MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD MILITAR

DISPENSARIO MEDICO DE CALI
RESOLUCIÓN NÚMERO 321
(30 DE MAYO DE 2019)

Por la cual se adjudica el Proceso de Selección Abreviada No. 333/DMCAL/2019 cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".**

ORDENADOR DEL GASTO DEL DISPENSARIO MEDICO CALI

En uso de sus facultades legales consagradas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y de conformidad con la Resolución de Delegación 4519 del 27 de Mayo de 2016, emitida por el Ministerio de Defensa Nacional, Resolución Ministerial 6302 del 31 de Julio de 2014 "Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional y Sus Unidades Ejecutoras" y demás normas concordantes y complementarias y

CONSIDERANDO

Que el Ministerio de Defensa Nacional – Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI está interesado en contratar a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".**

El día 29 de Abril de 2019 se publicó el PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 333/DMCAL/2019 y previa autorización por parte del Competente Contractual, fue Publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II, según lo estipulado en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015.

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección, cuanta con un valor de **QUINIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE** (**$ 590.000.000)** amparados mediante Certificado de Disponibilidad presupuestal CDP N° 38419 expedido el 15 de Febrero de 2019, Catalogo presupuestal A 02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, RECURSO 10, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Medico de Cali.

Que el día 21 de Mayo de 2019 a las 05:10 Pm se efectuó el cierre del proceso de SELECCIÓN ABREVIADA No 333/DMCAL/2019, al cual se presento la siguiente entidad:

No	PROPONENTE
01	CLINICA PALMA REAL SAS

Que conforme con lo señalado en el "Cronograma de trámite del proceso", se llevó acabo la verificación y la evaluación de las ofertas presentadas por las firmas antes mecionadas y es pertinente indicar que:

No	PROPONENTE	GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	COMPAÑÍA ASEGURADORA
01	CLINICA PALMA REAL SAS	C-1000027001	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

Sin Observación al respecto

Que de acuerdo con las fechas establecidas en el cronograma se realizaron las evaluaciones a las ofertas presentadas dentro del proceso de selección No 333/DMCAL/2019 los días 21 de Mayo hasta el 22 de Mayo del 2019, para lo cual los comités jurídicos, técnicos y económicos rindieron el siguiente informe:

EVALUACION Y CONCEPTOS DE LOS COMITES

1. EVALUACION DE CARÁCTER JURIDICO

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Directora Del Dispensario Médico de Cali.
Gerente del Proyecto.

ASUNTO: EVALUACION JURIDICA– OFERTA - PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA – No 333– DMCAL-2019**,**

Respetuosamente y en atención a las ofertas presentadas el Comité Jurídico Evaluador emite informe de evaluación de ofertas presentadas dentro del proceso del asunto, cuyo objeto es el **"PRESTACIÓN DE**

SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".

PRESUPUESTO OFICIAL: El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección, cuanta con un valor de **QUINIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE** (**$590.000.000)** amparados mediante Certificado de Disponibilidad presupuestal CDP N° 38419 expedido el 15 de Febrero de 2019, Catalogo presupuestal A 02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, RECURSO 10, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

Previa enunciación, se extrae la información de las firmas que presentaron propuestas en la plataforma transaccional SECOP II:

	OFERTAS PRESENTADAS GRUPO 1
1	**CLINICA PALMA REAL SAS**

CLINICA PALMA REAL SAS NIT 90699086-8

DOCUMENTO DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	VERIFICACION
Carta de presentación de la oferta, debidamente diligenciada de acuerdo a Formulario N°. 1.			
Calidad en que actúa el firmante	X		Representante Legal
Totalidad de las manifestaciones	X		
Diligenciamiento	X		
Firma del representante	X		MARIA FERNANDA GUALDRON
Certificado de existencia y representación legal o certificado de matrícula de persona natural, según el caso.			
Fecha de expedición	X		08-05-2019
Constitución	X		04-02-2014
Termino de duración	X		INDEFINIDA
Objeto adecuado	X		
Capacidad del representante o apoderado	X		MARIA FERNANDA GUALDRON

verificación antecedentes judiciales del oferente			
Fecha de expedición	x		07-05-2019
Identidad con el Oferente	x		No Registra Sanciones
constancia de cumplimiento de aportes parafiscales para oferentes nacionales			
Suscripción Certificación pago de Aportes Parafiscales	x		CRISTIAN GIOVANNY GOMEZ Revisor Fiscal
Copia Planilla de Aportes Parafiscales	x		
Certificación de responsabilidades fiscales de la Contraloría.			
Fecha de expedición	x		07-05-2019
Identidad con el Oferente	x		No se encuentra reportado como responsable Fiscal
Certificación de antecedentes disciplinarios.			
Fecha de expedición	x		07-05-2019
Identidad con el Oferente	x		No Registra Sanciones Ni Inhabilidades Vigentes
Consulta Pago de Multas. RNMC			
Fecha de expedición	x		09-05-2019
Identidad con el Oferente	x		No Registra Sanciones
Diligenciamiento del Formulario No. 5"compromiso anticorrupción".			
Diligenciamiento	x		MARIA FERNANDA GUALDRON Representante Legal.
Suscripción	x		
Diligenciamiento del Formulario 7 "Pacto de Integridad".			
Diligenciamiento	x		MARIA FERNANDA GUALDRON Representante Legal.
Suscripción	x		
diligenciamiento del formulario 8 compromiso confidencialidad del contrato			
Diligenciamiento	x		MARIA FERNANDA GUALDRON Representante Legal.
Suscripción	x		
Fotocopia ampliada al 150% del documento de identidad del proponente, o representante legal o apoderado según corresponda.			
Diligenciamiento	x		
Suscripción	x		

Diligenciamiento Del Formulario 12 "Certificación De Cumplimiento Sistema De Gestión De Seguridad Y Salud En El Trabajo"			
Diligenciamiento	x		
Suscripción	x		MARIA FERNANDA GUALDRON Representante Legal.
MANIFESTACION DE INTERES EN PARTICIPAR			
Diligenciamiento	X		MARIA FERNANDA GUALDRON Representante Legal.
Suscripción	X		09-05-2019
Garantía Seriedad Oferta			
Fecha de expedición	x		17-05-2019
Valor	x		$ 59.000.000
Vigencia	x		Desde 21-05-2019 hasta 31-08-2019
Cobertura	x		3 meses

VERIFICACION DE ANTECEDENTES POR PARTE DEL EVALUADOR

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de mayo de 2019, a las 18:05:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	63481138
Código de Verificación	63481138190522180510

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 22 de mayo de 2019, a las 18:05:54, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	9006990868
Código de Verificación	900699086819052218055 4

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 127434759

WEB
18:06:49
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de mayo del 2019

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARIA FERNANDA GUALDRON RUEDA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 63481138:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS F

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 18:08:44 horas del 22/05/2019, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **63481138**
Apellidos y Nombres: **GUALDRON RUEDA MARIA FERNANDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

CONCLUSIÓN

ITEMS	FIRMA	ESTADO
1	CLINICA PALMA REAL SAS NIT 90699086-8	SE HABILITA JURIDICAMENTE PARA CONTINUAR CON EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No 333-DMCAL-2019

DOCUMENTO ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO

ABG. GABRIELGOMEZ GARCIA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

2. EVALUACION DE CARÁCTER TECNICO

Señora Coronel
BETARIZ SILVA MIRANDA
Gerente de Proyecto proceso 333-DMCAL-2019

Asunto: Evaluación técnica del proceso de Selección Abreviada N° 333-DMCAL-2019 cuyo objeto es el **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".**

PARTICIPANTE:

CLINICA PALMA REAL S.A.S

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMENTO

El oferente deberá presentar el cumplimiento de especificaciones técnicas excluyentes de los bienes y/o servicios que ofrece, conforme a la descripción de las mismas en el numeral 2.1 "Especificaciones Técnicas", que son de obligatorio cumplimiento, para lo cual debe diligenciar correcta y completamente el Formulario 11 "Especificaciones Técnicas", del Pliego de Condiciones definitivos.

CATALOGO PRESUPUESTAL	CODIGO SAP: ISH-20000000000000	
A 02-02-02-009-003	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	
A 02-02-02-009-003-01	SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS	

SERVICIOS DE URGENCIAS 24 HORAS						
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
1	S20200	85101500	Sala De Observación De Urgencias	X		
2	890701	85101500	consulta de urgencias por medicina general	X		
3	890702	85101500	consulta de urgencias por otras especialidades médicas- Medicina Interna	X		
4	890294	85101500	Consulta médica especializada urología primera vez	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
5	890226	85101500	Consulta de primera vez por especialista en anestesiología	X		
6	890282	85101500	Consulta de primera vez por especialista en otorrinolaringología	X		
7	890236	85101500	Consulta de primera vez por especialista en cirugía maxilofacial	X		
8	890273	85101500	Consulta de primera vez por especialista en neurocirugía	X		
9	890240	85101500	Consulta de primera vez por especialista en cirugía vascular	X		
10	890250	85101500	Consulta de primera vez por especialista en ginecología y obstetricia	X		
11	S11301	85101500	Internación en servicio de complejidad alta, habitación unipersonal	X		
12	S11302	85101500	Internación en servicio de complejidad alta, habitación bipersonal	X		
13	S11304	85101500	Internación en habitación de cuatro camas o más	X		
14	S12101	85101500	internación en unidad de cuidados intensivos neonatal	X		
15	S12103	85101500	Internación en unidad de cuidados intensivos adulto	X		
16	S12201	85101500	internación en unidad de cuidados intermedios neonatal	X		
17	S12203	85101500	internación en unidad de cuidados intermedios adulto	X		
18	S12600	85101500	internación en unidad de aislamiento sod	X		
19	S12103	85101500	Internación en unidad de cuidados intensivos adulto	X		

20	S12203	85101500	internación en unidad de cuidados intermedios adulto	X		
21	898001	85101500	Estudio de coloración básica en citología vaginal. Tumoral o funcional	X		
22	898241	85101500	Estudio anatomopatológico con coloración básica de pieza quirúrgica por cirugía radical tumoral por malignidad.	X		
23	898302	85101500	Estudio anatomopatológica viscerotomia correspondiente a estudio con coloraciones de rutina.	X		
24	28204	85101500	Implantacion De Dispositivo Para Monitoria De Presion Intracraneana	X		
25	61001	85101500	Biopsia De Glandula Tiroides Via Abierta	X		
26	64101	85101500	Tiroidectomia Total Via Abierta	X		
27	64102	85101500	Tiroidectomia Total Via Endoscopica	X		
28	272301	85101500	Biopsia Incisional De Labio	X		
29	270103	85101500	Incisión Y Drenaje En Cavidad Bucal	X		
30	219003	85101500	Resección De Tumor Benigno De Fosa Nasal Via Abierta	X		
31	218404	85101500	Septo rinoplastia Funcional Primaria Via Abierta	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
32	218101	85101500	Sutura De Laceración De Nariz	X		
33	275203	85101500	Sutura De Laceración De Otra Parte De La Boca	X		
34	276102	85101500	Sutura De Laceración De Paladar	X		
35	275104	85101500	Sutura De Laceración En Labios	X		
36	275102	85101500	Sutura O Reparación De Laceración (Herida) En Labios De Mas De Cinco Centímetros	X		
37	275101	85101500	Sutura O Reparación De Laceración (Herida) En Labios Hasta De Cinco Centímetros	X		
38	324103	85101500	Resección En Cuña Via Abierta	X		
39	342101	85101500	Toracoscopia Diagnostica	X		
40	340401	85101500	Toracostomia Cerrada Para Drenaje	X		
41	340301	85101500	Toracostomia Via Abierta Con Reseccion Costal	X		
42	340201	85101500	Toracotomia Exploratoria	X		
43	397502	85101500	Exploracion De Vasos Toracicos Por Toracotomia	X		

44	389105	85101500	Insercion De Cateter Central Minimamente Invasiva	X		
45	352101	85101500	Reemplazo De La Valvula Aortica Via Abierta	X		
46	352201	85101500	Reemplazo De La Valvula Mitral Via Abierta	X		
47	352001	85101500	Reemplazo De La Valvula Pulmonar Via Abierta	X		
48	352301	85101500	Reemplazo De La Valvula Tricuspidea Via Abierta	X		
49	393302	85101500	Sutura De Arteria Axilar	X		
50	393301	85101500	Sutura De Arteria Subclavia	X		
51	393201	85101500	Sutura De Arterias En Zona I Y Iii Del Cuello	X		
52	393202	85101500	Sutura De Arterias En Zona Ii Del Cuello	X		
53	393205	85101500	Sutura De Vasos De Cabeza Y Cuello	X		
54	393210	85101500	Sutura De Vasos De Cuero Cabelludo	X		
55	393307	85101500	Sutura De Vasos De Miembros Superiores	X		
56	393304	85101500	Sutura De Vena Axilar	X		
57	393305	85101500	Sutura De Vena De Brazo O Antebrazo	X		
58	393203	85101500	Sutura De Venas Zona I Y Iii De Cuello	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
59	393204	85101500	Sutura De Venas Zona Ii De Cuello	X		
60	393806	85101500	Sutura Infrapatelar De Arterias Via Abierta	X		
61	393906	85101500	Sutura Infrapatelar De Venas Via Abierta	X		
62	393804	85101500	Sutura Suprapatelar De Arterias Via Abierta	X		
63	393904	85101500	Sutura Suprapatelar De Venas Via Abierta	X		
64	512101	85101500	Colecistectomia Por Laparotomia	X		
65	452301	85101500	Colonoscopia Total	X		
66	497507	85101500	Correccion De Ano Imperforado Y Fistula Recto - Vesical - Via Combinada	X		
67	531601	85101500	Herniorrafia Bilateral Inguinal Encarcelada Via Abierta	X		
68	531501	85101500	Herniorrafia Bilateral Inguinal Reproducida Via Abierta	X		

69	540101	85101500	Liberacion De Plastron En Abdomen Via Abierta	X		
70	540102	85101500	Liberacion De Plastrón En Abdomen Vía Laparoscopica	X		
71	494001	85101500	Ligadura De Hemorroides	X		
72	537301	85101500	Reparacion De Hernia Diafragmatica Encarcelada Via Abierta	X		
73	573201	85101500	Cistoscopia Transuretral	X		
74	584601	85101500	Artroplastia Transpubica	X		
75	631001	85101500	Ligadura Alta De Vena Espermática Via Retroperitoneal	X		
76	631011	85101500	Varicocelectomia Con Preservación De Arteria	X		
77	637300	85101500	Vasectomia Sod	X		
78	691130	85101500	Seccion De Ligamento Utero Sacro Por Laparotomía	X		
79	841700	85101500	Amputacion Por Encima De Rodilla Sod	X		
80	840100	85101500	Amputacion Y Desarticulacion De Dedos De La Mano (Uno O Mas) Sod	X		
81	840200	85101500	Amputacion Y Desarticulacion De Pulgar Sod	X		
82	781201	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Humero	X		
83	781502	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Muslo	X		
84	781920	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Pelvis - Por Via Anterior O Posterior	X		
85	781304	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Puðo O Muðeca	X		
86	781302	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Radio Y Cubito	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
87	781701	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Tibia O Perone	X		
88	781702	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Tibia Y Perone	X		
89	774002	85101500	Biopsia De Hueso En Sitio No Especificado - Via Percutanea	X		
90	786902	85101500	Extraccion De Cuerpo Extraðo En Falanges (Uno O Mas) De Mano - Via Abierta	X		
91	786911	85101500	Extraccion De Cuerpo Extraðo En Falanges (Uno O Mas) De Pie - Via Abierta	X		
92	786502	85101500	Extraccion De Cuerpo Extraño En Fémur - Via Abierta	X		
93	786921	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Huesos Pelvianos - Via Abierta	X		

