FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901541188-5

ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 282- DIGSA/DMCAL-2022 / SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 419-DIGSA/DMCAL-2022

Entre los suscritos, a saber: **MY. PEDRO LUIS GARCIA CORONA**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con la C.C. **N.º 1.032.371.587** Expedida en **Bogotá DC**, nombrado como Ordenador del Gasto y Subdirector Administrativo y Financiero del Dispensario Médico de Cali, mediante orden administrativa de personal N° 003516 del 24 de julio del 2020, en uso de las facultades legales conferidas mediante Resolución de Delegación Ministerial N° 0068 del 11 de enero del 2022 "Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones expedidas por el Ministerio de Defensa Nacional" y Resolución N° 6302, del 31 de julio de 2014, "Manual de Contratación Ministerio de Defensa Nacional" y quien en consecuencia representa por la delegación conferida al MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI, quien en adelante se denominará **EL CONTRATANTE,** de conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.5.2 Decreto 1082 de 2015 comunico la aceptación expresa e incondicional de la oferta presentada por **ELMER ARBOLEDA Y CIA. S. EN C.S** con número de **NIT. 815000051-2,** cuyo representante legal es el señor **ARBOLEDA OLARTE ELMER** identificado con número de cedula N° **10.224.363** Expedida en **MANIZALES** actuando en su propio nombre y quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, en las condiciones de la oferta y las que se indican a continuación:

CLAUSULA PRIMERA OBJETO DEL CONTRATO	
"LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 052 DEL 2013, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ASIGNADOS AL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA BICOD EN PALMIRA – VALLE".	
CLAUSULA SEGUNDA DATOS DEL CONTRATISTA	
La presente carta de aceptación se regirá por las condiciones contenidas en la invitación pública de SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA **419-DIGSA/DMCAL-2022** y por la oferta presentada por el Contratista el día 10 de Junio 2022	**CONTRATISTA: ELMER ARBOLEDA Y CIA. S. EN C.S** con número de **NIT. 815000051-2.** **REPRESENTANTE LEGAL: ARBOLEDA OLARTE ELMER** identificado con número de cedula N° **10.224.363** Expedida en **MANIZALES** **DIRECCIÓN COMERCIAL:** Carrera 31 N° 31- 23 Barrio: Central - Palmira **TELÉFONO:** 3108315307 – 2711964 - 3108315307 **CORREO ELECTRÓNICO** :elmerlab@hotmail.com

CLAUSULA TERCERA VALOR DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO:	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 30.000.000), de acuerdo con el CDP N° 32922 de fecha 15 de Febrero de 2022, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

A continuación, se relacionan las necesidades específicamente;

N°	CODIGOS UNSPCS	CODIGOS DANE	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNID. MEDIDA	CANT.
1	80161500	93195	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
2	80161500	93195	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	SERVICIO	1
3	80161500	93195	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
4	80161500	93195	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1
5	80161500	93195	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1
6	80161500	93195	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
7	80161500	93195	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1
8	80161500	93195	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1
9	80161500	93195	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1
10	80161500	93195	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1
11	80161500	93195	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1
12	80161500	93195	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1
13	80161500	93195	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1
14	80161500	93195	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1
15	80161500	93195	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1
16	80161500	93195	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1
17	80161500	93195	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1
18	80161500	93195	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1
19	80161500	93195	902101	CÉLULAS LE	SERVICIO	1
20	80161500	93195	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1

21	80161500	93195	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
22	80161500	93195	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1
23	80161500	93195	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
24	80161500	93195	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1
25	80161500	93195	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1
26	80161500	93195	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
27	80161500	93195	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	1
28	80161500	93195	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
29	80161500	93195	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1
30	80161500	93195	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1
31	80161500	93195	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1
32	80161500	93195	903003	BICARBONATO	SERVICIO	1
33	80161500	93195	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
34	80161500	93195	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1
35	80161500	93195	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1
36	80161500	93195	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1
37	80161500	93195	903016	FERRITINA	SERVICIO	1
38	80161500	93195	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1
39	80161500	93195	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
40	80161500	93195	903022	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1
41	80161500	93195	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
42	80161500	93195	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
43	80161500	93195	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1
44	80161500	93195	903035	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1
45	80161500	93195	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1
46	80161500	93195	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1
47	80161500	93195	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
48	80161500	93195	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1
49	80161500	93195	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

50	80161500	93195	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1
51	80161500	93195	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1
52	80161500	93195	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
53	80161500	93195	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1
54	80161500	93195	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1
55	80161500	93195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1
56	80161500	93195	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
57	80161500	93195	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1
58	80161500	93195	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1
59	80161500	93195	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1
60	80161500	93195	903301	GALACTOSA	SERVICIO	1
61	80161500	93195	903302	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1
62	80161500	93195	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1
63	80161500	93195	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
64	80161500	93195	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1
65	80161500	93195	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
66	80161500	93195	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
67	80161500	93195	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1
68	80161500	93195	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
69	80161500	93195	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1
70	80161500	93195	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1
71	80161500	93195	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
72	80161500	93195	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1
73	80161500	93195	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1
74	80161500	93195	903431	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	1
75	80161500	93195	903432	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1
76	80161500	93195	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1
77	80161500	93195	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1
78	80161500	93195	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1
79	80161500	93195	903602	AMONIO	SERVICIO	1

80	80161500	93195	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
81	80161500	93195	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1
82	80161500	93195	903608	ZINC	SERVICIO	1
83	80161500	93195	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1
84	80161500	93195	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1
85	80161500	93195	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1
86	80161500	93195	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1
87	80161500	93195	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1
88	80161500	93195	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1
89	80161500	93195	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1
90	80161500	93195	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1
91	80161500	93195	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1
92	80161500	93195	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
93	80161500	93195	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
94	80161500	93195	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
95	80161500	93195	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1
96	80161500	93195	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	SERVICIO	1
97	80161500	93195	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1
98	80161500	93195	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
99	80161500	93195	903813	CLORO	SERVICIO	1
100	80161500	93195	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1
101	80161500	93195	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
102	80161500	93195	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
103	80161500	93195	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1
104	80161500	93195	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
105	80161500	93195	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1
106	80161500	93195	903822	CREATINA	SERVICIO	1
107	80161500	93195	903823	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1
108	80161500	93195	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

