00	-	2.213.000,00
83	85121610	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	UN	1	2.221.792,00	2.221.792,00	2.221.000,00	-	2.221.000,00
84	85121610	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	UN	1	1.158.459,00	1.158.459,00	1.158.000,00	-	1.158.000,00
85	85121610	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	UN	1	1.101.091,00	1.101.091,00	1.101.000,00	-	1.101.000,00
86	85121610	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	UN	1	1.158.459,00	1.158.459,00	1.158.000,00	-	1.158.000,00
87	85121610	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	UN	1	1.227.715,00	1.227.715,00	1.227.000,00	-	1.227.000,00
88	85121610	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	UN	1	1.117.292,00	1.117.292,00	1.117.000,00	-	1.117.000,00
89	85121610	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	UN	1	1.227.715,00	1.227.715,00	1.227.000,00	-	1.227.000,00
90	85121610	124401	RESECCION TUMOR CUERPO CILIAR	UN	1	1.295.358,00	1.295.358,00	1.295.000,00	-	1.295.000,00
91	85121610	124201	RESECCION TUMOR IRIS	UN	1	1.227.715,00	1.227.715,00	1.227.000,00	-	1.227.000,00
92	85121610	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	UN	1	1.227.715,00	1.227.715,00	1.227.000,00	-	1.227.000,00
93	85121610	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	UN	1	1.207.649,00	1.207.649,00	1.207.000,00	-	1.207.000,00
94	85121610	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	UN	1	1.207.649,00	1.207.649,00	1.207.000,00	-	1.207.000,00
95	85121610	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	UN	1	1.018.432,00	1.018.432,00	1.018.000,00	-	1.018.000,00
96	85121610	121102	IRIDOTOMÍA YAG LASER	UN	1	1.109.081,00	1.109.081,00	1.109.000,00	-	1.109.000,00
97	85121610	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	UN	1	1.888.448,00	1.888.448,00	1.888.000,00	-	1.888.000,00
98	85121610	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	UN	1	1.693.468,00	1.693.468,00	1.693.000,00	-	1.693.000,00
99	85121610	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	UN	1	2.043.731,00	2.043.731,00	2.043.000,00	-	2.043.000,00
100	85121610	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	UN	1	1.772.019,00	1.772.019,00	1.772.000,00	-	1.772.000,00
101	85121610	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	UN	1	1.801.699,00	1.801.699,00	1.801.000,00	-	1.801.000,00

102	85121610	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	UN	1	2.088.642,00	2.088.642,00	2.088.000,00	-	2.088.000,00
103	85121610	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	UN	1	2.094.493,00	2.094.493,00	2.094.000,00	-	2.094.000,00
104	85121610	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	UN	1	1.720.173,00	1.720.173,00	1.700.000,00	-	1.700.000,00
105	85121610	136505	CAPSULOTOMÍA YAG LASER	UN	1	2.349.513,50	2.349.513,50	2.349.000,00	-	2.349.000,00
106	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	UN	1	1.443.974,00	1.443.974,00	1.443.000,00	-	1.443.000,00
107	85121610	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	UN	1	3.281.640,00	3.281.640,00	3.280.000,00	-	3.280.000,00
108	85121610	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	UN	1	1.443.974,00	1.443.974,00	1.443.000,00	-	1.443.000,00
109	85121610	147104	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	UN	1	3.533.214,00	3.533.214,00	3.530.000,00	-	3.530.000,00

En mérito de lo expuesto, el señor Mayor JHONATHAN EDUARD NARANJO, Director de la Central Administrativa y Contable regional Yopal (E), ordenador del gasto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: ADJUDICAR los lotes del proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía **SAMC** No. 189-ESM BAS16-2022,cuyo objeto es**: ""PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS EN ATENCIÓN DOMICILIARIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, NIÑOS CON CAPACIADES DIVERSAS (REHABILITACIÓN FUNCIONAL), ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y OFTALMOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE Y ARAUCA Y SUS SATALITES, PARA LA VIGENCIA 2022**" a los siguientes oferentes:

LOTE No.	OFERENTES	VALOR ADJUDICADO
2	VITAL IPS ARAUCA SAS	15.000.000
3	REHINTEGRAR LTDA	90.000.000
5	RAYOS – X E IMÁGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S	50.000.000
6	RAYOS - X E IMAGENES DIAGNOSTICAS RADIOSALUD S.A.S	20.000.000
8	CENTRO MEDICO BIOANALISIS IPS	40.000.000
9	LABORATORIO CLINICO FEMILAB	15.000.000
10	CENTRO DE REHABILITACIÓN INTEGRAL ORINOCO IPS S.A.S	120.000.000
11	REHINTEGRAR LTDA	80.000.000
13	CESAR AUGUSTO SABOGAL GARCIA	40.000.000

15	GEMA TATIANA ARENAS CARDENAS	20.000.000
16	QUINTERO ALMENAREZ RODRIGO ALBERTO/OFTALMOLOGIA & ESTETICA	130.000.000
17	CENTRO OFTALMOLOGICO OCULASER S.A.S.	60.000.000

ARTICULO SEGUNDO: Disponer que los contratos correspondientes a la presente adjudicación, sean elaborados por la Asesoría Jurídica de la (unidad ejecutora), con el lleno de los requisitos establecidos en la Ley 80 de 1993, en la Ley 1150 de 2007, en el Decreto 1082 de 2015, y demás Decretos concordantes y reglamentarios.

ARTICULO TERCERO: Que el presente proceso de contratación está respaldado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5822 (18 de mayo del 2022) - No. 2722 (16 de marzo del 2022) No. 4222 (13 de abril del 2022) No.2822 (16 de Marz0 del 2022) No. 5722 (16 de mayo del 2022) No. 5522 (09 de marzo del 2022) por valor total de MIL MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($1,270,000,000.00).

ARTICULO CUARTO: Se efectuará la notificación personal al adjudicatario de conformidad con la ley 1437 de 2011.

ARTICULO QUINTO: Contra la adjudicación de la presente Resolución no procede recurso alguno y rige a partir de la fecha de la notificación a sus adjudicatarios y de la publicación en el SECOP II, la cual se hará conforme a las normas del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOTIFIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE,

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
MAYOR, JHONATHAN EDUARD NARANJO (E)
Director Central Administrativa y Contable Regional Yopal
Ordenador del Gasto

CONTINÚAN FIRMAS

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. DIANA PAOLA GONZALEZ
Comité evaluador jurídico CENAC REGIONAL YOPAL

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. ELIZABETH BONILLA RINCÓN
Comité evaluador jurídico CENAC REGIONAL YOPAL

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
PS. ELCIAS MUÑOZ BASTIDAS
Comité Evaluador Económico CENAC YOPAL

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SM.SM. MIGDONIA BARON CABALLERO
Comité evaluador Técnico LOTE 1

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SS. MAX FRANCISCO GARCIA ARRIETA
Comité evaluador Técnico LOTE 2, 3,5,6,14, 15

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SS RIVERA MUÑOZ FABIAN
Comité evaluador Técnico LOTE 8, 9 Y 11

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
AS21 INGRID ALEJANDRA SANDOVAL PATIÑO
Comité evaluador Técnico LOTE 10

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
MY. OCHOA LEON ANGELICA MARIA
Comité evaluador Técnico LOTE 13,16 Y 17