94	786202	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Humero - Via Abierta	X		
95	800802	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Pie O Artejos Por Artrotomia	X		
96	786302	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Radio O Cubito - Via Abierta	X		
97	829911	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Región Tenar O Túnel Carpiano	X		
98	786602	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Rotula - Via Abierta	X		
99	767503	85101500	Reducción Cerrada De Fractura Múltiple De Cuerpo O Rama Mandibular	X		
100	867104	85101500	Colgajo Compuesto A Distancia - En Varios Tiempos	X		
101	902201	85101500	Coombs Directo	X		
102	911008	85101500	Coombs Directo Fraccionado	X		
103	902202	85101500	Coombs Indirecto, Prueba Cualitativa	X		
104	902203	85101500	Coombs Indirecto, Prueba Cuantitativa	X		
105	911004	85101500	Rastreo Anticuerpos Irregulares En Gel Automatizada	X		
106	911005	85101500	Identificación De Anticuerpos Irregulares	X		
107	911013	85101500	Tipificación De Antígenos Especiales (C/U)	X		
108	911022	85101500	Anticuerpos Por Elucion (Gel Automatizada)	X		
109	901097	85101500	Phenotipificacion Rh.	X		
110	901097	85101500	Hemoclasificacion (Técnica En Gel). Incluye: Hemoclasificacion Abo, Directa, Inversa Y Factor Rh	X		
111	869500	85101500	Heridas Grupo I	X		
112	869500	85101500	Heridas Grupo Ii	X		
113	935000	85101500	Heridas Grupo Iii	X		
114	935000	85101500	Heridas Grupo Iv	X		
115	S23300	85101500	Sala De Cirugía (Quirófanos) Y De Parto Hasta 20 Uvr	X		
116	S22201	85101500	Sala De Procedimientos Especial Hasta 20 Uvr	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
117	S22104	85101500	Sala De Procedimientos Básica Hasta 20 Uvr	X		
118	901001	85101500	Antibiograma (Disco)	X		
119	901002	85101500	Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Metodo Automatizado	X		
120	901003	85101500	Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Método Manual	X		

121	901007	85101500	Mycobacterium Pruebas De Sensibilidad	X		
122	901101	85101500	Baciloscopia Coloración Ácido Alcohol-Resistente [Ziehl-Neelsen]	X		
123	901102	85101500	Coloración Ácido Alcohol Resistente Modificada Y Lectura	X		
124	901104	85101500	Coloración Azul De Metileno Y Lectura Para Cualquier Muestra	X		
125	901107	85101500	Coloración Gram Y Lectura Para Cualquier Muestra	X		
126	901109	85101500	Coloración Tinta China Y Lectura	X		
127	901111	85101500	Baciloscopia Coloración Ácido Alcohol Resistente [Zielh-Neelsen] Lectura Seriada Tres Muestras	X		
128	901201	85101500	Actinomyces Cultivo	X		
129	901202	85101500	Bordetella Pertussis Cultivo	X		
130	901205	85101500	Clostridium Difficile Cultivo	X		
131	901206	85101500	Coprocultivo	X		
132	901207	85101500	Corynebacterium Difteriae Cultivo	X		
133	901208	85101500	Cryptococcus Neoformans Cultivo	X		
134	901209	85101500	Cultivo De Líquidos Corporales (Bilis L.C.R Peritoneal Pleural Ascitico Sinovial Otros Diferente A Orina)	X		
135	901210	85101500	Cultivo Especial Para Otros Microorganismos En Cualquier Muestra	X		
136	901211	85101500	Cultivo Para Hongos En Médula Ósea	X		
137	901212	85101500	Cultivo Para Hongos Micosis Profunda	X		
138	901213	85101500	Cultivo Para Hongos Micosis Superficial	X		
139	901214	85101500	Cultivo Para Micobacterias En Médula Ósea	X		
140	901215	85101500	Cultivo Para Microorganismos Aerobios En Médula Ósea	X		
141	901216	85101500	Cultivo Para Microorganismos Anaerobios En Médula Ósea	X		
142	901217	85101500	Cultivo Para Microorganismos En Cualquier Muestra Diferente A Médula Ósea Orina Y Heces	X		
143	901218	85101500	Cultivo Para Microorganismos Anaerobios De Cualquier Muestra Diferente A Médulaósea	X		
144	901220	85101500	Helicobacter Pylori Cultivo	X		
145	901221	85101500	Hemocultivo Aerobio Automatizado Cada Muestra	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
146	901222	85101500	Hemocultivo Aerobio Manual Cada Muestra	X		
147	901223	85101500	Hemocultivo Anaerobio Automatizado Cada Muestra	X		

148	901224	85101500	Hemocultivo Anaerobio Manual Cada Muestra	X		
149	901225	85101500	Hemocultivo Para Hongos Cada Muestra	X		
150	901226	85101500	Hemocultivo Lisis Centrifugación	X		
151	901227	85101500	Hemocultivo Con Resina Cada Muestra	X		
152	901229	85101500	Micobacterias No Tuberculosas Cultivo	X		
153	901230	85101500	Mycobacterium Tuberculosis Cultivo	X		
154	901232	85101500	Neisseria Gonorrhoeae Cultivo	X		
155	901233	85101500	Neisseria Meningitidis Cultivo	X		
156	901235	85101500	Urocultivo (Antibiograma De Disco)	X		
157	901236	85101500	Urocultivo (Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Automatizado)	X		
158	901237	85101500	Urocultivo (Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Manual)	X		
159	901238	85101500	Yersinia Enterocolítica Cultivo	X		
160	901301	85101500	Beta Lactamasa Prueba De Penicilinasa	X		
161	901304	85101500	Examen Directo Fresco De Cualquier Muestra	X		
162	901305	85101500	Examen Directo Para Hongos (Koh)	X		
163	901309	85101500	Leishmania Anticuerpos Automatizado	X		
164	901310	85101500	Leishmania Tipificación Por Sondas De Dna	X		
165	901311	85101500	Leptospira Serotipificación	X		
166	901313	85101500	Mycobacterium Identificación	X		
167	901317	85101500	Neisseria Meningitidis Serotipificación Por Látex	X		
168	901321	85101500	Streptococcus Beta Hemolítico Grupo A (Prueba Rápida O Directa)	X		
169	901322	85101500	Streptococcus Pneumoniae [Pneumococcus] Serotipificación	X		
170	901325	85101500	Examen Directo De Cualquier Muestra	X		
171	902002	85101500	Agregación Plaquetaria Con Ristocetina 2 Diluciones [Ripa]	X		
172	902003	85101500	Agregación Plaquetaria Curva	X		
173	902004	85101500	Anticoagulante Lúpico	X		
174	902005	85101500	Prueba Confirmatoria Tiempo Veneno De Víbora De Russell	X		
175	902006	85101500	Antitrombina Iii Concentración Automatizada	X		
176	902007	85101500	Antitrombina Iii Funcional Automatizada	X		
177	902008	85101500	Antitrombina Iii Concentración Manual	X		
178	902009	85101500	Antitrombina Iii Funcional Manual	X		
179	902010	85101500	Diluciónes De Tiempo De Protrombina (Tp Cruzado O Anticoagulante Circulante)	X		

ITEM	CUPS	CODIGO UNSPSC	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBS
180	902011	85101500	Diluciónes De Tiempo De Tromboplastina Parcial (Ttp Cruzado O Anticoagulante Circulante)	X		
181	902012	85101500	Factor Ii De La Coagulación Cuantificación [Protrombina]	X		
182	902014	85101500	Factor Ix De La Coagulación [Christmas O Ptc]	X		
183	902016	85101500	Factor V De La Coagulación [Lábil O Proacelerina]	X		
184	902017	85101500	Factor Vii De La Coagulación [Estable O Proconvertina]	X		
185	902018	85101500	Factor Viii De La Coagulación	X		
186	903426	85101500	Hemoglobina Glicosilada Automatizada	X		
187	903427	85101500	Hemoglobina Glicosilada Manual O Semiautomatizada	X		
188	903703	85101500	Vitamina B12 [Cianocobalamina]	X		
189	903815	85101500	Colesterol De Alta Densidad	X		
190	903816	85101500	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado	X		
191	903817	85101500	Colesterol De Baja Densidad [Ldl] Automatizado	X		
192	903818	85101500	Colesterol Total	X		
193	903819	85101500	Creatin Quinasa (Fracción Mb) Semiautomatizada	X		
194	903820	85101500	Creatin Quinasa (Fracción Mb) Automatizada	X		
195	903821	85101500	Creatin Quinasa Total [Ck-Cpk]	X		
196	903822	85101500	Creatina	X		
197	903823	85101500	Creatinina Depuración	X		
198	903824	85101500	Creatinina En Orina De 24 Horas	X		
199	903826	85101500	Cuerpos Cetónicos O Cetonas En Orina	X		
200	903828	85101500	Deshidrogenasa Láctica	X		
201	903829	85101500	Deshidrogenasa Láctica Isoenzimas	X		
202	903830	85101500	Fosfatasa Ácida	X		
203	903831	85101500	Fosfatasa Ácida Fracción Prostática Semiautomatizada	X		
204	903832	85101500	Fosfatasa Ácida Fracción Prostática Automatizada	X		
205	903833	85101500	Fosfatasa Alcalina	X		
206	903842	85101500	Glucosa Pre Y Post Carga De Glucosa	X		
207	903843	85101500	Glucosa Pre Y Post Prandial	X		
208	903844	85101500	Glucosa Curva De Tolerancia	X		
209	903845	85101500	Glucosa Test O' Sullivan	X		
210	903856	85101500	Nitrógeno Ureico	X		
211	903857	85101500	Nitrógeno Ureico En Orina De 24 Horas	X		

ITEM	CUPS	CODIGO UNSPSC	PROCEDIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBS
212	903859	85101500	Potasio En Suero U Otros Fluidos	X		
213	903860	85101500	Potasio En Orina De 24 Horas	X		
214	903861	85101500	Proteínas Diferenciadas [Albumina-Globulina]	X		
215	903862	85101500	Proteínas En Orina De 24 Horas	X		
216	903863	85101500	Proteínas Totales En Suero Y Otros Fluidos	X		
217	903864	85101500	Sodio En Suero U Otros Fluidos	X		
218	903865	85101500	Sodio En Orina De 24 Horas	X		
219	903866	85101500	Transaminasa Glutámico-Pirúvica [Alanino Amino Transferasa]	X		
220	903867	85101500	Transaminasa Glutámico Oxalacética [Aspartato Amino Transferasa]	X		
221	903868	85101500	Trigliceridos	X		
222	903869	85101500	Urea En Sangre U Otros Fluidos	X		
223	903871	85101500	Amilasa En Orina Parcial	X		
224	903874	85101500	Proteínas Totales En Orina Parcial	X		
225	903875	85101500	Fósforo En Orina Parcial	X		
226	903876	85101500	Creatinina En Orina Parcial	X		
227	903878	85101500	Potasio En Orina Parcial	X		
228	903880	85101500	Cloro En Orina Parcial	X		
229	904104	85101500	Hormona De Crecimiento [Somatotrópica]	X		
230	904508	85101500	Gonadotropina Coriónica Subunidad Beta Cualitativa Prueba De Embarazo En Orina O Suero	X		
231	906207	85101500	Dengue Anticuerpos Ig G (Prueba Rápida)	X		
232	906208	85101500	Dengue Anticuerpos Ig M (Prueba Rápida)	X		
233	906209	85101500	Dengue Anticuerpos Totales	X		
234	906222	85101500	Hepatitis B Anticuerpos E [Anti-Hbe] Semiautomatizado O Automatizado	X		
235	906223	85101500	Hepatitis B Anticuerpos S [Anti-Hbs] Semiautomatizado O Automatizado	X		
236	906224	85101500	Hepatitis B Anticuerpos Dna Polimerasa Automatizada	X		
237	906225	85101500	Hepatitis C Anticuerpo Semiautomatizado O Automatizado	X		
238	906226	85101500	Hepatitis Delta Anticuerpos Semiautomatizado O Automatizado	X		
239	906227	85101500	Hepatitis Delta Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	X		
240	906228	85101500	Herpes I Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	X		

241	906229	85101500	Herpes I Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	X		
242	906230	85101500	Herpes Ii Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	X		
243	906231	85101500	Herpes Ii Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	X		
244	906241	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig G Automatizado	X		
245	906242	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig G Semiautomatizado	X		
246	906243	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig M Automatizado	X		
247	906244	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig M Semiautomatizado	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
248	906245	85101500	Sarampión Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	X		
249	906246	85101500	Sarampión Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	X		
250	906247	85101500	Varicela Zoster Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	X		
251	906248	85101500	Varicela Zoster Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	X		
252	906249	85101500	Virus De Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 Anticuerpos	X		
253	906611	85101500	Antígeno Específico De Próstata Fracción Libre Semiautomatizado O Automatizado	X		
254	906913	85101500	Proteína C Reactiva Alta Precisión Automatizado	X		
255	911016	85101500	Hemoclasificación Sistema Rh [Antígeno Rh D] En Tubo	X		
256	903873	85101500	Calcio En Orina Parcial	X		
257	903877	85101500	Ácido Úrico En Orina Parcial	X		
258	903879	85101500	Magnesio En Orina Parcial	X		
259	873432	85101500	Radiografia De Antepie Ap Y Oblicua	X		
260	873431	85101500	Radiografia De Tobillo Ap Lateral Y Rotacion Interna	X		
261	873424	85101500	Radiografia Tangencial De Rotula	X		
262	873422	85101500	Radiografia De Rodillas Comparativas Posicion Verticalunicamente Vista Anteroposterior	X		
263	873412	85101500	Radiografia De Pelvis (Cadera) Comparativa	X		
264	873340	85101500	Radiografia De Miembro Inferior Ap Y Lateral	X		
265	873333	85101500	Radiografia De Pie Ap Y Lateral	X		
266	873313	85101500	Radiografia De Pierna Ap Y Lateral	X		
267	873312	85101500	Radiografia De Femur Ap Y Lateral	X		
268	873206	85101500	Radiografia De Muñeca	X		
269	873205	85101500	Radiografia De Codo	X		