109	80161500	93195	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1
110	80161500	93195	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1
111	80161500	93195	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1
112	80161500	93195	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1
113	80161500	93195	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1
114	80161500	93195	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1
115	80161500	93195	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
116	80161500	93195	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1
117	80161500	93195	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1
118	80161500	93195	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1
119	80161500	93195	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1
120	80161500	93195	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
121	80161500	93195	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1
122	80161500	93195	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1
123	80161500	93195	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1
124	80161500	93195	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1
125	80161500	93195	903847	LIPASA	SERVICIO	1
126	80161500	93195	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
127	80161500	93195	903856	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	1
128	80161500	93195	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
129	80161500	93195	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1
130	80161500	93195	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
131	80161500	93195	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
132	80161500	93195	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
133	80161500	93195	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
134	80161500	93195	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1
135	80161500	93195	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
136	80161500	93195	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1
137	80161500	93195	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
138	80161500	93195	904001	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

139	80161500	93195	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1
140	80161500	93195	904006	LEPTINA	SERVICIO	1
141	80161500	93195	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1
142	80161500	93195	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1
143	80161500	93195	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1
144	80161500	93195	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1
145	80161500	93195	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1
146	80161500	93195	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1
147	80161500	93195	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1
148	80161500	93195	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	1
149	80161500	93195	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SERVICIO	1
150	80161500	93195	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1
151	80161500	93195	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1
152	80161500	93195	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1
153	80161500	93195	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1
154	80161500	93195	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1
155	80161500	93195	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1
156	80161500	93195	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1
157	80161500	93195	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1
158	80161500	93195	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
159	80161500	93195	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1
160	80161500	93195	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1
161	80161500	93195	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1
162	80161500	93195	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1
163	80161500	93195	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1
164	80161500	93195	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1
165	80161500	93195	904701	GLUCAGÓN	SERVICIO	1
166	80161500	93195	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1
167	80161500	93195	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

168	80161500	93195	904706	PÉPTIDO C	SERVICIO	1
169	80161500	93195	904708	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1
170	80161500	93195	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1
171	80161500	93195	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1
172	80161500	93195	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1
173	80161500	93195	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1
174	80161500	93195	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1
175	80161500	93195	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1
176	80161500	93195	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1
177	80161500	93195	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1
178	80161500	93195	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1
179	80161500	93195	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1
180	80161500	93195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1
181	80161500	93195	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1
182	80161500	93195	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
183	80161500	93195	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
184	80161500	93195	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
185	80161500	93195	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
186	80161500	93195	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
187	80161500	93195	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
188	80161500	93195	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
189	80161500	93195	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
190	80161500	93195	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
191	80161500	93195	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
192	80161500	93195	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
193	80161500	93195	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
194	80161500	93195	905307	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1
195	80161500	93195	905308	FENCICLIDINA	SERVICIO	1
196	80161500	93195	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

197	80161500	93195	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
198	80161500	93195	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	1
199	80161500	93195	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
200	80161500	93195	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
201	80161500	93195	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
202	80161500	93195	905727	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1
203	80161500	93195	905735	METADONA MANUAL	SERVICIO	1
204	80161500	93195	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
205	80161500	93195	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
206	80161500	93195	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
207	80161500	93195	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
208	80161500	93195	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
209	80161500	93195	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
210	80161500	93195	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
211	80161500	93195	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
212	80161500	93195	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
213	80161500	93195	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1
214	80161500	93195	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1
215	80161500	93195	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
216	80161500	93195	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
217	80161500	93195	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
218	80161500	93195	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
219	80161500	93195	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
220	80161500	93195	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
221	80161500	93195	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
222	80161500	93195	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
223	80161500	93195	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
224	80161500	93195	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
225	80161500	93195	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

226	80161500	93195	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
227	80161500	93195	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
228	80161500	93195	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
229	80161500	93195	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
230	80161500	93195	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
231	80161500	93195	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
232	80161500	93195	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
233	80161500	93195	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
234	80161500	93195	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
235	80161500	93195	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
236	80161500	93195	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
237	80161500	93195	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
238	80161500	93195	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
239	80161500	93195	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
240	80161500	93195	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
241	80161500	93195	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
242	80161500	93195	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1
243	80161500	93195	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1
244	80161500	93195	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1
245	80161500	93195	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1
246	80161500	93195	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
247	80161500	93195	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1
248	80161500	93195	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
249	80161500	93195	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
250	80161500	93195	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
251	80161500	93195	906321	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	1
252	80161500	93195	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
253	80161500	93195	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1
254	80161500	93195	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
255	80161500	93195	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

256	80161500	93195	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
257	80161500	93195	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1
258	80161500	93195	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
259	80161500	93195	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
260	80161500	93195	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
261	80161500	93195	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
262	80161500	93195	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
263	80161500	93195	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C CLASE I	SERVICIO	1
264	80161500	93195	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	SERVICIO	1
265	80161500	93195	906503	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO B CLASE I CADA UNO	SERVICIO	1
266	80161500	93195	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO DR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
267	80161500	93195	906507	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
268	80161500	93195	906508	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
269	80161500	93195	906510	HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
270	80161500	93195	906516	ANTI HLA CLASE I Y II (PRA) CUANTITATIVO	SERVICIO	1
271	80161500	93195	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
272	80161500	93195	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
273	80161500	93195	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
274	80161500	93195	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
275	80161500	93195	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
276	80161500	93195	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
277	80161500	93195	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
278	80161500	93195	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
279	80161500	93195	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
280	80161500	93195	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
281	80161500	93195	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
282	80161500	93195	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
283	80161500	93195	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
284	80161500	93195	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

285	80161500	93195	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
286	80161500	93195	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
287	80161500	93195	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
288	80161500	93195	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
289	80161500	93195	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
290	80161500	93195	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
291	80161500	93195	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
292	80161500	93195	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
293	80161500	93195	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
294	80161500	93195	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
295	80161500	93195	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
296	80161500	93195	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
297	80161500	93195	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
298	80161500	93195	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
299	80161500	93195	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
300	80161500	93195	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
301	80161500	93195	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
302	80161500	93195	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
303	80161500	93195	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
304	80161500	93195	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
305	80161500	93195	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1	
306	80161500	93195	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	
307	80161500	93195	907106	UROANÁLISIS	SERVICIO	1	
308	80161500	93195	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	1	
309	80161500	93195	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	
310	80161500	93195	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	
311	80161500	93195	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	
312	80161500	93195	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

313	80161500	93195	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1
314	80161500	93195	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1
315	80161500	93195	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
316	80161500	93195	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1
317	80161500	93195	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1
318	80161500	93195	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
319	80161500	93195	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	1
320	80161500	93195	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
321	80161500	93195	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
322	80161500	93195	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
323	80161500	93195	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1
324	80161500	93195	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1
325	80161500	93195	902012	FACTOR 11 DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN	SERVICIO	1
326	80161500	93195	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1
327	80161500	93195	902015	FACTOR 111 PLAQUETARIO	SERVICIO	1
328	80161500	93195	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1
329	80161500	93195	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O	SERVICIO	1
330	80161500	93195	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1
331	80161500	93195	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1
332	80161500	93195	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	SERVICIO	1
333	80161500	93195	902021	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1
334	80161500	93195	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	1
335	80161500	93195	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O	SERVICIO	1
336	80161500	93195	902024	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1
337	80161500	93195	902029	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades

N° 202233000018251 7 del 31 de Enero 2022. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Palmira, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS **(RESOLUCION N° 2292 DE 2021)** contemplados en el acuerdo No 002 del 27 de Abril de 2001, 052 de 2013 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo No 002 del 27 de Abril de 2001, 052 de 2013 y Resolución 2292 de 2021 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas **EN PESOS** de la entidad ofertante, para lo cual junto con la propuesta económica deberá adjuntar su portafolio de servicios valorizado. **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO).**

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENT PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Para la correcta adjudicación de la presente aceptación de la oferta se debe dar cumplimiento a todas las especificaciones técnicas adicionales previstas en la invitación y presentada en la oferta por parte de la ELMER ARBOLEDA Y CIA. S. EN C.S

OFERTA ECONOMICA

							ELMER ARBOLEDA		
N°	CODIGOS UNSPCS	CODIGOS DANE	CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNID. MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	IVA(SI APLICA)	VALOR UNITARIO + IVA
1	80161500	93195	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	15.974	N/A	15.974
2	80161500	93195	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E-TEST	SERVICIO	1	138.949	N/A	138.949
3	80161500	93195	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	4.568	N/A	4.568
4	80161500	93195	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	SERVICIO	1	11.581	N/A	11.581
5	80161500	93195	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1	2.966	N/A	2.966
6	80161500	93195	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	55.331	N/A	55.331
7	80161500	93195	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	SERVICIO	1	17.789	N/A	17.789
8	80161500	93195	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	SERVICIO	1	74.925	N/A	74.925
9	80161500	93195	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	SERVICIO	1	162.047	N/A	162.047
10	80161500	93195	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	69.538	N/A	69.538
11	80161500	93195	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	SERVICIO	1	29.786	N/A	29.786
12	80161500	93195	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	SERVICIO	1	24.028	N/A	24.028
13	80161500	93195	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1	6.597	N/A	6.597

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

14	80161500	93195	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA RÁPIDA O DIRECTA)	SERVICIO	1	16.689	N/A	16.689
15	80161500	93195	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	SERVICIO	1	41.778	N/A	41.778
16	80161500	93195	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1	8.986	N/A	8.986
17	80161500	93195	902048	TIEMPO DE TROMBINA	SERVICIO	1	41.171	N/A	41.171
18	80161500	93195	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1	10.311	N/A	10.311
19	80161500	93195	902101	CÉLULAS LE	SERVICIO	1	5.392	N/A	5.392
20	80161500	93195	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	SERVICIO	1	3.288	N/A	3.288
21	80161500	93195	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	1.716	N/A	1.716
22	80161500	93195	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	SERVICIO	1	4.997	N/A	4.997
23	80161500	93195	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	7.930	N/A	7.930
24	80161500	93195	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1	5.706	N/A	5.706
25	80161500	93195	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1	1.526	N/A	1.526
26	80161500	93195	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1	2.367	N/A	2.367
27	80161500	93195	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	SERVICIO	1	3.029	N/A	3.029
28	80161500	93195	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	2.471	N/A	2.471
29	80161500	93195	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	SERVICIO	1	2.242	N/A	2.242
30	80161500	93195	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	SERVICIO	1	1.783	N/A	1.783
31	80161500	93195	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	SERVICIO	1	80.403	N/A	80.403
32	80161500	93195	903003	BICARBONATO	SERVICIO	1	36.825	N/A	36.825
33	80161500	93195	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	109.492	N/A	109.492
34	80161500	93195	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	SERVICIO	1	50.135	N/A	50.135
35	80161500	93195	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	SERVICIO	1	92.635	N/A	92.635
36	80161500	93195	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	SERVICIO	1	79.544	N/A	79.544
37	80161500	93195	903016	FERRITINA	SERVICIO	1	15.022	N/A	15.022
38	80161500	93195	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	SERVICIO	1	114.595	N/A	114.595
39	80161500	93195	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	32.564	N/A	32.564
40	80161500	93195	903022	HOMOCISTEÍNA	SERVICIO	1	140.107	N/A	140.107
41	80161500	93195	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	10.687	N/A	10.687
42	80161500	93195	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	15.792	N/A	15.792
43	80161500	93195	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	SERVICIO	1	16.691	N/A	16.691
44	80161500	93195	903035	OSTEOCALCINA	SERVICIO	1	96.956	N/A	96.956
45	80161500	93195	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	SERVICIO	1	496.389	N/A	496.389