270	873204	85101500	Radiografia De Hombro	X		
271	873202	85101500	Radiografia De Articulaciones Acromio Claviculares Comparativas	X		
272	873122	85101500	Radiografia De Antebrazo	X		
273	873121	85101500	Radiografia De Humero	X		
274	873112	85101500	Radiografia De Clavicula	X		
275	873111	85101500	Radiografia De Omoplato	X		
276	873004	85101500	Radiografia De Edad Osea (Carpograma)	X		
277	872123	85101500	Radiografia De Vias Digestivas Altas (Esofago, Estomago Y Duodeno) Y Transito Intestinal	X		
278	872122	85101500	Radiografia De Vias Digestivas Altas (Esofago Estomago Y Duodeno) Con Doble Contraste	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
279	872121	85101500	Radiografia De Vias Digestivas Altas (Esofago Estomago Y Duodeno)	X		
280	872105	85101500	Radiografia De Colon Por Enema Con Doble Contraste	X		
281	872104	85101500	Radiografia De Colon Por Enema Covencional O Colon Por Ingesta	X		
282	872102	85101500	Radiografia De Transito Intestinal Doble Contraste	X		
283	872101	85101500	Radiografia De Transito Intestinal Convencional	X		
284	872011	85101500	Radiografia De Abdomen Simple Con Proyecciones Adicionales (Serie Abdomen Agudo)	X		
285	872002	85101500	Radiografia De Abdomen Simple	X		
286	871129	85101500	Radiografia De Articulaciones Esternoclaviculares	X		
287	871121	85101500	Radiografia De Torax (P.A.Ó A.P.Y Lateral, Decubito Lateral, Oblicuas Ó Lateral Con Bario)	X		
288	871112	85101500	Radiografia De Esternon	X		
289	871111	85101500	Radiografia De Reja Costal	X		
290	871091	85101500	Radiografia De Articulaciones Sacroiliacas	X		
291	871050	85101500	Radiografia De Sacro Coccix	X		
292	871040	85101500	Radiografia De Columna Lumbosacra	X		
293	871030	85101500	Radiografia De Columna Dorsolumbar	X		
294	871020	85101500	Radiografia De Columna Toracica	X		
295	871019	85101500	Radiografia De Columna Union Cervico Dorsal	X		
296	871010	85101500	Radiografia De Columna Cervical	X		
297	870602	85101500	Radiografia De Cavum Faringeo	X		
298	870601	85101500	Radiografia De Tejidos Blandos De Cuello	X		

299	870131	85101500	Radiografia De Articulacion Temporomaxilar (Atm)	X		
300	870113	85101500	Radiografia De Maxilar Inferior	X		
301	870112	85101500	Radiografia De Maxilar Superior	X		
302	870108	85101500	Radiografia Senos Paranasales	X		
303	870107	85101500	Radiografia De Huesos Nasales	X		
304	870105	85101500	Radiografia De Arco Cigomatico	X		
305	870104	85101500	Radiografia De Malar	X		
306	870103	85101500	Radiografia De Agujeros Opticos	X		
307	870102	85101500	Radiografia De Orbitas	X		
308	870101	85101500	Radiografia De Cara (Perfilograma)	X		
309	870007	85101500	Radiografia De Conductos Auditivos Internos	X		
310	870006	85101500	Radiografia De Peñascos	X		
311	870005	85101500	Radiografia De Mastoides Comparativas	X		
312	870004	85101500	Radiografia De Silla Turca	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
313	870003	85101500	Radiografia De Base Del Craneo	X		
314	870001	85101500	Radiografia De Craneo Simple	X		
315	881630	85101500	Ultrasonografía Articular De Pelvis (Cadera)	X		
316	881620	85101500	Ultrasonografía Articular De Rodilla	X		
317	881610	85101500	Ultrasonografía Articular De Hombro	X		
318	881602	85101500	Ultrasonografía De Tejidos Blandos En Las Extremidades Inferiores Con Transductor De 7 Mhz O Mas	X		
319	881521	85101500	Ultrasonografía De Pene Con Transductor De 7 Mhz O Mas	X		
320	881511	85101500	Ultrasonografía Testicular Con Analisis Doppler	X		
321	881510	85101500	Ultrasonografía Testicular Con Transductor De 7 Mhz O Mas	X		
322	881502	85101500	Ultrasonografía De Prostata Transrectal	X		
323	881501	85101500	Ultrasonografía De Prostata Transabdominal	X		
324	881410	85101500	Ultrasonografía Pelvica Ginecologica: Histerosonografia O Histerosalpingosonografia (203)	X		
325	881340	85101500	Ultrasonografia De Abdomen: Masas Abdominales Y De Retroperitoneo (254)	X		
326	881332	85101500	Ultrasonografia De Vias Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal) (62)	X		
327	881331	85101500	Ultrasonografia De Riñones, Bazo, Aorta O Adrenales	X		
328	881318	85101500	Ultrasonografia De Recto	X		
329	881313	85101500	Ultrasonografia De Abdomen: Piloro	X		

330	881306	85101500	Ultrasonografia De Higado, Pancreas, Via Biliar Y Vesicula	X		
331	881302	85101500	Ultrasonografía De Abdomen Total : Higado, Pancreas, Vesicula, Vias Biliares, Riñones, Bazo, Grandes Vasos, Pelvis Y Flancos	X		
332	881301	85101500	Ultrasonografia Diagnostica De Tejidos Blandos, De Pared Abdominal Y De	X		
333	881240	85101500	Ultrasonografia Diagnostica De Torax: Pericardio O Pleura	X		
334	881131	85101500	Ecografía De Glándulas Salivales Con Transductor De 7 Mhz O Mas	X		
335	881112	85101500	Ultrasonografia Diagnostica Cerebral Transfontanelar Con Transductor De 7.Mhz O Mas	X		
336	881435	85101500	Ultrasonografía Obstetrica Con Evaluacion De Circulacion Placentaria Y Fetal	X		
337	881434	85101500	Ultrasonografia Obstetrica Con Perfil Biofisico	X		
338	881431	85101500	Ultrasonografia Obstetrica Transabdominal	X		
339	881402	85101500	Ultrasonografia Pelvica Ginecologica Transabdominal	X		
340	881432	85101500	Ultrasonografia Obstetrica Transvaginal	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
341	881401	85101500	Ultrasonografia Pelvica Ginecologica Transvaginal	X		
342	881410	85101500	Cervicometria	X		
343	882203	85101500	Doppler De Arterias Uterinas	X		
344	897011	85101500	Monitoreo Fetal (Incluye Lectura Y Consulta De Ginecoobstetricia Según Hallazgos)	X		
345	881436	85101500	Ecografia Obstetrica Con Translucencia Nucal	X		
346	879520	85101500	Tomografia Axial Computada De Miembros Inferiores Y Articulaciones	X		
347	879510	85101500	Tomografia Axial Computada De Miembros Superiores Y Articulaciones	X		
348	879460	85101500	Tomografia Axial Computada De Pelvis	X		
349	879430	85101500	Tomografia Axial Computada De Vias Urinarias (Urotac)	X		
350	879420	85101500	Tomografia Axial Computada De Abdomen Y Pelvis (Abdomen Total)	X		
351	879410	85101500	Tomografia Axial Computada De Abdomen Superior	X		
352	879391	85101500	Tomografia Axial Computada De Torax Extendido Al Abdomen Superior Con Suprarrenales	X		
353	879301	85101500	Tomografia Axial Computada De Torax	X		
354	879162	85101500	Tomografia Axial Computada De Laringe	X		

355	879161	85101500	Tomografia Axial Computada De Cuello (Tejidos Blandos)	X		
356	879131	85101500	Tomografia Axial Computada De Senos Paranasales O Cara (Cortes Axiales Y Coronales)	X		
357	879121	85101500	Tomografia Axial Computada De Orbitas (Cortes Axiales Y Coronales)	X		
358	879113	85101500	Tomografia Axial Computada De Craneo Simple Y Con Contraste	X		
359	879112	85101500	Tomografia Axial Computada De Craneo Con Contraste	X		
360	879111	85101500	Tomografia Axial Computada De Craneo Simple	X		
361	879116	85101500	Tomografía Computada De Silla Turca (Hipófisis)	X		
362	879122	85101500	Tomografía Computada De Oido, Peñasco Y Conducto Auditivo Interno	X		
363	879132	85101500	Tomografía Computada De Rinofaringe	X		
364	879150	85101500	Tomografía Computada De Articulación Temporo Mandibular (Bilateral)	X		
365	883102	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Base De Craneo-Silla Turca	X		
366	883103	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Orbitas	X		
367	883105	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Articulacion Temporomandibular	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
368	883108	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Pares Craneanos	X		
369	883210	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Cervical Simple	X		
370	883211	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Cervical Con Contraste	X		
371	883220	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Toraccica Simple +	X		
372	883221	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Toraccica Con Contraste	X		
373	883230	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Lumbosacra Simple +	X		
374	883231	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Lumbar Con Contraste	X		
375	883301	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Torax Proyecciones Pa Y Lateral +	X		
376	883302	85101500	Resonancia Nuclear Magnética De Torax Con Proyecciones Decúbito Lateral O Con Vicky +	X		

377	883401	85101500	Resonancia Nuclear Magnética De Abdomen +	X		
378	883430	85101500	Resonancia Nuclear Magnética De Vias Biliares	X		
379	882317	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Inferiores	X		
380	882308	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembros Inferiores	X		
381	882309	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Superiores	X		
382	882112	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Del Cuello	X		
383	882132	85101500	Ecografía Doppler De Otros Vasos Periféricos Del Cuello	X		
384	881511	85101500	Ultrasonografía Testicular Con Analisis Doppler	X		
385	881118	85101500	Ultrasonografia Diagnostica Cerebral Transfontanelar Con Analisis Doppler	X		
386	881360	85101500	Ecografía Pelvica Con Análisis Doppler	X		
387	879901	85101500	Angiotac Arterias Carótidas Y Vertebrales	X		
388	879901	85101500	Angiotac Arterias Carótidas, Vertebrales Y Cerebrales	X		
389	879901	85101500	Angiotac Arteriografía Arterias Iliacas O Femoral	X		
390	879901	85101500	Angiotac Arteriografía De Miembros Inferiores	X		
391	879901	85101500	Angiotac Arteriografía De Miembros Superiores	X		
392	441301	85101500	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con Extracción de Cuerpo Extraño	X		
393	684003	85101500	Histerectomía Total Abdominal Sod +	X		
394	684020	85101500	Histerectomía Por Laparoscopia	X		
395	471110	85101500	Apendicetomía Por Laparoscopia	X		
ITEM	**CUPS**	**CODIGO UNSPSC**	**PROCEDIMIENTO**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBS**
396	540015	85101500	Apendicetomía Con Drenaje De Peritonitis Generalizada Por Laparoscopia	X		
397	740001	85101500	Cesárea Corporal Sod (Programada Paquete) (Urgencia Paquete) * Toda Cesárea No Programada.	X		
398	631011	85101500	Varicocelectomia	X		
399	920902	85101500	Gamagrafia Osea Tres Fases	X		

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

Debe certificarse en documento independiente el cumplimiento a la totalidad de las especificaciones técnicas adicionales, conforme a la descripción de las mismas. Estos aspectos técnicos adicionales son de estricto cumplimiento que no pueden obviarse por lo tanto serán evaluados como CUMPLE O NO CUMPLE.

N°	DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
REQUERIMIENTOS GENERALES			
1	En el anexo de CUPS requeridos para el grupo, se determina un listado de procedimientos derivados del Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001 y de la Codificación única de Procedimientos en salud (CUPS); los cuales son REQUERIDOS por la UNIDAD BASICA DE ATENCION MILITAR DE PALMIRA para garantizar los servicios que demandan nuestros usuarios y que hacen parte de los criterios técnicos, que serán evaluados en relación con el portafolio de servicios donde se detallan los procedimientos en el anexo CUPS requeridos para cada uno de los grupos, el cual contiene una columna para que cada entidad ofertante registre con una (X) al frente de cada CUPS si lo realiza o no.	**X**	
2	Las consultas y los procedimientos diagnósticos y terapéuticos en **MEDICINA ESPECIALIZADA (INCLUIDA HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS) así como las Subespecialidades médicas,** que realizan las entidades que participan del proceso deben estar inscritos ante la Secretaría de Salud del departamento y habilitados por la misma entidad, lo cual nos garantiza la eficacia y calidad en la realización de los procedimientos.	**X**	
4	Se requiere que el servicio se preste en la ciudad de Palmira y su área metropolitana, con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia, en la atención a nuestros usuarios.	**X**	
5	En los casos que el paciente ingrese a la entidad contratada sin una autorización dada por el Líder de referencia-Contra referencia y autorizaciones o el médico tratante (especialista), se deberá informar en los términos establecidos por el decreto 4747 de 2007 y resolución 3047 de 2008 y demás normas que lo modifiquen, adicionen o complementen. Esta deberá hacerse a la oficina de referencia y contra referencia del DISPENSARIO MEDICO DE CALI.	**X**	
6	Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.	**X**	
7	Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento informado.	X	
8	Entregar al usuario reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en el UNIDAD BASICA DE ATENCION MILITAR DE PALMIRA o DISPENSARIO MEDICO DE CALI, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de referencia y contrarreferencia.	X	
9	Realizar los procedimientos diagnósticos y terapéuticos acordes con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.	X	
10	Garantizar el traslado en ambulancia a los usuarios que se encuentren en la entidad prestadora del servicio.	X	

11	Los medicamentos que se suministren deberán estar contemplados en el Acuerdo 052 de 2013 "manual de medicamentos del SSFM" y DEBEN SER DISPENSADOS EN SU DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (GENÉRICA) según Decreto 2200 de 2005. Los medicamentos que se encuentren regulados en la normatividad vigente, serán reconocidos con el valor máximo establecido por el Ministerio de la Protección Social en la normatividad que aplica para los mismos y en el caso de los medicamentos no incluidos en este se debe diligenciar los formatos de CTC en la oficina de referencia y contra referencia del Dispensario Médico de Cali	X	
12	Los insumos osteosintesis utilizados en los diferentes procedimientos, intervenciones y actividades contemplados y no contemplados en el acuerdo 002 del 2001 serán facturados precio de compra más un porcentaje de intermediación máximo del 12%. Nos reservamos el derecho de hacer la revisión de la factura de acuerdo a un sondeo de mercado efectuado por la oficina de Auditoria de Cuentas.	X	
13	Expedir las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en PARCIAL; si puede laborar, con las restricciones respectivas y TOTAL en caso que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 30 días.	X	
DOCUMENTACION DEL PRESTADOR			
14	Certificación de Habilitación	X	
15	PORTAFOLIO DE SERVICIOS DEFINITIVOS de la Secretaria de Salud o entes departamentales designados para tal fin.	X	
16	Entregar al usuario copia de la atención prestada, órdenes médicas codificadas en relación con el diagnóstico CIE 10 y CUPS requeridos, fórmulas para el trámite respectivo de autorización, epicrisis, informes quirúrgicos, copias de resultados, original del certificado de nacido vivo y certificado de defunción entre otros.	X	
17	Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados.	X	
18	La entidad aceptara las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficios, avisos, y demás actos proferidos por Dispensario Médico de Cali, al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio ect.	X	
19	Enviar informes de estadísticas vitales (natalidad y mortalidad) una vez ocurridos los hechos.	X	