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

46	80161500	93195	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1	67.976	N/A	67.976
47	80161500	93195	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	21.778	N/A	21.778
48	80161500	93195	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	SERVICIO	1	108.992	N/A	108.992
49	80161500	93195	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	SERVICIO	1	71.714	N/A	71.714
50	80161500	93195	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	SERVICIO	1	39.531	N/A	39.531
51	80161500	93195	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]	SERVICIO	1	114.140	N/A	114.140
52	80161500	93195	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	265.182	N/A	265.182
53	80161500	93195	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	SERVICIO	1	70.888	N/A	70.888
54	80161500	93195	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1	24.943	N/A	24.943
55	80161500	93195	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	SERVICIO	1	63.972	N/A	63.972
56	80161500	93195	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	16.290	N/A	16.290
57	80161500	93195	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	SERVICIO	1	95.961	N/A	95.961
58	80161500	93195	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	SERVICIO	1	348.945	N/A	348.945
59	80161500	93195	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	SERVICIO	1	64.874	N/A	64.874
60	80161500	93195	903301	GALACTOSA	SERVICIO	1	707.174	N/A	707.174
61	80161500	93195	903302	CURVA DE LACTOSA	SERVICIO	1	80.831	N/A	80.831
62	80161500	93195	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	SERVICIO	1	30.016	N/A	30.016
63	80161500	93195	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	45.927	N/A	45.927
64	80161500	93195	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	SERVICIO	1	71.622	N/A	71.622
65	80161500	93195	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	45.904	N/A	45.904
66	80161500	93195	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	43.116	N/A	43.116
67	80161500	93195	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1	14.554	N/A	14.554
68	80161500	93195	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	86.088	N/A	86.088
69	80161500	93195	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	SERVICIO	1	53.103	N/A	53.103
70	80161500	93195	903425	FRUCTOSAMINA	SERVICIO	1	20.953	N/A	20.953
71	80161500	93195	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	20.436	N/A	20.436
72	80161500	93195	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	SERVICIO	1	21.323	N/A	21.323
73	80161500	93195	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	SERVICIO	1	50.019	N/A	50.019
74	80161500	93195	903431	LIPOPROTEÍNA A	SERVICIO	1	53.440	N/A	53.440
75	80161500	93195	903432	NUCLEOTIDASA 5	SERVICIO	1	71.518	N/A	71.518
76	80161500	93195	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SERVICIO	1	134.763	N/A	134.763
77	80161500	93195	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	SERVICIO	1	63.577	N/A	63.577
78	80161500	93195	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	SERVICIO	1	81.583	N/A	81.583

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

79	80161500	93195	903602	AMONIO	SERVICIO	1	23.349	N/A	23.349
80	80161500	93195	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	3.873	N/A	3.873
81	80161500	93195	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	SERVICIO	1	24.286	N/A	24.286
82	80161500	93195	903608	ZINC	SERVICIO	1	50.371	N/A	50.371
83	80161500	93195	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1	65.216	N/A	65.216
84	80161500	93195	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1	117.185	N/A	117.185
85	80161500	93195	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1	24.416	N/A	24.416
86	80161500	93195	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1	175.963	N/A	175.963
87	80161500	93195	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1	157.619	N/A	157.619
88	80161500	93195	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1	50.127	N/A	50.127
89	80161500	93195	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1	112.174	N/A	112.174
90	80161500	93195	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1	71.741	N/A	71.741
91	80161500	93195	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	SERVICIO	1	111.670	N/A	111.670
92	80161500	93195	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	3.618	N/A	3.618
93	80161500	93195	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	3.634	N/A	3.634
94	80161500	93195	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	6.765	N/A	6.765
95	80161500	93195	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	4.854	N/A	4.854
96	80161500	93195	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	SERVICIO	1	209.217	N/A	209.217
97	80161500	93195	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1	5.360	N/A	5.360
98	80161500	93195	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	3.034	N/A	3.034
99	80161500	93195	903813	CLORO	SERVICIO	1	3.970	N/A	3.970
100	80161500	93195	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1	4.588	N/A	4.588
101	80161500	93195	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	7.373	N/A	7.373
102	80161500	93195	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	1.821	N/A	1.821
103	80161500	93195	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1	3.692	N/A	3.692
104	80161500	93195	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	14.879	N/A	14.879
105	80161500	93195	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1	7.356	N/A	7.356
106	80161500	93195	903822	CREATINA	SERVICIO	1	204.048	N/A	204.048
107	80161500	93195	903823	CREATININA DEPURACIÓN	SERVICIO	1	7.836	N/A	7.836
108	80161500	93195	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	SERVICIO	1	1.909	N/A	1.909
109	80161500	93195	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	SERVICIO	1	3.981	N/A	3.981
110	80161500	93195	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	SERVICIO	1	5.140	N/A	5.140
111	80161500	93195	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	SERVICIO	1	7.372	N/A	7.372

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

112	80161500	93195	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1	124.595	N/A	124.595
113	80161500	93195	903830	FOSFATASA ÁCIDA	SERVICIO	1	7.127	N/A	7.127
114	80161500	93195	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1	3.903	N/A	3.903
115	80161500	93195	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	4.218	N/A	4.218
116	80161500	93195	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1	9.393	N/A	9.393
117	80161500	93195	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	31.653	N/A	31.653
118	80161500	93195	903840	GLUCOSA EN ORINA	SERVICIO	1	3.267	N/A	3.267
119	80161500	93195	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1	4.830	N/A	4.830
120	80161500	93195	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1	8.502	N/A	8.502
121	80161500	93195	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1	6.756	N/A	6.756
122	80161500	93195	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1	14.340	N/A	14.340
123	80161500	93195	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1	7.094	N/A	7.094
124	80161500	93195	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1	16.086	N/A	16.086
125	80161500	93195	903847	LIPASA	SERVICIO	1	12.325	N/A	12.325
126	80161500	93195	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	7.712	N/A	7.712
127	80161500	93195	903856	NITRÓGENO UREICO	SERVICIO	1	3.941	N/A	3.941
128	80161500	93195	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	6.440	N/A	6.440
129	80161500	93195	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1	5.188	N/A	5.188
130	80161500	93195	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	3.953	N/A	3.953
131	80161500	93195	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	6.298	N/A	6.298
132	80161500	93195	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	4.800	N/A	4.800
133	80161500	93195	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1	4.887	N/A	4.887
134	80161500	93195	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1	5.488	N/A	5.488
135	80161500	93195	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	4.572	N/A	4.572
136	80161500	93195	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	SERVICIO	1	2.894	N/A	2.894
137	80161500	93195	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1	4.285	N/A	4.285
138	80161500	93195	904001	ANGIOTENSINA II	SERVICIO	1	259.888	N/A	259.888
139	80161500	93195	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	SERVICIO	1	58.295	N/A	58.295
140	80161500	93195	904006	LEPTINA	SERVICIO	1	86.072	N/A	86.072
141	80161500	93195	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	SERVICIO	1	55.446	N/A	55.446
142	80161500	93195	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	SERVICIO	1	131.173	N/A	131.173
143	80161500	93195	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	SERVICIO	1	61.274	N/A	61.274
144	80161500	93195	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	SERVICIO	1	47.651	N/A	47.651