INFRAESTRUCTURA, MANTENIMIENTO E INSTALACIONES FISICAS			
20	Verificación del protocolo de técnicas de asepsia y antisepsia del área clínico quirúrgica	X	
21	Si la institución cuenta con más de 30 habitaciones, realizar visita de inspección del 10 % de las mismas para verificación de las condiciones de energía, acueducto, alcantarillado y comunicación.	X	
22	Verificación de fuentes de energía alterna	X	
23	Las Instalaciones hospitalarias cuenta con niveles de seguridad mínimos (barandas, pisos, protección de cables de energía, rutas de evacuación)	X	
24	Puestos de enfermería con accesibilidad, oportunidad en atención, seguridad	X	
25	Salas de parto cuenta con sección de atención de neonato y disponibilidad de oxígeno en dicha área	X	
26	Disponibilidad de área exclusiva de la sala de reanimación de urgencias	X	
DOTACION Y MANTENIMIENTO			
27	Verificación del inventario de los equipos de la institución, donde se incluyan los elementos que cuente el prestador de manera aleatoria (10 equipos)	X	
28	De forma aleatoria verificar si los equipos escogidos cuenta con su historial clínico, evaluación y programas de mantenimiento (15 equipos)	X	
29	Verificación de los listados de los carros de paro y actualización	X	
30	Verificar mantenimiento de los equipos en especial, fonendoscopios, tensiómetros, pulso oximetros, básculas, disponibilidad de equipos de rayos x y ecógrafos portátiles, lámpara de fototerapias, electrocardiógrafo, ventilador portátil, oxígeno portátil, bombas de infusión (de manera aleatoria).	X	
MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS			

31	La institución tiene un listado que incluye todos los medicamentos para uso humano requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado debe incluir el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, registro sanitario, fecha de vencimiento y presentación comercial, Según lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 o las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. Para dispositivos médicos un listado que incluya nombre genérico o marca del dispositivo, presentación comercial, registro sanitario, vida útil si aplica y clasificación de acuerdo al riesgo, según lo establecido en el Decreto 4725 de 2005 y 3275 de 2009 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan.	**X**	
32	Se tienen definidas las especificaciones técnicas para la adquisición y se aplican procedimientos técnicos para almacenamiento y distribución de medicamentos, productos biológicos, reactivos y dispositivos médicos, incluidos los de uso odontológico y en general los insumos asistenciales que utilice la institución.	**X**	
33	Los procedimientos de adquisición de medicamentos y dispositivos médicos, incluyen la verificación del registro expedido por el INVIMA y el programa de fármaco vigilancia y tecnovigilancia.	**X**	
34	Los medicamentos, productos biológicos, reactivos y dispositivos médicos, incluidos los de uso odontológico, y en general los insumos asistenciales que utilice la institución, se almacenan bajo condiciones de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad apropiadas para cada tipo de Medicamentos y dispositivos médicos de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante y se aplican procedimientos para controlar las condiciones de almacenamiento y las fechas de vencimiento. En todo caso deberán contar con un instrumento para medir y controlar humedad y temperatura.	**X**	
35	Se tienen definidas normas institucionales y procedimientos para el control de su cumplimiento, que garanticen que no se rehúsen dispositivos médicos. En tanto se defina la relación y condiciones de rehúso de dispositivos médicos, los prestadores podrán rehusar, siempre y cuando definan y ejecuten procedimientos basados en evidencia científica que demuestren que no implica reducción de la eficacia para la cual se utiliza el dispositivo médicos ni riesgos de infecciones o complicaciones por los procedimientos para el usuario, con seguimiento a través del comité de infecciones. En este caso el pago de estos deberá ser a un porcentaje de tarifa razonable de mercado e inferior al valor que se pagaría en caso de ser nuevo.	**X**	
36	En caso de elaborar mezclas de medicamentos oncológicos, nutriciones parenterales, ajuste de concentración de dosis prescritas y preparaciones magistrales y cada uno de los procesos que realice, deberá cumplir con el Decreto 2200 de 2005 o demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan, el modelo de gestión y demás normas vigentes sobre buenas prácticas de manufactura cuya vigilancia le compete al INVIMA o la Entidad Territorial correspondiente según el caso.	**X**	
RECURSO HUMANO			

37	Los especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares, cuentan con el título o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuentan con la respectiva convalidación por el Ministerio de Educación.	X	
38	Los auxiliares en las áreas de la salud deberán ajustarse a las denominaciones y perfiles ocupacionales y de formación establecidas en el Decreto 3616 de 2005 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan	X	
39	Los profesionales de salud cumplen con los requisitos legales de formación y entrenamiento en las profesiones, especialidades formalmente reconocidas por el Estado, en el ámbito de los servicios ofrecidos. La tabla detalle por servicio del estándar identifica los perfiles de recurso humano exigido para los servicios. Además del requisito mínimo exigido, se podrá contar con el recurso humano adicional que la institución considere según la naturaleza del o de los servicios	X	
40	El número de especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares asistenciales del recurso humano exigido serán definidos obligatoriamente por el prestador de servicios de salud de acuerdo con la capacidad instalada y la demanda de atención para cada uno de los servicios registrados.	X	
41	Se cuenta con procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento, por parte de recurso humano debidamente autorizado para prestar servicios de salud. Los procedimientos incluyen mecanismos de control para su cumplimiento, conforme al Acuerdo 003 de 2003 del Concejo Nacional Para el Desarrollo de los Recursos Humanos, y las demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.	X	
42	En hospitalización de mediana y alta complejidad: Por cada especialidad ofrecida, debe haber un médico especialista o subespecialista de disponibilidad quien será el responsable del paciente. El control hospitalario y la monitorización del paciente, puede ser realizado por médico general permanente. Enfermera profesional y auxiliar en enfermería permanentes.	X	
43	Para consulta de especialidades médicas, debe contar con Médico especialista o subespecialista, respectivo de programas o títulos autorizados por el Ministerio de Educación.	X	
44	Se refiere a la verificación de documentos del personal profesional del área de salud que se encuentren inscritos en la secretaria de salud del Valle, la forma de evaluación se hará de forma aleatoria a 20 hojas de vida del total de profesionales	X	
45	Verificación de los soportes de la hoja de vida de acuerdo a los requisitos y normatividades que se tengan establecidos en la institución de manera aleatoria (20 hojas de vida).	X	

46	Comprobación de los cursos básicos al personal de Urgencias de los cursos de ACLS y BCLS aleatoriamente (20 hojas de vida)	X	
47	Curso de protección y seguridad para el personal de Rayos X	X	
48	Certificado de entrenamiento en Cuidado Intensivo para el personal que se encuentre en el servicio de Cuidado Intensivo adulto y pediátrico	X	
49	Relación de personal responsable de cada servicio (hospitalario, enfermería, UCI, etc.) que tenga cada institución	X	
50	Modelo del portafolio de prestación de servicios	X	
51	Verificación de certificado de entrenamiento para personal encargado de transfusiones en el servicio de bacteriología	X	
52	Verificación de la hojas de vida del personal a cargo del traslados de pacientes en ambulancia	X	
GUIAS CLINICAS Y PROCESOS DE AUDITORIA			
53	Se tienen definidos y documentados los procedimientos o guías clínicas de atención y los protocolos de enfermería, de acuerdo con los procedimientos más frecuentes en el servicio, e incluyen actividades dirigidas a verificar su cumplimiento. Se ha establecido el mecanismo para desarrollar o adaptar guías propias o desarrolladas por instituciones de educación superior o asociaciones científicas.	X	
54	Los procesos, procedimientos, guías y protocolos son conocidos por el personal encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el personal en entrenamiento. Cada institución establecerá procedimientos bajo la metodología de medicina basada en evidencia, para determinar el contenido de las guías clínicas de atención y los procesos de atención prioritarios, incluidos en los criterios del estándar de procesos y procedimientos. Para los servicios de consulta externa y urgencias se tendrá establecido los protocolos de identificación del origen de enfermedad y accidente de trabajo.	X	
55	Se tienen definidos los procesos de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad de Atención en Salud, según lo normado en el Decreto 1011 de 2006 o demás normas que lo adicionen, modifiquen o sustituyan, y se basan en las Pautas Indicativas expedidas por el Ministerio de la Protección Social.	X	
56	Se tienen definidos procesos para la Implementación del Sistema de Información para los usuarios según lo normado en el Decreto 1011 de 2006 o demás normas que lo adicionen, modifiquen y Sustituyan.	X	

57	La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico o de riesgo radiactivo cuando este último aplique. Para efectos del sistema de habilitación, podrá tomarse como referente no obligatorio el Decreto 2676 de 2000 y la Resolución 1164 de 2002 de desechos, y las demás normas que los modifiquen, adicionen o sustituyan.	X	
HISTORIA CLINICA Y REGISTROS ASISTENCIALES PARA TODOS LOS SERVICIOS			
58	Todos los pacientes atendidos tienen historia clínica. Toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica.	X	
59	Se tienen definidos procedimientos para utilizar una historia única institucional y para el registro de entrada y salida de historias del archivo, ello implica que la institución cuente con un mecanismo para unificar la información de cada paciente y su disponibilidad para el equipo de salud; no necesariamente implica tener historias únicas en físico, pueden tenerse separadas por servicios o cronológicamente, siempre y cuando la institución cuente con la posibilidad de unificarlas cuando ello sea necesario	X	
60	El estándar de historias clínicas no es restrictivo en cuanto al uso de medio magnético para su archivo, y sí es expreso en que debe garantizarse la confidencialidad y el carácter permanente de registrar en ella y en otros registros asistenciales.	X	
61	Las historias clínicas se encuentran adecuadamente identificadas con los contenidos mínimos de identificación y con el componente de anexos.	X	
62	Los registros asistenciales son diligenciados y conservados sistemáticamente, garantizando la confidencialidad de los documentos protegidos legalmente por reserva.	X	
63	Las historias clínicas cuentan con registro de consentimiento informado por cada procedimiento cuando esté indicado.	X	
EN RADIOLOGÍA, IMÁGENES DIAGNÓSTICAS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO QUE IMPLIQUEN EL MANEJO DE RADIACIONES IONIZANTES:			
64	Las áreas en las que funcionen los equipos emisores deberán corresponder a las especificadas en la licencia vigente de funcionamiento de equipos de Rayos X de uso médico u odontológico expedida por la dirección territorial competente.	X	

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el Pliego de Condiciones Definitivo para el proceso de Selección Abreviada N° 333-DMCAL-2019 se puede establecer que el oferente CLINICA **PALMA REAL S.A.S**, **CUMPLE** Técnicamente con lo solicitado por nuestra

entidad, razón por la cual se habilita técnicamente y se recomienda al Gerente del Proyecto continuar con el proceso de adjudicación.

ASD.36 CLARA LUCIA RODRIGUEZ PEÑA
Comité Técnico Evaluador Proceso No. 333-DMCAL-2019

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO

3. EVALUACION DE CARÁCTER ECONOMICO

Señora Coronel
BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente de proyecto

ASUNTO: Evaluación Económica de la oferta presentada en el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 339-DMCAL-2019 CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".**

Comedidamente nos permitimos enviar a la Señora Coronel BEATRIZ SILVA MIRANDA la evaluación económica del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 333-DMCAL-2019 CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".**

De acuerdo con el cierre de fecha 21 de Mayo de 2019, se presentaron propuesta los siguientes oferentes con una sumaria de valores unitarios así:

- **CLINICA PALMA REAL**

Por lo anterior el Comité Economico Evaluador procede a evaluar la unica oferta presentada para

este proceso la cual corresponde a la empresa **CLINICA PALMA REAL**

DOCUMENTOS DE ORDEN ECONÓMICO E INDICADORES FINANCIEROS

Se realizó la verificación de los documentos de orden económico y se hizo la evaluación de los indicadores financieros de la oferta presentada, según el cuadro No.01 Documentos de Contenido Financiero , cuadro No. 02 Indicadores Financieros , el Formulario N° 4 "Propuesta Económica " fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CUADRO No. 1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	CLINICA PALMA REAL
Sobre Único "OFERTA ECONOMICA" SECOP II	CUMPLE
(RUT) Registro único tributario	CUMPLE
Formulario No. 04 datos para Sistema Integral de Información Financiera "SIIF"	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
ESTADO DE LA SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS AÑO 2017.	CUMPLE
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
CERTIFICACION Y DICTAMEN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
Formulario No. 3 "Certificado de Acreditación de la Capacidad Financiera y Capacidad Organizacional"	CUMPLE
REPORTE DE MULTAS Y SANCIONES DE CONTRATOS ANTERIORES	CUMPLE

INFORMACIÓN FINANCIERA

NO. 02 INDICADORES FINANCIEROS

ANALISIS DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL DISPENSARIO MEDICO DE CALI INFORMACIÓN FINANCIERA																				
PRESUPUESTO TOTAL		SMMLV													INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL					
$ 590.000.000,00		712,46																		
			60%			76%			1,1			1,2				2%			2%	
N°	PROPONENTE	CAPITAL DE TRABAJO			INDICE DE ENDEUDAMIENTO			INDICE DE LIQUIDEZ			RAZON COBERTURA DE INTERESES			RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO			RENTABILIDAD DEL ACTIVO		
1	PALMA REAL	$ 4.004.000.000,00	$ 354.000.000,00	CUMPLE	76,00%	76%	CUMPLE	1,13	1,1	CUMPLE	9,28	1,2	CUMPLE	14,59%	2%	CUMPLE	3,50%	2%	CUMPLE

En cuanto a los indicadores financieros la empresa **CLINICA PALMA REAL CUMPLE** con los indicadores financieros establecidos.

De acuerdo al numeral **8.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA. (ASPECTOS DE CALIFICACIÓN ECONÓMICA) del pliego de condiciones** Las ofertas serán analizadas para determinar si en los cálculos se han cometido errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección EL M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI realizará las correcciones necesarias.

En caso de presentarse cualquier discrepancia entre los diferentes valores presentados, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO DE CALI podrá hacer correcciones y para ello tomará como valores inmodificables el **VALOR UNITARIO** base del bien o servicio incluido en el formulario de la propuesta económica. Lo anterior sin perjuicio de los efectos contemplados para la oferta que sobrepase el presupuesto oficial del ítem, establecido en el Anexo # 1 "Datos del proceso".

FORMULARIO 4 VALORACION DE LA PROPUESTA ECONOMICA

El formulario 4 valoraciones de la propuesta económica fue analizado para determinar si en los cálculos se cometieron errores en las operaciones aritméticas, en cuyo caso y para efectos de evaluación y La Dirección de Sanidad militar Dispensario Médico de Cali realizó las verificaciones necesarias.

CATALOGO PRESUPUESTAL		CODIGO SAP: ISH-20000000000000			DESCRIPCIÓN				PALMA REAL
A 02-02-02-009-003		SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES							
A 02-02-02-009-003-01		SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS							
SERVICIOS DE URGENCIAS 24 HORAS									
							PRECIO DE REFERECIA		
ITEM	CUPS	CODIGO UNSPSC	PROCEDIMIENTO		DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA (SI APLICA)	VALOR UNITARIO + IVA

1	S20200	85101500	Sala De Observación De Urgencias	SERVICIO	1	65.988	N/A	65.988	64.668
2	890701	85101500	consulta de urgencias por medicina general	SERVICIO	1	52.300	N/A	52.300	51.254
3	890702	85101500	consulta de urgencias por otras especialidades médicas- Medicina Interna	SERVICIO	1	52.300	N/A	52.300	51.254
4	890294	85101500	Consulta médica especializada urología primera vez	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100	44.198
5	890226	85101500	Consulta de primera vez por especialista en anestesiología	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100	44.198
6	890282	85101500	Consulta de primera vez por especialista en otorrinolaringología	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100	44.198
7	890236	85101500	Consulta de primera vez por especialista en cirugía maxilofacial	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100	44.198
8	890273	85101500	Consulta de primera vez por especialista en neurocirugía	SERVICIO	1	60.000	N/A	60.000	58.800
9	890240	85101500	Consulta de primera vez por especialista en cirugía vascular	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100	44.198
10	890250	85101500	Consulta de primera vez por especialista en ginecología y obstetricia	SERVICIO	1	45.100	N/A	45.100	44.198
11	S11301	85101500	Internación en servicio de complejidad alta, habitación unipersonal	SERVICIO	1	302.130	N/A	302.130	296.087
12	S11302	85101500	Internación en servicio de complejidad alta, habitación bipersonal	SERVICIO	1	258.480	N/A	258.480	253.310
13	S11304	85101500	Internación en habitación de cuatro camas o más	SERVICIO	1	193.590	N/A	193.590	189.718
14	S12101	85101500	internación en unidad de cuidados intensivos neonatal	SERVICIO	1	1.319.400	N/A	1.319.400	1.293.012
15	S12103	85101500	Internación en unidad de cuidados intensivos adulto	SERVICIO	1	1.319.400	N/A	1.319.400	1.293.012
16	S12201	85101500	internación en unidad de cuidados intermedios neonatal	SERVICIO	1	626.670	N/A	626.670	614.137
17	S12203	85101500	internación en unidad de cuidados intermedios adulto	SERVICIO	1	626.670	N/A	626.670	614.137
18	S12600	85101500	internación en unidad de aislamiento sod	SERVICIO	1	796.500	N/A	796.500	780.570
19	S12103	85101500	Internación en unidad de cuidados intensivos adulto	SERVICIO	1	1.319.400	N/A	1.319.400	1.293.012
20	S12203	85101500	internación en unidad de cuidados intermedios adulto	SERVICIO	1	626.670	N/A	626.670	614.137
21	898001	85101500	Estudio de coloración básica en citología vaginal. Tumoral o funcional	SERVICIO	1	14.675	N/A	14.675	14.382
22	898241	85101500	Estudio anatomopatológico con coloración básica de pieza quirúrgica por cirugía radical tumoral por malignidad.	SERVICIO	1	123.486	N/A	123.486	121.016

23	898302	85101500	Estudio anatomopatológica viscerotomia correspondiente a estudio con coloraciones de rutina.	SERVICIO	1	522.725	N/A	522.725	512.271
24	28204	85101500	Implantacion De Dispositivo Para Monitoria De Presion Intracraneana	SERVICIO	1	715.842	N/A	715.842	701.525
25	61001	85101500	Biopsia De Glandula Tiroides Via Abierta	SERVICIO	1	529.173	N/A	529.173	518.590
26	64101	85101500	Tiroidectomia Total Via Abierta	SERVICIO	1	1.287.054	N/A	1.287.054	1.261.313
27	64102	85101500	Tiroidectomia Total Via Endoscopica	SERVICIO	1	1.287.054	N/A	1.287.054	1.261.313
28	272301	85101500	Biopsia Incisional De Labio	SERVICIO	1	172.242	N/A	172.242	168.797
29	270103	85101500	Incisión Y Drenaje En Cavidad Bucal	SERVICIO	1	245.691	N/A	245.691	240.777
30	219003	85101500	Resección De Tumor Benigno De Fosa Nasal Via Abierta	SERVICIO	1	624.933	N/A	624.933	612.434
31	218404	85101500	Septo rinoplastia Funcional Primaria Via Abierta	SERVICIO	1	899.820	N/A	899.820	881.824
32	218101	85101500	Sutura De Laceración De Nariz	SERVICIO	1	414.738	N/A	414.738	406.443
33	275203	85101500	Sutura De Laceración De Otra Parte De La Boca	SERVICIO	1	172.242	N/A	172.242	168.797
34	276102	85101500	Sutura De Laceración De Paladar	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
35	275104	85101500	Sutura De Laceración En Labios	SERVICIO	1	414.738	N/A	414.738	406.443
36	275102	85101500	Sutura O Reparación De Laceración (Herida) En Labios De Mas De Cinco Centímetros	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
37	275101	85101500	Sutura O Reparación De Laceración (Herida) En Labios Hasta De Cinco Centímetros	SERVICIO	1	414.738	N/A	414.738	406.443
38	324103	85101500	Resección En Cuña Via Abierta	SERVICIO	1	1.287.054	N/A	1.287.054	1.261.313
39	342101	85101500	Toracoscopia Diagnostica	SERVICIO	1	739.152	N/A	739.152	724.369
40	340401	85101500	Toracostomia Cerrada Para Drenaje	SERVICIO	1	325.764	N/A	325.764	319.249
41	340301	85101500	Toracostomia Via Abierta Con Reseccion Costal	SERVICIO	1	1.070.982	N/A	1.070.982	1.049.562
42	340201	85101500	Toracotomia Exploratoria	SERVICIO	1	899.820	N/A	899.820	881.824
43	397502	85101500	Exploracion De Vasos Toracicos Por Toracotomia	SERVICIO	1	899.820	N/A	899.820	881.824
44	389105	85101500	Insercion De Cateter Central Minimamente Invasiva	SERVICIO	1	3.084.336	N/A	3.084.336	3.022.649
45	352101	85101500	Reemplazo De La Valvula Aortica Via Abierta	SERVICIO	1	3.084.336	N/A	3.084.336	3.022.649
46	352201	85101500	Reemplazo De La Valvula Mitral Via Abierta	SERVICIO	1	3.960.000	N/A	3.960.000	3.880.800
47	352001	85101500	Reemplazo De La Valvula Pulmonar Via Abierta	SERVICIO	1	3.084.336	N/A	3.084.336	3.022.649

48	352301	85101500	Reemplazo De La Valvula Tricuspidea Via Abierta	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
49	393302	85101500	Sutura De Arteria Axilar	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
50	393301	85101500	Sutura De Arteria Subclavia	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
51	393201	85101500	Sutura De Arterias En Zona I Y Iii Del Cuello	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
52	393202	85101500	Sutura De Arterias En Zona Ii Del Cuello	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
53	393205	85101500	Sutura De Vasos De Cabeza Y Cuello	SERVICIO	1	715.842	N/A	715.842	701.525
54	393210	85101500	Sutura De Vasos De Cuero Cabelludo	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
55	393307	85101500	Sutura De Vasos De Miembros Superiores	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
56	393304	85101500	Sutura De Vena Axilar	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
57	393305	85101500	Sutura De Vena De Brazo O Antebrazo	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
58	393203	85101500	Sutura De Venas Zona I Y Iii De Cuello	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
59	393204	85101500	Sutura De Venas Zona Ii De Cuello	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
60	393806	85101500	Sutura Infrapatelar De Arterias Via Abierta	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
61	393906	85101500	Sutura Infrapatelar De Venas Via Abierta	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
62	393804	85101500	Sutura Suprapatelar De Arterias Via Abierta	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
63	393904	85101500	Sutura Suprapatelar De Venas Via Abierta	SERVICIO	1	1.240.434	N/A	1.240.434	1.215.625
64	512101	85101500	Colecistectomia Por Laparotomia	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
65	452301	85101500	Colonoscopia Total	SERVICIO	1	1.575.189	N/A	1.575.189	1.543.685
66	497507	85101500	Correccion De Ano Imperforado Y Fistula Recto - Vesical - Via Combinada	SERVICIO	1	1.094.292	N/A	1.094.292	1.072.406
67	531601	85101500	Herniorrafia Bilateral Inguinal Encarcelada Via Abierta	SERVICIO	1	1.389.618	N/A	1.389.618	1.361.826
68	531501	85101500	Herniorrafia Bilateral Inguinal Reproducida Via Abierta	SERVICIO	1	923.130	N/A	923.130	904.667
69	540101	85101500	Liberacion De Plastron En Abdomen Via Abierta	SERVICIO	1	624.933	N/A	624.933	612.434
70	540102	85101500	Liberacion De Plastrón En Abdomen Vía Laparoscopica	SERVICIO	1	414.738	N/A	414.738	406.443
71	494001	85101500	Ligadura De Hemorroides	SERVICIO	1	1.376.946	N/A	1.376.946	1.349.407
72	537301	85101500	Reparacion De Hernia Diafragmatica Encarcelada Via Abierta	SERVICIO	1	715.842	N/A	715.842	701.525
73	573201	85101500	Cistoscopia Transuretral	SERVICIO	1	1.070.982	N/A	1.070.982	1.049.562
74	584601	85101500	Artroplastia Transpubica	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746

75	631001	85101500	Ligadura Alta De Vena Espermática Via Retroperitoneal	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
76	631011	85101500	Varicocelectomia Con Preservación De Arteria	SERVICIO	1	245.691	N/A	245.691	240.777
77	637300	85101500	Vasectomia Sod	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
78	691130	85101500	Seccion De Ligamento Utero Sacro Por Laparotomía	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
79	841700	85101500	Amputacion Por Encima De Rodilla Sod	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
80	840100	85101500	Amputacion Y Desarticulacion De Dedos De La Mano (Uno O Mas) Sod	SERVICIO	1	414.738	N/A	414.738	406.443
81	840200	85101500	Amputacion Y Desarticulacion De Pulgar Sod	SERVICIO	1	715.842	N/A	715.842	701.525
82	781201	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Humero	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
83	781502	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Muslo	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
84	781920	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Pelvis - Por Via Anterior O Posterior	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
85	781304	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Puðo O Muðeca	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
86	781302	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Radio Y Cubito	SERVICIO	1	529.173	N/A	529.173	518.590
87	781701	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Tibia O Perone	SERVICIO	1	739.152	N/A	739.152	724.369
88	781702	85101500	Aplicacion De Tutores Externos En Tibia Y Perone	SERVICIO	1	222.381	N/A	222.381	217.933
89	774002	85101500	Biopsia De Hueso En Sitio No Especificado - Via Percutanea	SERVICIO	1	325.764	N/A	325.764	319.249
90	786902	85101500	Extraccion De Cuerpo Extraðo En Falanges (Uno O Mas) De Mano - Via Abierta	SERVICIO	1	529.173	N/A	529.173	518.590
91	786911	85101500	Extraccion De Cuerpo Extraðo En Falanges (Uno O Mas) De Pie - Via Abierta	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
92	786502	85101500	Extraccion De Cuerpo Extraño En Fémur - Via Abierta	SERVICIO	1	529.173	N/A	529.173	518.590
93	786921	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Huesos Pelvianos - Via Abierta	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
94	786202	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Humero - Via Abierta	SERVICIO	1	648.243	N/A	648.243	635.278
95	800802	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Pie O Artejos Por Artrotomia	SERVICIO	1	302.454	N/A	302.454	296.405
96	786302	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Radio O Cubito - Via Abierta	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
97	829911	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Región Tenar O Túnel Carpiano	SERVICIO	1	172.242	N/A	172.242	168.797
98	786602	85101500	Extracción De Cuerpo Extraño En Rotula - Via Abierta	SERVICIO	1	823.986	N/A	823.986	807.506
99	767503	85101500	Reducción Cerrada De Fractura Múltiple De Cuerpo O Rama Mandibular	SERVICIO	1	1.436.238	N/A	1.436.238	1.407.513

100	867104	85101500	Colgajo Compuesto A Distancia - En Varios Tiempos	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
101	902201	85101500	Coombs Directo	SERVICIO	1	1.287.054	N/A	1.287.054	1.261.313
102	911008	85101500	Coombs Directo Fraccionado	SERVICIO	1	624.933	N/A	624.933	612.434
103	902202	85101500	Coombs Indirecto, Prueba Cualitativa	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
104	902203	85101500	Coombs Indirecto, Prueba Cuantitativa	SERVICIO	1	105.000	N/A	105.000	102.900
105	911004	85101500	Rastreo Anticuerpos Irregulares En Gel Automatizada	SERVICIO	1	54.848	N/A	54.848	53.751
106	911005	85101500	Identificación De Anticuerpos Irregulares	SERVICIO	1	74.469	N/A	74.469	72.980
107	911013	85101500	Tipificación De Antígenos Especiales (C/U)	SERVICIO	1	39.000	N/A	39.000	38.220
108	911022	85101500	Anticuerpos Por Elucion (Gel Automatizada)	SERVICIO	1	67.500	N/A	67.500	66.150
109	901097	85101500	Phenotipificacion Rh.	SERVICIO	1	185.555	N/A	185.555	181.844
110	901097	85101500	Hemoclasificacion (Técnica En Gel). Incluye: Hemoclasificacion Abo, Directa, Inversa Y Factor Rh	SERVICIO	1	185.555	N/A	185.555	181.844
111	869500	85101500	Heridas Grupo I	SERVICIO	1	35.415	N/A	35.415	34.707
112	869500	85101500	Heridas Grupo Ii	SERVICIO	1	35.415	N/A	35.415	34.707
113	935000	85101500	Heridas Grupo Iii	SERVICIO	1	78.383	N/A	78.383	76.815
114	935000	85101500	Heridas Grupo Iv	SERVICIO	1	78.383	N/A	78.383	76.815
115	S23300	85101500	Sala De Cirugía (Quirófanos) Y De Parto Hasta 20 Uvr	SERVICIO	1	23.202	N/A	23.202	22.738
116	S22201	85101500	Sala De Procedimientos Especial Hasta 20 Uvr	SERVICIO	1	11.601	N/A	11.601	11.369
117	S22104	85101500	Sala De Procedimientos Básica Hasta 20 Uvr	SERVICIO	1	5.805	N/A	5.805	5.689
118	901001	85101500	Antibiograma (Disco)	SERVICIO	1	17.991	N/A	17.991	17.631
119	901002	85101500	Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Metodo Automatizado	SERVICIO	1	29.538	N/A	29.538	28.947
120	901003	85101500	Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Método Manual	SERVICIO	1	29.538	N/A	29.538	28.947
121	901007	85101500	Mycobacterium Pruebas De Sensibilidad	SERVICIO	1	303.450	N/A	303.450	297.381
122	901101	85101500	Baciloscopia Coloración Ácido Alcohol-Resistente [Ziehl-Neelsen]	SERVICIO	1	10.503	N/A	10.503	10.293
123	901102	85101500	Coloración Ácido Alcohol Resistente Modificada Y Lectura	SERVICIO	1	15.039	N/A	15.039	14.738
124	901104	85101500	Coloración Azul De Metileno Y Lectura Para Cualquier Muestra	SERVICIO	1	8.613	N/A	8.613	8.441