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

145	80161500	93195	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1	21.410	N/A	21.410
146	80161500	93195	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1	21.754	N/A	21.754
147	80161500	93195	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1	25.186	N/A	25.186
148	80161500	93195	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	SERVICIO	1	68.651	N/A	68.651
149	80161500	93195	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	SERVICIO	1	56.290	N/A	56.290
150	80161500	93195	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	116.501	N/A	116.501
151	80161500	93195	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	SERVICIO	1	472.982	N/A	472.982
152	80161500	93195	904501	ANDROSTENEDIONA	SERVICIO	1	35.816	N/A	35.816
153	80161500	93195	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	SERVICIO	1	159.706	N/A	159.706
154	80161500	93195	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1	25.384	N/A	25.384
155	80161500	93195	904504	ESTRIOL	SERVICIO	1	23.454	N/A	23.454
156	80161500	93195	904505	ESTRIOL LIBRE	SERVICIO	1	54.409	N/A	54.409
157	80161500	93195	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	SERVICIO	1	36.376	N/A	36.376
158	80161500	93195	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.459	N/A	79.459
159	80161500	93195	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1	13.033	N/A	13.033
160	80161500	93195	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	SERVICIO	1	39.209	N/A	39.209
161	80161500	93195	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1	21.963	N/A	21.963
162	80161500	93195	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	SERVICIO	1	250.379	N/A	250.379
163	80161500	93195	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1	38.048	N/A	38.048
164	80161500	93195	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1	30.702	N/A	30.702
165	80161500	93195	904701	GLUCAGÓN	SERVICIO	1	103.118	N/A	103.118
166	80161500	93195	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	SERVICIO	1	48.478	N/A	48.478
167	80161500	93195	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	SERVICIO	1	86.328	N/A	86.328
168	80161500	93195	904706	PÉPTIDO C	SERVICIO	1	59.910	N/A	59.910
169	80161500	93195	904708	SOMATOSTATINA	SERVICIO	1	207.179	N/A	207.179
170	80161500	93195	904801	ALDOSTERONA	SERVICIO	1	68.526	N/A	68.526
171	80161500	93195	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	SERVICIO	1	44.987	N/A	44.987
172	80161500	93195	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	SERVICIO	1	34.309	N/A	34.309
173	80161500	93195	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	SERVICIO	1	96.206	N/A	96.206
174	80161500	93195	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1	18.591	N/A	18.591
175	80161500	93195	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	SERVICIO	1	54.608	N/A	54.608
176	80161500	93195	904920	TIROGLOBULINA	SERVICIO	1	43.628	N/A	43.628
177	80161500	93195	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1	9.947	N/A	9.947

178	80161500	93195	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1	11.370	N/A	11.370
179	80161500	93195	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	SERVICIO	1	39.790	N/A	39.790
180	80161500	93195	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1	12.730	N/A	12.730
181	80161500	93195	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1	11.840	N/A	11.840
182	80161500	93195	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	227.100	N/A	227.100
183	80161500	93195	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	50.652	N/A	50.652
184	80161500	93195	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	285.118	N/A	285.118
185	80161500	93195	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.474	N/A	28.474
186	80161500	93195	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	185.933	N/A	185.933
187	80161500	93195	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	20.143	N/A	20.143
188	80161500	93195	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1	42.169	N/A	42.169
189	80161500	93195	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	104.907	N/A	104.907
190	80161500	93195	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	36.184	N/A	36.184
191	80161500	93195	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.268	N/A	30.268
192	80161500	93195	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	121.071	N/A	121.071
193	80161500	93195	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	52.420	N/A	52.420
194	80161500	93195	905307	CLORPROMAZINA	SERVICIO	1	193.551	N/A	193.551
195	80161500	93195	905308	FENCICLIDINA	SERVICIO	1	47.396	N/A	47.396
196	80161500	93195	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	57.254	N/A	57.254
197	80161500	93195	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.990	N/A	29.990
198	80161500	93195	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	SERVICIO	1	76.313	N/A	76.313
199	80161500	93195	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	78.610	N/A	78.610
200	80161500	93195	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	17.836	N/A	17.836
201	80161500	93195	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.030	N/A	31.030
202	80161500	93195	905727	DROGAS DE ABUSO	SERVICIO	1	66.658	N/A	66.658
203	80161500	93195	905735	METADONA MANUAL	SERVICIO	1	54.955	N/A	54.955
204	80161500	93195	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	25.336	N/A	25.336
205	80161500	93195	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	67.885	N/A	67.885
206	80161500	93195	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	64.509	N/A	64.509
207	80161500	93195	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.635	N/A	48.635
208	80161500	93195	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.441	N/A	30.441
209	80161500	93195	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.615	N/A	32.615
210	80161500	93195	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	19.592	N/A	19.592

211	80161500	93195	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	12.071	N/A	12.071
212	80161500	93195	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	28.196	N/A	28.196
213	80161500	93195	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	SERVICIO	1	38.375	N/A	38.375
214	80161500	93195	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	SERVICIO	1	53.918	N/A	53.918
215	80161500	93195	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	61.503	N/A	61.503
216	80161500	93195	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.807	N/A	48.807
217	80161500	93195	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	125.881	N/A	125.881
218	80161500	93195	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	83.628	N/A	83.628
219	80161500	93195	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	37.446	N/A	37.446
220	80161500	93195	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	149.549	N/A	149.549
221	80161500	93195	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	145.152	N/A	145.152
222	80161500	93195	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	37.923	N/A	37.923
223	80161500	93195	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	27.119	N/A	27.119
224	80161500	93195	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	43.738	N/A	43.738
225	80161500	93195	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.503	N/A	30.503
226	80161500	93195	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	42.738	N/A	42.738
227	80161500	93195	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	26.096	N/A	26.096
228	80161500	93195	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1	517.983	N/A	517.983
229	80161500	93195	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.651	N/A	31.651
230	80161500	93195	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	107.331	N/A	107.331
231	80161500	93195	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.054	N/A	79.054
232	80161500	93195	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.422	N/A	23.422
233	80161500	93195	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.433	N/A	34.433
234	80161500	93195	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	23.013	N/A	23.013
235	80161500	93195	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	32.537	N/A	32.537
236	80161500	93195	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	82.271	N/A	82.271
237	80161500	93195	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	233.144	N/A	233.144
238	80161500	93195	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	34.386	N/A	34.386
239	80161500	93195	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	46.522	N/A	46.522
240	80161500	93195	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	31.269	N/A	31.269
241	80161500	93195	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.176	N/A	48.176
242	80161500	93195	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1	21.784	N/A	21.784
243	80161500	93195	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1	230.570	N/A	230.570