125	901107	85101500	Coloración Gram Y Lectura Para Cualquier Muestra	SERVICIO	1	5.364	N/A	5.364	5.257
126	901109	85101500	Coloración Tinta China Y Lectura	SERVICIO	1	20.592	N/A	20.592	20.180
127	901111	85101500	Baciloscopia Coloración Ácido Alcohol Resistente [Zielh-Neelsen] Lectura Seriada Tres Muestras	SERVICIO	1	5.913	N/A	5.913	5.795
128	901201	85101500	Actinomyces Cultivo	SERVICIO	1	87.568	N/A	87.568	85.817
129	901202	85101500	Bordetella Pertussis Cultivo	SERVICIO	1	279.956	N/A	279.956	274.357
130	901205	85101500	Clostridium Difficile Cultivo	SERVICIO	1	408.450	N/A	408.450	400.281
131	901206	85101500	Coprocultivo	SERVICIO	1	11.448	N/A	11.448	11.219
132	901207	85101500	Corynebacterium Difteriae Cultivo	SERVICIO	1	55.296	N/A	55.296	54.190
133	901208	85101500	Cryptococcus Neoformans Cultivo	SERVICIO	1	24.471	N/A	24.471	23.982
134	901209	85101500	Cultivo De Líquidos Corporales (Bilis L.C.R Peritoneal Pleural Ascitico Sinovial Otros Diferente A Orina)	SERVICIO	1	22.392	N/A	22.392	21.944
135	901210	85101500	Cultivo Especial Para Otros Microorganismos En Cualquier Muestra	SERVICIO	1	221.065	N/A	221.065	216.644
136	901211	85101500	Cultivo Para Hongos En Médula Ósea	SERVICIO	1	82.053	N/A	82.053	80.412
137	901212	85101500	Cultivo Para Hongos Micosis Profunda	SERVICIO	1	131.344	N/A	131.344	128.717
138	901213	85101500	Cultivo Para Hongos Micosis Superficial	SERVICIO	1	20.457	N/A	20.457	20.048
139	901214	85101500	Cultivo Para Micobacterias En Médula Ósea	SERVICIO	1	64.089	N/A	64.089	62.807
140	901215	85101500	Cultivo Para Microorganismos Aerobios En Médula Ósea	SERVICIO	1	48.087	N/A	48.087	47.125
141	901216	85101500	Cultivo Para Microorganismos Anaerobios En Médula Ósea	SERVICIO	1	64.089	N/A	64.089	62.807
142	901217	85101500	Cultivo Para Microorganismos En Cualquier Muestra Diferente A Médula Ósea Orina Y Heces	SERVICIO	1	25.407	N/A	25.407	24.899
143	901218	85101500	Cultivo Para Microorganismos Anaerobios De Cualquier Muestra Diferente A Médulaósea	SERVICIO	1	46.206	N/A	46.206	45.282
144	901220	85101500	Helicobacter Pylori Cultivo	SERVICIO	1	199.360	N/A	199.360	195.373
145	901221	85101500	Hemocultivo Aerobio Automatizado Cada Muestra	SERVICIO	1	54.720	N/A	54.720	53.626
146	901222	85101500	Hemocultivo Aerobio Manual Cada Muestra	SERVICIO	1	48.753	N/A	48.753	47.778
147	901223	85101500	Hemocultivo Anaerobio Automatizado Cada Muestra	SERVICIO	1	82.053	N/A	82.053	80.412
148	901224	85101500	Hemocultivo Anaerobio Manual Cada Muestra	SERVICIO	1	246.999	N/A	246.999	242.059

149	901225	85101500	Hemocultivo Para Hongos Cada Muestra	SERVICIO	1	125.063	N/A	125.063	122.562
150	901226	85101500	Hemocultivo Lisis Centrifugación	SERVICIO	1	158.563	N/A	158.563	155.392
151	901227	85101500	Hemocultivo Con Resina Cada Muestra	SERVICIO	1	31.575	N/A	31.575	30.944
152	901229	85101500	Micobacterias No Tuberculosas Cultivo	SERVICIO	1	122.924	N/A	122.924	120.466
153	901230	85101500	Mycobacterium Tuberculosis Cultivo	SERVICIO	1	75.681	N/A	75.681	74.167
154	901232	85101500	Neisseria Gonorrhoeae Cultivo	SERVICIO	1	33.678	N/A	33.678	33.004
155	901233	85101500	Neisseria Meningitidis Cultivo	SERVICIO	1	68.391	N/A	68.391	67.023
156	901235	85101500	Urocultivo (Antibiograma De Disco)	SERVICIO	1	43.749	N/A	43.749	42.874
157	901236	85101500	Urocultivo (Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Automatizado)	SERVICIO	1	52.029	N/A	52.029	50.988
158	901237	85101500	Urocultivo (Antibiograma Concentración Mínima Inhibitoria Manual)	SERVICIO	1	43.749	N/A	43.749	42.874
159	901238	85101500	Yersinia Enterocolítica Cultivo	SERVICIO	1	55.296	N/A	55.296	54.190
160	901301	85101500	Beta Lactamasa Prueba De Penicilinasa	SERVICIO	1	73.473	N/A	73.473	72.004
161	901304	85101500	Examen Directo Fresco De Cualquier Muestra	SERVICIO	1	11.610	N/A	11.610	11.378
162	901305	85101500	Examen Directo Para Hongos (Koh)	SERVICIO	1	5.571	N/A	5.571	5.460
163	901309	85101500	Leishmania Anticuerpos Automatizado	SERVICIO	1	84.549	N/A	84.549	82.858
164	901310	85101500	Leishmania Tipificación Por Sondas De Dna	SERVICIO	1	322.452	N/A	322.452	316.003
165	901311	85101500	Leptospira Serotipificación	SERVICIO	1	22.518	N/A	22.518	22.068
166	901313	85101500	Mycobacterium Identificación	SERVICIO	1	477.684	N/A	477.684	468.130
167	901317	85101500	Neisseria Meningitidis Serotipificación Por Látex	SERVICIO	1	350.187	N/A	350.187	343.183
168	901321	85101500	Streptococcus Beta Hemolítico Grupo A (Prueba Rápida O Directa)	SERVICIO	1	28.494	N/A	28.494	27.924
169	901322	85101500	Streptococcus Pneumoniae [Pneumococcus] Serotipificación	SERVICIO	1	3.382.352	N/A	3.382.352	3.314.705
170	901325	85101500	Examen Directo De Cualquier Muestra	SERVICIO	1	6.538	N/A	6.538	6.407
171	902002	85101500	Agregación Plaquetaria Con Ristocetina 2 Diluciones [Ripa]	SERVICIO	1	216.735	N/A	216.735	212.400
172	902003	85101500	Agregación Plaquetaria Curva	SERVICIO	1	216.735	N/A	216.735	212.400
173	902004	85101500	Anticoagulante Lúpico	SERVICIO	1	33.597	N/A	33.597	32.925
174	902005	85101500	Prueba Confirmatoria Tiempo Veneno De Víbora De Russell	SERVICIO	1	119.268	N/A	119.268	116.883

175	902006	85101500	Antitrombina Iii Concentración Automatizada	SERVICIO	1	80.100	N/A	80.100	78.498
176	902007	85101500	Antitrombina Iii Funcional Automatizada	SERVICIO	1	80.100	N/A	80.100	78.498
177	902008	85101500	Antitrombina Iii Concentración Manual	SERVICIO	1	28.971	N/A	28.971	28.392
178	902009	85101500	Antitrombina Iii Funcional Manual	SERVICIO	1	58.824	N/A	58.824	57.648
179	902010	85101500	Diluciónes De Tiempo De Protrombina (Tp Cruzado O Anticoagulante Circulante)	SERVICIO	1	145.500	N/A	145.500	142.590
180	902011	85101500	Diluciónes De Tiempo De Tromboplastina Parcial (Ttp Cruzado O Anticoagulante Circulante)	SERVICIO	1	145.500	N/A	145.500	142.590
181	902012	85101500	Factor Ii De La Coagulación Cuantificación [Protrombina]	SERVICIO	1	157.800	N/A	157.800	154.644
182	902014	85101500	Factor Ix De La Coagulación [Christmas O Ptc]	SERVICIO	1	96.750	N/A	96.750	94.815
183	902016	85101500	Factor V De La Coagulación [Lábil O Proacelerina]	SERVICIO	1	136.350	N/A	136.350	133.623
184	902017	85101500	Factor Vii De La Coagulación [Estable O Proconvertina]	SERVICIO	1	136.350	N/A	136.350	133.623
185	902018	85101500	Factor Viii De La Coagulación	SERVICIO	1	96.750	N/A	96.750	94.815
186	903426	85101500	Hemoglobina Glicosilada Automatizada	SERVICIO	1	35.181	N/A	35.181	34.477
187	903427	85101500	Hemoglobina Glicosilada Manual O Semiautomatizada	SERVICIO	1	26.865	N/A	26.865	26.328
188	903703	85101500	Vitamina B12 [Cianocobalamina]	SERVICIO	1	58.824	N/A	58.824	57.648
189	903815	85101500	Colesterol De Alta Densidad	SERVICIO	1	9.927	N/A	9.927	9.728
190	903816	85101500	Colesterol De Baja Densidad Semiautomatizado	SERVICIO	1	9.927	N/A	9.927	9.728
191	903817	85101500	Colesterol De Baja Densidad [Ldl] Automatizado	SERVICIO	1	43.173	N/A	43.173	42.310
192	903818	85101500	Colesterol Total	SERVICIO	1	7.947	N/A	7.947	7.788
193	903819	85101500	Creatin Quinasa (Fracción Mb) Semiautomatizada	SERVICIO	1	18.792	N/A	18.792	18.416
194	903820	85101500	Creatin Quinasa (Fracción Mb) Automatizada	SERVICIO	1	54.936	N/A	54.936	53.837
195	903821	85101500	Creatin Quinasa Total [Ck-Cpk]	SERVICIO	1	13.428	N/A	13.428	13.159
196	903822	85101500	Creatina	SERVICIO	1	720.265	N/A	720.265	705.860
197	903823	85101500	Creatinina Depuración	SERVICIO	1	12.717	N/A	12.717	12.463
198	903824	85101500	Creatinina En Orina De 24 Horas	SERVICIO	1	5.625	N/A	5.625	5.513
199	903826	85101500	Cuerpos Cetónicos O Cetonas En Orina	SERVICIO	1	5.013	N/A	5.013	4.913

200	903828	85101500	Deshidrogenasa Láctica	SERVICIO	1	10.350	N/A	10.350	10.143
201	903829	85101500	Deshidrogenasa Láctica Isoenzimas	SERVICIO	1	365.927	N/A	365.927	358.608
202	903830	85101500	Fosfatasa Ácida	SERVICIO	1	7.074	N/A	7.074	6.933
203	903831	85101500	Fosfatasa Ácida Fracción Prostática Semiautomatizada	SERVICIO	1	17.630	N/A	17.630	17.277
204	903832	85101500	Fosfatasa Ácida Fracción Prostática Automatizada	SERVICIO	1	30.222	N/A	30.222	29.618
205	903833	85101500	Fosfatasa Alcalina	SERVICIO	1	6.849	N/A	6.849	6.712
206	903842	85101500	Glucosa Pre Y Post Carga De Glucosa	SERVICIO	1	18.072	N/A	18.072	17.711
207	903843	85101500	Glucosa Pre Y Post Prandial	SERVICIO	1	15.435	N/A	15.435	15.126
208	903844	85101500	Glucosa Curva De Tolerancia	SERVICIO	1	12.051	N/A	12.051	11.810
209	903845	85101500	Glucosa Test O' Sullivan	SERVICIO	1	9.576	N/A	9.576	9.384
210	903856	85101500	Nitrógeno Ureico	SERVICIO	1	6.597	N/A	6.597	6.465
211	903857	85101500	Nitrógeno Ureico En Orina De 24 Horas	SERVICIO	1	6.597	N/A	6.597	6.465
212	903859	85101500	Potasio En Suero U Otros Fluidos	SERVICIO	1	15.066	N/A	15.066	14.765
213	903860	85101500	Potasio En Orina De 24 Horas	SERVICIO	1	14.445	N/A	14.445	14.156
214	903861	85101500	Proteínas Diferenciadas [Albumina-Globulina]	SERVICIO	1	11.322	N/A	11.322	11.096
215	903862	85101500	Proteínas En Orina De 24 Horas	SERVICIO	1	5.571	N/A	5.571	5.460
216	903863	85101500	Proteínas Totales En Suero Y Otros Fluidos	SERVICIO	1	5.571	N/A	5.571	5.460
217	903864	85101500	Sodio En Suero U Otros Fluidos	SERVICIO	1	10.728	N/A	10.728	10.513
218	903865	85101500	Sodio En Orina De 24 Horas	SERVICIO	1	10.287	N/A	10.287	10.081
219	903866	85101500	Transaminasa Glutámico-Pirúvica [Alanino Amino Transferasa]	SERVICIO	1	8.154	N/A	8.154	7.991
220	903867	85101500	Transaminasa Glutámico Oxalacética [Aspartato Amino Transferasa]	SERVICIO	1	8.154	N/A	8.154	7.991
221	903868	85101500	Triglicéridos	SERVICIO	1	9.306	N/A	9.306	9.120
222	903869	85101500	Urea En Sangre U Otros Fluidos	SERVICIO	1	8.226	N/A	8.226	8.061
223	903871	85101500	Amilasa En Orina Parcial	SERVICIO	1	6.764	N/A	6.764	6.629
224	903874	85101500	Proteínas Totales En Orina Parcial	SERVICIO	1	3.792	N/A	3.792	3.716
225	903875	85101500	Fósforo En Orina Parcial	SERVICIO	1	7.947	N/A	7.947	7.788