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

244	80161500	93195	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	SERVICIO	1	85.671	N/A	85.671
245	80161500	93195	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	SERVICIO	1	43.036	N/A	43.036
246	80161500	93195	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	15.509	N/A	15.509
247	80161500	93195	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1	19.185	N/A	19.185
248	80161500	93195	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.945	N/A	33.945
249	80161500	93195	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	66.903	N/A	66.903
250	80161500	93195	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	218.843	N/A	218.843
251	80161500	93195	906321	Influenza ANTÍGENO	SERVICIO	1	76.205	N/A	76.205
252	80161500	93195	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	36.194	N/A	36.194
253	80161500	93195	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	SERVICIO	1	25.575	N/A	25.575
254	80161500	93195	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	33.330	N/A	33.330
255	80161500	93195	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	28.051	N/A	28.051
256	80161500	93195	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	30.805	N/A	30.805
257	80161500	93195	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	SERVICIO	1	31.652	N/A	31.652
258	80161500	93195	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	36.432	N/A	36.432
259	80161500	93195	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	280.819	N/A	280.819
260	80161500	93195	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	79.394	N/A	79.394
261	80161500	93195	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	59.577	N/A	59.577
262	80161500	93195	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	86.764	N/A	86.764
263	80161500	93195	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C CLASE I	SERVICIO	1	687.696	N/A	687.696
264	80161500	93195	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO A B C DR DQ CLASE I Y II	SERVICIO	1	1.495.295	N/A	1.495.295
265	80161500	93195	906503	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO B CLASE I CADA UNO	SERVICIO	1	246.056	N/A	246.056
266	80161500	93195	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD ANTÍGENO DR SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	465.457	N/A	465.457
267	80161500	93195	906507	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	181.726	N/A	181.726
268	80161500	93195	906508	ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO B27 AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	122.145	N/A	122.145
269	80161500	93195	906510	HLA CITOTÓXICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	477.558	N/A	477.558
270	80161500	93195	906516	ANTI HLA CLASE I Y II (PRA) CUANTITATIVO	SERVICIO	1	979.908	N/A	979.908
271	80161500	93195	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	563.408	N/A	563.408
272	80161500	93195	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	26.484	N/A	26.484
273	80161500	93195	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	19.707	N/A	19.707
274	80161500	93195	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	51.205	N/A	51.205
275	80161500	93195	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	49.623	N/A	49.623
276	80161500	93195	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	60.294	N/A	60.294

277	80161500	93195	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	20.297	N/A	20.297
278	80161500	93195	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	29.461	N/A	29.461
279	80161500	93195	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	106.705	N/A	106.705
280	80161500	93195	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	484.318	N/A	484.318
281	80161500	93195	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	64.058	N/A	64.058
282	80161500	93195	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	58.679	N/A	58.679
283	80161500	93195	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	21.741	N/A	21.741
284	80161500	93195	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	276.588	N/A	276.588
285	80161500	93195	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	208.425	N/A	208.425
286	80161500	93195	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	128.898	N/A	128.898
287	80161500	93195	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	91.513	N/A	91.513
288	80161500	93195	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	130.267	N/A	130.267
289	80161500	93195	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	363.141	N/A	363.141
290	80161500	93195	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	173.041	N/A	173.041
291	80161500	93195	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	206.298	N/A	206.298
292	80161500	93195	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	164.037	N/A	164.037
293	80161500	93195	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	92.866	N/A	92.866
294	80161500	93195	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	115.242	N/A	115.242
295	80161500	93195	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	283.301	N/A	283.301
296	80161500	93195	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	17.619	N/A	17.619
297	80161500	93195	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1	17.786	N/A	17.786
298	80161500	93195	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	248.919	N/A	248.919
299	80161500	93195	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	17.259	N/A	17.259
300	80161500	93195	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	62.064	N/A	62.064
301	80161500	93195	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	48.709	N/A	48.709
302	80161500	93195	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	81.939	N/A	81.939
303	80161500	93195	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	135.575	N/A	135.575
304	80161500	93195	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	78.927	N/A	78.927
305	80161500	93195	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	SERVICIO	1	8.100	N/A	8.100
306	80161500	93195	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1	9.894	N/A	9.894
307	80161500	93195	907106	UROANÁLISIS	SERVICIO	1	7.428	N/A	7.428
308	80161500	93195	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	SERVICIO	1	17.712	N/A	17.712

309	80161500	93195	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	186.295	N/A	186.295
310	80161500	93195	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	SERVICIO	1	101.469	N/A	101.469
311	80161500	93195	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	SERVICIO	1	404.928	N/A	404.928
312	80161500	93195	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	SERVICIO	1	377.877	N/A	377.877
313	80161500	93195	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	SERVICIO	1	263.745	N/A	263.745
314	80161500	93195	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	SERVICIO	1	230.254	N/A	230.254
315	80161500	93195	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	34.687	N/A	34.687
316	80161500	93195	898103	ESTUDIO DE COLORACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA EN BIOPSIA	SERVICIO	1	356.682	N/A	356.682
317	80161500	93195	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	SERVICIO	1	42.535	N/A	42.535
318	80161500	93195	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	29.123	N/A	29.123
319	80161500	93195	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	SERVICIO	1	11.067	N/A	11.067
320	80161500	93195	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	7.432	N/A	7.432
321	80161500	93195	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	9.232	N/A	9.232
322	80161500	93195	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	10.447	N/A	10.447
323	80161500	93195	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	SERVICIO	1	16.869	N/A	16.869
324	80161500	93195	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	SERVICIO	1	332.594	N/A	332.594
325	80161500	93195	902012	FACTOR 11 DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN	SERVICIO	1	79.371	N/A	79.371
326	80161500	93195	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	SERVICIO	1	80.823	N/A	80.823
327	80161500	93195	902015	FACTOR 111 PLAQUETARIO	SERVICIO	1	34.530	N/A	34.530
328	80161500	93195	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	SERVICIO	1	55.395	N/A	55.395
329	80161500	93195	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O	SERVICIO	1	73.654	N/A	73.654
330	80161500	93195	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	SERVICIO	1	38.766	N/A	38.766
331	80161500	93195	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	SERVICIO	1	80.436	N/A	80.436
332	80161500	93195	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	SERVICIO	1	95.676	N/A	95.676
333	80161500	93195	902021	FACTOR XI [PTA]	SERVICIO	1	71.360	N/A	71.360
334	80161500	93195	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	SERVICIO	1	81.999	N/A	81.999
335	80161500	93195	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O	SERVICIO	1	71.464	N/A	71.464
336	80161500	93195	902024	FIBRINÓGENO	SERVICIO	1	21.122	N/A	21.122
337	80161500	93195	902029	PLASMINÓGENO	SERVICIO	1	95.787	N/A	95.787

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

CLAUSULA QUINTA **FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 30.000.000), de acuerdo con el CDP N° 32922 de fecha 15 de Febrero de 2022, catalogo presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali. Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas de forma parcial por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuéstales respectivas que sean asignadas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos: a. Expedición del registro presupuestal. b. Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos. c. Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). d. Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. e. Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. **Parágrafo primero**. Éste pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. **Parágrafo segundo.** En el evento de prórroga para el desarrollo del objeto del contrato, se postergará el pago. **Parágrafo tercero:** el MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD-DISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista. **REQUISITOS PARA EL PAGO**

	PRIMERO: REQUISITOS PARA EL PAGO El contratista deberá radicar la factura comercial con los soportes legales y técnicos los días hábiles del 1 al 20 de cada mes en el horario de 08:00 a 12:00 en la factura comercial deberá cumplir con los requisitos señalados en el Estatuto Tributario y Código de Comercio. EL CONTRATISTA elaborará Factura por cada paciente atendido, el respectivo paquete debe ir debidamente grapado, y debe contener según resolución 3047 de 2008 anexo 5 en el siguiente orden: - Factura original y dos copias. • Dirigido a: Dirección General de Sanidad Militar • NIT: 901541188-5 • Autorización original del servicio. - Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario. Fotocopia legible y clara del carnet de servicios médicos vigente. - Soportes: Resumen de atención o epicrisis, resultados de exámenes, entre otros. Procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS) - Comprobante de recibido del usuario (**firma de usuario o acompañante**). O en su defecto firma del paciente en el registro de control de asistencia. - Las Facturas deben cumplir con los requisitos legales vigentes, Número del contrato contra el cual se facturan los servicios, y para que constituya mérito ejecutivo recibo a satisfacción expedido por el Supervisor del Contrato. Factura consolidada de la prestación de servicios que cumpla con lo previsto en la normatividad vigente, así como las demás normas que la modifiquen o complementen y/o sustituyan. Facturas o su documento equivalente, o en su defecto cuenta de cobro cuando aplique individual de venta consolidada, identificada de acuerdo a tarifas empleando los códigos CUPS, codificación o grupo. Orden de autorización del servicio por parte del DISPENSARIO MEDICO DE CALI.; Relación en medio magnético y escrito de la facturación con número de factura, fecha de facturación, nombre del paciente, identificación, valor total del servicio y procedimientos realizados. Los formatos de liquidación de servicios por paciente. **PARÁGRAFO PRIMERO: RECIBO A SATISFACCIÓN TÉCNICO-ECONÓMICO:** La Oficina administrativa y financiera del DISPENSARIO MEDICO DE CALI del DISPENSARIO MEDICO DE CALI tramitará el recibo a satisfacción Técnico Económico, dentro de los cinco (5) días siguientes a la recepción de la factura. El Contratista deberá presentar junto con la respectiva factura original los recibidos a satisfacción técnicos expedidos por el Supervisor de contrato, quien expedirá el recibido a satisfacción técnico económico genera **PARÁGRAFO SEGUNDO: OBJECIONES Y GLOSAS:** En caso de presentarse objeciones transitorias, estas deberán ser respondidas dentro de los quince (15)

	días hábiles, de acuerdo al artículo 23 del decreto 4747, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte del Área responsable; si el CONTRATISTA no cumple con la obligación de aclarar las objeciones notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuarán los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las objeciones, la factura será tramitada según los términos definidos en la presente. **INFORMACION BANCARIA:** El CONTRATISTA informa que es titular de la **CUENTA CORRIENTE No. 0690005277** de la Entidad Financiera **BANCO BBVA** En la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes.
CLAUSULA SEXTA APORTES PARAFISCALES	En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el contratista deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, mediante certificación en la que conste tal situación. Dicha Certificación deberá ser presentada al momento de la legalización de la presente aceptación de oferta. La certificación de cumplimiento mensual de estos parafiscales deberá ser presentada durante el término de ejecución de la presente aceptación de oferta con la factura, constituyéndose como requisito previo para el pago.
CLAUSULA SEPTIMA LUGAR DE EJECUCION DEL CONTRATO:	El lugar de prestación del Servicio será el domicilio principal del oferente que resulte adjudicado en el Municipio De Palmira – Valle del Cauca
CLAUSULA OCTAVA PLAZO DE EJECUCION:	El plazo de ejecución será hasta el **02 de Diciembre de 2022** y/o hasta agotar el presupuesto asignado, y se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, esto es a partir de la aprobación de la Garantía Única y la expedición del registro presupuestal correspondiente
CLAUSULA NOVENA VIGENCIA DEL CONTRATO:	La vigencia de la presente aceptación de oferta será por el plazo de ejecución y Cuatro (4) Meses más.
CLAUSULA DECIMA SUJECION DE LOS PAGOS A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES	El pago de la presente aceptación de oferta se subordina por el rubro presupuestal **A-02- 02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES RECURSO 16 SSF,** por valor **de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 30.000.000), de acuerdo con el CDP N° 32922 de fecha 15 de Febrero de 2022,** expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
	En desarrollo del objeto contractual, el contratista se obliga a: EL CONTRATISTA se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes: 1.) Entregar los elementos y/o servicios objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones técnicas y en las condiciones establecidas en la invitación publica a presentar oferta, adendas, normas técnicas. 2. Cumplir con los plazos de entrega y sitios de entrega.