226	903876	85101500	Creatinina En Orina Parcial	SERVICIO	1	3.465	N/A	3.465	3.396
227	903878	85101500	Potasio En Orina Parcial	SERVICIO	1	8.404	N/A	8.404	8.236
228	903880	85101500	Cloro En Orina Parcial	SERVICIO	1	3.135	N/A	3.135	3.072
229	904104	85101500	Hormona De Crecimiento [Somatotrópica]	SERVICIO	1	49.770	N/A	49.770	48.775
230	904508	85101500	Gonadotropina Coriónica Subunidad Beta Cualitativa Prueba De Embarazo En Orina O Suero	SERVICIO	1	26.928	N/A	26.928	26.389
231	906207	85101500	Dengue Anticuerpos Ig G (Prueba Rápida)	SERVICIO	1	53.955	N/A	53.955	52.876
232	906208	85101500	Dengue Anticuerpos Ig M (Prueba Rápida)	SERVICIO	1	53.955	N/A	53.955	52.876
233	906209	85101500	Dengue Anticuerpos Totales	SERVICIO	1	60.183	N/A	60.183	58.979
234	906222	85101500	Hepatitis B Anticuerpos E [Anti-Hbe] Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	46.674	N/A	46.674	45.741
235	906223	85101500	Hepatitis B Anticuerpos S [Anti-Hbs] Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	49.392	N/A	49.392	48.404
236	906224	85101500	Hepatitis B Anticuerpos Dna Polimerasa Automatizada	SERVICIO	1	916.566	N/A	916.566	898.235
237	906225	85101500	Hepatitis C Anticuerpo Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	65.853	N/A	65.853	64.536
238	906226	85101500	Hepatitis Delta Anticuerpos Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	153.000	N/A	153.000	149.940
239	906227	85101500	Hepatitis Delta Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	92.601	N/A	92.601	90.749
240	906228	85101500	Herpes I Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	38.340	N/A	38.340	37.573
241	906229	85101500	Herpes I Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	42.993	N/A	42.993	42.133
242	906230	85101500	Herpes Ii Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	38.340	N/A	38.340	37.573
243	906231	85101500	Herpes Ii Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	69.669	N/A	69.669	68.276
244	906241	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig G Automatizado	SERVICIO	1	51.786	N/A	51.786	50.750
245	906242	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig G Semiautomatizado	SERVICIO	1	51.786	N/A	51.786	50.750
246	906243	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig M Automatizado	SERVICIO	1	60.183	N/A	60.183	58.979
247	906244	85101500	Rubeola Anticuerpos Ig M Semiautomatizado	SERVICIO	1	60.183	N/A	60.183	58.979
248	906245	85101500	Sarampión Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	44.172	N/A	44.172	43.289
249	906246	85101500	Sarampión Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	299.100	N/A	299.100	293.118
250	906247	85101500	Varicela Zoster Anticuerpos Ig G Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	25.569	N/A	25.569	25.058

251	906248	85101500	Varicela Zoster Anticuerpos Ig M Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	49.059	N/A	49.059	48.078
252	906249	85101500	Virus De Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 Anticuerpos	SERVICIO	1	42.597	N/A	42.597	41.745
253	906611	85101500	Antígeno Específico De Próstata Fracción Libre Semiautomatizado O Automatizado	SERVICIO	1	76.689	N/A	76.689	75.155
254	906913	85101500	Proteína C Reactiva Alta Precisión Automatizado	SERVICIO	1	27.747	N/A	27.747	27.192
255	911016	85101500	Hemoclasificación Sistema Rh [Antígeno Rh D] En Tubo	SERVICIO	1	4.761	N/A	4.761	4.666
256	903873	85101500	Calcio En Orina Parcial	SERVICIO	1	5.110	N/A	5.110	5.008
257	903877	85101500	Ácido Úrico En Orina Parcial	SERVICIO	1	5.561	N/A	5.561	5.450
258	903879	85101500	Magnesio En Orina Parcial	SERVICIO	1	11.516	N/A	11.516	11.286
259	873432	85101500	Radiografia De Antepie Ap Y Oblicua	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
260	873431	85101500	Radiografia De Tobillo Ap Lateral Y Rotacion Interna	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
261	873424	85101500	Radiografia Tangencial De Rotula	SERVICIO	1	43.920	N/A	43.920	43.042
262	873422	85101500	Radiografia De Rodillas Comparativas Posicion Verticalunicamente Vista Anteroposterior	SERVICIO	1	15.192	N/A	15.192	14.888
263	873412	85101500	Radiografia De Pelvis (Cadera) Comparativa	SERVICIO	1	15.192	N/A	15.192	14.888
264	873340	85101500	Radiografia De Miembro Inferior Ap Y Lateral	SERVICIO	1	34.362	N/A	34.362	33.675
265	873333	85101500	Radiografia De Pie Ap Y Lateral	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
266	873313	85101500	Radiografia De Pierna Ap Y Lateral	SERVICIO	1	34.362	N/A	34.362	33.675
267	873312	85101500	Radiografia De Femur Ap Y Lateral	SERVICIO	1	34.362	N/A	34.362	33.675
268	873206	85101500	Radiografia De Muñeca	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
269	873205	85101500	Radiografia De Codo	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
270	873204	85101500	Radiografia De Hombro	SERVICIO	1	34.362	N/A	34.362	33.675
271	873202	85101500	Radiografia De Articulaciones Acromio Claviculares Comparativas	SERVICIO	1	15.192	N/A	15.192	14.888
272	873122	85101500	Radiografia De Antebrazo	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
273	873121	85101500	Radiografia De Humero	SERVICIO	1	34.362	N/A	34.362	33.675
274	873112	85101500	Radiografia De Clavicula	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984
275	873111	85101500	Radiografia De Omoplato	SERVICIO	1	34.362	N/A	34.362	33.675
276	873004	85101500	Radiografia De Edad Osea (Carpograma)	SERVICIO	1	26.514	N/A	26.514	25.984

277	872123	85101500	Radiografia De Vias Digestivas Altas (Esofago, Estomago Y Duodeno) Y Transito Intestinal	SERVICIO	1	102.051	N/A	102.051	100.010
278	872122	85101500	Radiografia De Vias Digestivas Altas (Esofago Estomago Y Duodeno) Con Doble Contraste	SERVICIO	1	118.494	N/A	118.494	116.124
279	872121	85101500	Radiografia De Vias Digestivas Altas (Esofago Estomago Y Duodeno)	SERVICIO	1	107.136	N/A	107.136	104.993
280	872105	85101500	Radiografia De Colon Por Enema Con Doble Contraste	SERVICIO	1	108.405	N/A	108.405	106.237
281	872104	85101500	Radiografia De Colon Por Enema Covencional O Colon Por Ingesta	SERVICIO	1	96.120	N/A	96.120	94.198
282	872102	85101500	Radiografia De Transito Intestinal Doble Contraste	SERVICIO	1	116.982	N/A	116.982	114.642
283	872101	85101500	Radiografia De Transito Intestinal Convencional	SERVICIO	1	95.265	N/A	95.265	93.360
284	872011	85101500	Radiografia De Abdomen Simple Con Proyecciones Adicionales (Serie Abdomen Agudo)	SERVICIO	1	58.230	N/A	58.230	57.065
285	872002	85101500	Radiografia De Abdomen Simple	SERVICIO	1	43.866	N/A	43.866	42.989
286	871129	85101500	Radiografia De Articulaciones Esternoclaviculares	SERVICIO	1	33.975	N/A	33.975	33.296
287	871121	85101500	Radiografia De Torax (P.A.Ó A.P.Y Lateral, Decubito Lateral, Oblicuas Ó Lateral Con Bario)	SERVICIO	1	37.188	N/A	37.188	36.444
288	871112	85101500	Radiografia De Esternon	SERVICIO	1	33.975	N/A	33.975	33.296
289	871111	85101500	Radiografia De Reja Costal	SERVICIO	1	37.188	N/A	37.188	36.444
290	871091	85101500	Radiografia De Articulaciones Sacroiliacas	SERVICIO	1	32.715	N/A	32.715	32.061
291	871050	85101500	Radiografia De Sacro Coccix	SERVICIO	1	42.633	N/A	42.633	41.780
292	871040	85101500	Radiografia De Columna Lumbosacra	SERVICIO	1	52.812	N/A	52.812	51.756
293	871030	85101500	Radiografia De Columna Dorsolumbar	SERVICIO	1	42.381	N/A	42.381	41.533
294	871020	85101500	Radiografia De Columna Toracica	SERVICIO	1	42.381	N/A	42.381	41.533
295	871019	85101500	Radiografia De Columna Union Cervico Dorsal	SERVICIO	1	43.299	N/A	43.299	42.433
296	871010	85101500	Radiografia De Columna Cervical	SERVICIO	1	43.299	N/A	43.299	42.433
297	870602	85101500	Radiografia De Cavum Faringeo	SERVICIO	1	39.564	N/A	39.564	38.773
298	870601	85101500	Radiografia De Tejidos Blandos De Cuello	SERVICIO	1	39.564	N/A	39.564	38.773
299	870131	85101500	Radiografia De Articulacion Temporomaxilar (Atm)	SERVICIO	1	35.712	N/A	35.712	34.998
300	870113	85101500	Radiografia De Maxilar Inferior	SERVICIO	1	35.712	N/A	35.712	34.998
301	870112	85101500	Radiografia De Maxilar Superior	SERVICIO	1	35.496	N/A	35.496	34.786

302	870108	85101500	Radiografia Senos Paranasales	SERVICIO	1	35.712	N/A	35.712	34.998
303	870107	85101500	Radiografia De Huesos Nasales	SERVICIO	1	35.496	N/A	35.496	34.786
304	870105	85101500	Radiografia De Arco Cigomatico	SERVICIO	1	35.496	N/A	35.496	34.786
305	870104	85101500	Radiografia De Malar	SERVICIO	1	35.496	N/A	35.496	34.786
306	870103	85101500	Radiografia De Agujeros Opticos	SERVICIO	1	35.712	N/A	35.712	34.998
307	870102	85101500	Radiografia De Orbitas	SERVICIO	1	35.712	N/A	35.712	34.998
308	870101	85101500	Radiografia De Cara (Perfilograma)	SERVICIO	1	35.496	N/A	35.496	34.786
309	870007	85101500	Radiografia De Conductos Auditivos Internos	SERVICIO	1	50.607	N/A	50.607	49.595
310	870006	85101500	Radiografia De Peñascos	SERVICIO	1	50.607	N/A	50.607	49.595
311	870005	85101500	Radiografia De Mastoides Comparativas	SERVICIO	1	50.607	N/A	50.607	49.595
312	870004	85101500	Radiografia De Silla Turca	SERVICIO	1	35.496	N/A	35.496	34.786
313	870003	85101500	Radiografia De Base Del Craneo	SERVICIO	1	26.055	N/A	26.055	25.534
314	870001	85101500	Radiografia De Craneo Simple	SERVICIO	1	38.637	N/A	38.637	37.864
315	881630	85101500	Ultrasonografía Articular De Pelvis (Cadera)	SERVICIO	1	50.607	N/A	50.607	49.595
316	881620	85101500	Ultrasonografía Articular De Rodilla	SERVICIO	1	50.607	N/A	50.607	49.595
317	881610	85101500	Ultrasonografía Articular De Hombro	SERVICIO	1	50.607	N/A	50.607	49.595
318	881602	85101500	Ultrasonografía De Tejidos Blandos En Las Extremidades Inferiores Con Transductor De 7 Mhz O Mas	SERVICIO	1	54.342	N/A	54.342	53.255
319	881521	85101500	Ultrasonografía De Pene Con Transductor De 7 Mhz O Mas	SERVICIO	1	43.155	N/A	43.155	42.292
320	881511	85101500	Ultrasonografía Testicular Con Analisis Doppler	SERVICIO	1	65.115	N/A	65.115	63.813
321	881510	85101500	Ultrasonografía Testicular Con Transductor De 7 Mhz O Mas	SERVICIO	1	43.155	N/A	43.155	42.292
322	881502	85101500	Ultrasonografía De Prostata Transrectal	SERVICIO	1	103.725	N/A	103.725	101.651
323	881501	85101500	Ultrasonografía De Prostata Transabdominal	SERVICIO	1	54.342	N/A	54.342	53.255
324	881410	85101500	Ultrasonografía Pelvica Ginecologica: Histerosonografia O Histerosalpingosonografia (203)	SERVICIO	1	102.636	N/A	102.636	100.583
325	881340	85101500	Ultrasonografia De Abdomen: Masas Abdominales Y De Retroperitoneo (254)	SERVICIO	1	73.710	N/A	73.710	72.236
326	881332	85101500	Ultrasonografia De Vias Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal) (62)	SERVICIO	1	54.342	N/A	54.342	53.255

327	881331	85101500	Ultrasonografia De Riñones, Bazo, Aorta O Adrenales	SERVICIO	1	46.386	N/A	46.386	45.458
328	881318	85101500	Ultrasonografia De Recto	SERVICIO	1	24.957	N/A	24.957	24.458
329	881313	85101500	Ultrasonografia De Abdomen: Piloro	SERVICIO	1	40.770	N/A	40.770	39.955
330	881306	85101500	Ultrasonografia De Higado, Pancreas, Via Biliar Y Vesicula	SERVICIO	1	46.386	N/A	46.386	45.458
331	881302	85101500	Ultrasonografía De Abdomen Total : Higado, Pancreas, Vesicula, Vias Biliares, Riñones, Bazo, Grandes Vasos, Pelvis Y Flancos	SERVICIO	1	92.772	N/A	92.772	90.917
332	881301	85101500	Ultrasonografia Diagnostica De Tejidos Blandos, De Pared Abdominal Y De	SERVICIO	1	54.342	N/A	54.342	53.255
333	881240	85101500	Ultrasonografia Diagnostica De Torax: Pericardio O Pleura	SERVICIO	1	41.823	N/A	41.823	40.987
334	881131	85101500	Ecografía De Glándulas Salivales Con Transductor De 7 Mhz O Mas	SERVICIO	1	63.630	N/A	63.630	62.357
335	881112	85101500	Ultrasonografia Diagnostica Cerebral Transfontanelar Con Transductor De 7.Mhz O Mas	SERVICIO	1	63.306	N/A	63.306	62.040
336	881435	85101500	Ultrasonografía Obstetrica Con Evaluacion De Circulacion Placentaria Y Fetal	SERVICIO	1	54.736	N/A	54.736	53.641
337	881434	85101500	Ultrasonografia Obstetrica Con Perfil Biofisico	SERVICIO	1	55.051	N/A	55.051	53.950
338	881431	85101500	Ultrasonografia Obstetrica Transabdominal	SERVICIO	1	36.036	N/A	36.036	35.315
339	881402	85101500	Ultrasonografia Pelvica Ginecologica Transabdominal	SERVICIO	1	19.646	N/A	19.646	19.253
340	881432	85101500	Ultrasonografia Obstetrica Transvaginal	SERVICIO	1	41.814	N/A	41.814	40.978
341	881401	85101500	Ultrasonografia Pelvica Ginecologica Transvaginal	SERVICIO	1	40.868	N/A	40.868	40.051
342	881410	85101500	Cervicometria	SERVICIO	1	102.636	N/A	102.636	100.583
343	882203	85101500	Doppler De Arterias Uterinas	SERVICIO	1	64.822	N/A	64.822	63.526
344	897011	85101500	Monitoreo Fetal (Incluye Lectura Y Consulta De Ginecoobstetricia Según Hallazgos)	SERVICIO	1	35.720	N/A	35.720	35.006
345	881436	85101500	Ecografia Obstetrica Con Translucencia Nucal	SERVICIO	1	60.304	N/A	60.304	59.098
346	879520	85101500	Tomografia Axial Computada De Miembros Inferiores Y Articulaciones	SERVICIO	1	149.040	N/A	149.040	146.059
347	879510	85101500	Tomografia Axial Computada De Miembros Superiores Y Articulaciones	SERVICIO	1	149.040	N/A	149.040	146.059
348	879460	85101500	Tomografia Axial Computada De Pelvis	SERVICIO	1	162.486	N/A	162.486	159.236
349	879430	85101500	Tomografia Axial Computada De Vias Urinarias (Urotac)	SERVICIO	1	239.166	N/A	239.166	234.383
350	879420	85101500	Tomografia Axial Computada De Abdomen Y Pelvis (Abdomen Total)	SERVICIO	1	239.166	N/A	239.166	234.383

351	879410	85101500	Tomografia Axial Computada De Abdomen Superior	SERVICIO	1	205.938	N/A	205.938	201.819
352	879391	85101500	Tomografia Axial Computada De Torax Extendido Al Abdomen Superior Con Suprarrenales	SERVICIO	1	237.312	N/A	237.312	232.566
353	879301	85101500	Tomografia Axial Computada De Torax	SERVICIO	1	181.782	N/A	181.782	178.146
354	879162	85101500	Tomografia Axial Computada De Laringe	SERVICIO	1	162.486	N/A	162.486	159.236
355	879161	85101500	Tomografia Axial Computada De Cuello (Tejidos Blandos)	SERVICIO	1	162.486	N/A	162.486	159.236
356	879131	85101500	Tomografia Axial Computada De Senos Paranasales O Cara (Cortes Axiales Y Coronales)	SERVICIO	1	191.745	N/A	191.745	187.910
357	879121	85101500	Tomografia Axial Computada De Orbitas (Cortes Axiales Y Coronales)	SERVICIO	1	149.040	N/A	149.040	146.059
358	879113	85101500	Tomografia Axial Computada De Craneo Simple Y Con Contraste	SERVICIO	1	219.375	N/A	219.375	214.988
359	879112	85101500	Tomografia Axial Computada De Craneo Con Contraste	SERVICIO	1	191.610	N/A	191.610	187.778
360	879111	85101500	Tomografia Axial Computada De Craneo Simple	SERVICIO	1	174.681	N/A	174.681	171.187
361	879116	85101500	Tomografía Computada De Silla Turca (Hipófisis)	SERVICIO	1	191.745	N/A	191.745	187.910
362	879122	85101500	Tomografía Computada De Oido, Peñasco Y Conducto Auditivo Interno	SERVICIO	1	191.745	N/A	191.745	187.910
363	879132	85101500	Tomografía Computada De Rinofaringe	SERVICIO	1	191.745	N/A	191.745	187.910
364	879150	85101500	Tomografía Computada De Articulación Temporo Mandibular (Bilateral)	SERVICIO	1	191.619	N/A	191.619	187.787
365	883102	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Base De Craneo-Silla Turca	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
366	883103	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Orbitas	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
367	883105	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Articulacion Temporomandibular	SERVICIO	1	333.914	N/A	333.914	327.236
368	883108	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Pares Craneanos	SERVICIO	1	326.298	N/A	326.298	319.772
369	883210	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Cervical Simple	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
370	883211	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Cervical Con Contraste	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
371	883220	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Toraccica Simple +	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
372	883221	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Toraccica Con Contraste	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
373	883230	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Lumbosacra Simple +	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829
374	883231	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Columna Lumbar Con Contraste	SERVICIO	1	435.540	N/A	435.540	426.829

375	883301	85101500	Resonancia Nuclear Magnetica De Torax Proyecciones Pa Y Lateral +	SERVICIO	1	731.777	N/A	731.777	717.141
376	883302	85101500	Resonancia Nuclear Magnética De Torax Con Proyecciones Decúbito Lateral O Con Vicky +	SERVICIO	1	731.777	N/A	731.777	717.141
377	883401	85101500	Resonancia Nuclear Magnética De Abdomen +	SERVICIO	1	731.777	N/A	731.777	717.141
378	883430	85101500	Resonancia Nuclear Magnética De Vias Biliares	SERVICIO	1	548.131	N/A	548.131	537.168
379	882317	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Inferiores	SERVICIO	1	170.055	N/A	170.055	166.654
380	882308	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembros Inferiores	SERVICIO	1	147.150	N/A	147.150	144.207
381	882309	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembros Superiores	SERVICIO	1	139.464	N/A	139.464	136.675
382	882112	85101500	Ecografía Doppler De Vasos Del Cuello	SERVICIO	1	125.649	N/A	125.649	123.136
383	882132	85101500	Ecografía Doppler De Otros Vasos Periféricos Del Cuello	SERVICIO	1	65.115	N/A	65.115	63.813
384	881511	85101500	Ultrasonografía Testicular Con Analisis Doppler	SERVICIO	1	65.115	N/A	65.115	63.813
385	881118	85101500	Ultrasonografia Diagnostica Cerebral Transfontanelar Con Analisis Doppler	SERVICIO	1	136.053	N/A	136.053	133.332
386	881360	85101500	Ecografía Pelvica Con Análisis Doppler	SERVICIO	1	74.079	N/A	74.079	72.597
387	879901	85101500	Angiotac Arterias Carótidas Y Vertebrales	SERVICIO	1	1.536.736	N/A	1.536.736	1.506.001
388	879901	85101500	Angiotac Arterias Carótidas, Vertebrales Y Cerebrales	SERVICIO	1	1.536.736	N/A	1.536.736	1.506.001
389	879901	85101500	Angiotac Arteriografía Arterias Iliacas O Femoral	SERVICIO	1	1.536.736	N/A	1.536.736	1.506.001
390	879901	85101500	Angiotac Arteriografía De Miembros Inferiores	SERVICIO	1	1.536.736	N/A	1.536.736	1.506.001
391	879901	85101500	Angiotac Arteriografía De Miembros Superiores	SERVICIO	1	1.536.736	N/A	1.536.736	1.506.001
392	441301	85101500	Esofagogastroduodenoscopia (EGD) con Extracción de Cuerpo Extraño	SERVICIO	1	505.863	N/A	505.863	495.746
393	684003	85101500	Histerectomía Total Abdominal Sod +	SERVICIO	1	2.266.000	N/A	2.266.000	2.220.680
394	684020	85101500	Histerectomía Por Laparoscopia	SERVICIO	1	1.287.054	N/A	1.287.054	1.261.313
395	471110	85101500	Apendicetomía Por Laparoscopia	SERVICIO	1	3.154.279	N/A	3.154.279	3.091.193
396	540015	85101500	Apendicetomía Con Drenaje De Peritonitis Generalizada Por Laparoscopia	SERVICIO	1	624.933	N/A	624.933	612.434
397	740001	85101500	Cesárea Corporal Sod (Programada Paquete) (Urgencia Paquete) * Toda Cesárea No Programada.	SERVICIO	1	2.121.653	N/A	2.121.653	2.079.220
398	631011	85101500	Varicocelectomia	SERVICIO	1	1.002.159	N/A	1.002.159	982.116
399	920902	85101500	Gamagrafia Osea Tres Fases	SERVICIO	1	293.869	N/A	293.869	287.992

RESUMEN EVALUACIÓN ECONOMICA

N°	PROPONENTE	DOCUMENTACIÓN	INDICADORES	OFERTA ECONOMICA(SUMATORIA DE VALORES UNITARIOS)	CUMPLE	CONCLUSIÓN
1	**CLINICA PALMA REAL**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

CONCLUSION

UNA VEZ VERIFICADOS LOS VALORES UNITARIOS VS LOS PRECIOS REFERENCIA, CUMPLE Y NO SUPERAN EL PRECIO DE REFERENCIA.

Analizando los documentos, los indicadores financieros y los valores presentados en la propuesta económica, como lo establece el pliego definitivo del proceso **333-DMCAL-2019**, este comité **HABILITA ECONÓMICA Y FINANCIERAMENTE** a la entidad **CLINICA PALMA REAL** para continuar con el **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 333-DMCAL-2019 CUYO OBJETO ES LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019".**

Cordialmente,

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

ORIGINAL FIRMADO

Que teniendo en cuenta que los oferentes participantes en el presente proceso de Selección Abreviado No. 333/DMCAL/2019 no presentaron observaciones al informe de evaluación, el comité económico, técnico y jurídico procede a emitir un resumen final de las evaluaciones de la siguiente manera

RESUMEN FINAL INFORME DE EVALUACIONES

PROPONENTE	CAPACIDAD JURIDICA	CAPACIDAD ECONOMICA Y FINANCIERA	CAPACIDAD TECNICA

CLINICA PALMA REAL	**CUMPLE**	**CUMPLE**	**CUMPLE**

Como consecuencia de lo anterior, los comites procedieron a publicar en la plataforma del SECOP II el dia 04 de Junio del 2019 las ponderaciones técnicas, económica y apoyo a la industria nacional en los siguientes términos;

CLINICA PALMA REAL	
FACTOR ECONOMICO	20 PUNTOS
FACTOR TECNICO	63 PUNTOS
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL (LEY 816/2003)	17 PUNTOS
PUNTAJE TOTAL OBTENIDO	**100 PUNTOS**

Que el Informe de Verificación Jurídico, Técnico y Económico, forma parte integral del expediente contractual y se encuentra bajo custodia del Dispensario Médico de Cali, oficina Administrativa ubicada en el Cantón Militar Pichincha en la calle 5 N°83-00, en la ciudad de Santiago de Cali, el cual puede ser verificado en cualquier momento por cualquier ciudadano que tenga interés en el mismo.

Que de conformidad con los preceptos establecidos legalmente bajo los cuales deben sustentarse los procesos de selección de contratistas y que tiene su génesis en la Constitución Política de 1991, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, el Dispensario Médico de Cali, se permite puntualizar lo siguiente: Que la jurisprudencia constitucional ha resaltado que la adecuada selección del contratista es fundamental para el buen desarrollo de los cometidos involucrados en la contratación estatal y que por lo tanto, es fundamental que la selección de los colaboradores de la administración responda a criterios objetivos, en concordancia con los principios que rigen la función administrativa.

Que con ello el legislador quiso dejar a un lado cualquier tipo de elección subjetiva que llevará a situaciones a favor de una u otra parte buscando que la entidad al momento de hacer la escogencia de las circunstancias más favorables tuviera en cuenta la capacidad jurídica, la experiencia, capacidad financiera y de organización que presenten los proponentes al momento de querer contratar con la entidad.

Que el legislador, al querer plasmar su querer en la selección objetiva, buscó hacer cumplir el principio de transparencia, economía y responsabilidad, todos consagrados en el estatuto de contratación. Que así las cosas, dicho factor, juega un papel importante en la contratación, puesto que con él se garantiza el cumplimiento del interés público.
Que el artículo 5 de la Ley 1150 de 2007 establece que es objetiva la selección en la cual la escogencia se haga al ofrecimiento más favorable a la entidad y a los fines que ella busca, sin tener en consideración factores de afecto o de interés y, en general, cualquier clase de motivación subjetiva.

Que así las cosas y teniendo en cuenta lo anterior y mediante ponencia de adjudicación O Declaratoria de Desierto el Gerente del Proyecto recomendó al ordenador del gasto lo siguiente:

RECOMENDACIONES:

La Señora CR. BEATRIZ SILVA MIRANDA gerente de proyecto, teniendo en cuenta las evaluaciones de carácter técnico, económico y jurídico y la ponderación económica, técnica y el apoyo a la industria nacional realizada por cada uno de los comités, se permite proponer al comité de adquisiciones del DISPENSARIO MEDICO DE CALI, recomiende al Ordenador del Gasto **ADJUDICAR EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA No. 333/DMCAL/2019** que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019",** en los siguientes términos.

Se recomienta adjudicar el presente proceso al siguiente oferente **CLINICA PALMA REAL CON NIT 90699086-8,** teniendo en cuenta que cumple con los parámetros establecidos en el pliego de condiciones sumado a que es el oferente que obtuvo el mayor puntaje como se dejó plasmado anteriormente.

El comité de adquisiciones **APRUEBA** la recomendación.

En mérito de lo Expuesto el Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Cali;

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Adjudicar en su totalidad el presente proceso de Selección Abreviada No. 333/DMCAL/2019 cuyo objeto corresponde a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN DE URGENCIAS, HOSPITALIZACION, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, PROCEDIMIENTOS MEDICOS ADULTOS, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO, CONCEPTOS MEDICOS, ALTO RIESGO OBSTETRICO, CONSULTA ESPECIALIZADA, CIRUGIA AMBULATORIA, MEDICAMENTOS, INSUMOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, LABORATORIO CLINICO QUE SE REQUIERAN EN EL II Y III NIVEL DE ATENCION CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DE 2001 Y 052 DE 2013, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR EN PALMIRA, PARA LA VIGENCIA 2019",** amparados mediante Certificado de Disponibilidad presupuestal **CDP No 38419 expedido el 15 de Febrero de 2019**, Catalogo presupuestal A 02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES, RECURSO 10, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali, al proponente **CLINICA PALMA REAL** NIT – **90699086-8**, Representada legalmente por la **Dra. MARIA FERNANDA GUALDRON**, tal como consta en el certificado de Existencia y Representación Legal.

ARTICULO SEGUNDO: Disponer que el contrato correspondiente a la presente adjudicación sea elaborado por el asesor Jurídico del Dispensario Médico de Cali, con el lleno de los requisitos establecidos en la ley 80 de 1993, en la ley 1150 de 2007, con el decreto 1082 de 2015 y demás decretos concordantes y reglamentarios.

ARTICULO TERCERO: Notifíquese el presente acto administrativo al proponente adjudicatario a la firma **CLINICA PALMA REAL**, con NIT **90699086-8**, Representado legalmente por la **Dra. MARIA FERNANDA GUALDRON**, en los términos y formas establecidas en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y si ello no fuere posible se realizará conforme el artículo 69 ibídem.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente Resolución NO procede recurso alguno en vía gubernativa y rige a partir de la fecha de la notificación a su adjudicatario, la cual se hará conforme a las normas del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Dado en Santiago de Cali, a los Treinta (30) Días del Mes de Mayo de 2019.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

DOCUMENTO ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO

MY. JUAN DAVID PEDRAZA MARTINEZ
Subdirector Administrativo y Ordenador del Gasto DMCAL.

CR BEATRIZ SILVA MIRANDA
Gerente del Proyecto

PS. CHRISTIAN STEVE ESPAÑA SANTACRUZ
Asesor Económico Evaluador

ABG. GABRIELGOMEZ GARCIA
COMITÉ JURIDICO EVALUADOR

ASD.36 CLARA LUCIA RODRIGUEZ PEÑA
Comité Tecnico Evaluador