CLAUSULA DECIMO PRIMERA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:	3.) Proveer a su costo, todos los elementos necesarios para cumplir los objetivos y finalidades del contrato, incluidos todos los gastos de transporte. 4.) Garantizar el cumplimiento de los términos de la GARANTÍA TÉCNICA y respuesta a la garantía técnica, cuando esta aplique. 5.) Reemplazar los elementos dentro de la oportunidad establecida por EL CONTRATANTE, cuando estos presenten defectos en sus componentes o funcionamiento, o cuando se evidencie el no cumplimiento de las especificaciones técnicas, según lo determinen las necesidades y acorde con las condiciones de las garantías técnicas pactadas, cuando esta aplique. 6) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas en la ejecución del contrato. 7.) Obtener con diligencia y con la antelación debida las licencias, autorizaciones y permisos necesarias para la ejecución del servicio. 8.) Prever todo lo necesario para la entrega de los bienes y/o servicios dentro del plazo estipulado. 9.) En general, la obligación de cumplir totalmente con el resto de términos y condiciones previstas contractualmente para la ejecución del Contrato, para lo cual el CONTRATISTA deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales. 10.) Prestar con el personal idóneo y en la oportunidad debida la GARANTÍA TÉCNICA, cuando esta aplique. 11.) Se obliga a cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993. 12.) Responder por sus actuaciones y omisiones derivadas de la celebración del contrato y de la ejecución del mismo, de conformidad con lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Documentos reglamentarios. 13.) Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del contrato y presentarse al CONTRATANTE en el momento en que sea requerido por el mismo para la suscripción de la correspondiente Acta de Liquidación. 14.) Dar cumplimiento a la totalidad del objeto del presente contrato. 15.) Cumplir con todas las especificaciones técnicas y las adicionales. 16.) Para el pago del contrato deberá el contratista presentar la constancia de pagos de aportes parafiscales. 17.) Dar cumplimiento a los requisitos para la legalización del mismo. 18.) Para el perfeccionamiento y legalización del contrato, el representante legal, deberá presentarse en las instalaciones de la DISPENSARIO MEDICO DE CALI, dentro de los dos días hábiles siguientes a la expedición de la aceptación de oferta para realizar la suscripción de la aceptación de oferta y el trámite correspondiente.

	19.) En cumplimiento a lo establecido en DECRETO 1860 DE 2021 ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.16 el contratista se obliga a vincular durante la ejecución del contrato y en un porcentaje mínimo del 5% personal perteneciente a alguno o algunos de los siguientes grupos poblacionales: • población en pobreza extrema • desplazados por la violencia, • personas en proceso de reintegración o reincorporación • sujetos de especial protección constitucional. (de conformidad con el parágrafo 1)
CLAUSULA DECIMO SEGUNDA OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	1. Dar la información completa y necesaria al contratista sobre el objeto susceptible de ser contratado. 2. Reservar con destino a este contrato la apropiación suficiente para el pago de las obligaciones contraídas. 3. Recibir y verificar las facturas presentadas por el contratista. 4. Recepcionar los elementos objeto de los contratos resultantes y expedir un acta de recibo a satisfacción de los mismos. 5. Realizar los trámites administrativos necesarios para dar curso al trámite de pago del valor del contrato. 6. Pagar el valor pactado en el objeto del contrato. 7. Socializar los cambios y reformas realizadas con la institución Realizar auditoria de las obligaciones las funcionales y administrativas **POR PARTE MDN- EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MEDICO DE CALI** EL CONTRATANTE se obliga a cumplir además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato y las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad, las siguientes: 1) Recibir a satisfacción el objeto contratado, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el presente estudio de conveniencia y oportunidad. 2) Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. 3) Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que se requieran para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del presente contrato. **NOTA**: Si por necesidad del servicio se llegare a requerir algún procedimiento no descrito en las especificaciones anteriores, el comité evaluador avalara su realización, previa cotización del proveedor y mediante estudio de mercado para aprobación del ordenador del gasto obligándose al contratista a **"LA PRESTACION DE SERVICIOS EN LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y ACUERDO 052 DEL 2013, PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ASIGNADOS AL DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA BICOD EN PALMIRA – VALLE".**

CLAUSULA DECIMO TERCERA GARANTÍAS:

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN – Ejército Nacional-DISPENSARIO MEDICO CALI teniendo en cuenta que el objeto de los mismos sirve para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que surjan de la aceptación de oferta frente a la administración y/o terceros por la razón de la celebración ejecución y liquidación de la aceptación de oferta, con base en las reglas estipuladas en el Decreto No. 1082 de 2015.

Teniendo en cuenta que en la presente modalidad no son obligatorias, el DISPENSARIO MEDICO CALI las solicita toda vez que como unidad centralizadora debe tomar todas las medidas necesarias dentro del proceso para que las unidades centralizadas reciban los servicios necesarios para su correcto y adecuado funcionamiento.

Dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la suscripción de la aceptación de oferta, EL CONTRATISTA deberá constituir a favor del **EL MDN- EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCION SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI** con **NIT: 901541188-5,** En función de las fases del Proceso de Contratación, los riesgos que se deben cubrir mediante garantías son

TIPO DE RIESGO	POLIZAS EXIGIBLES
CALIDAD DEL SERVICIO	Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato y cubrirá desde la fecha del acta de recibo a satisfacción y cuatro (04) meses más. Cuando el contrato sea modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso
CUMPLIMIENTO	Por una cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato y cubrirá el plazo de ejecución del contrato y 4 meses más. Cuando el contrato sea modificado en tiempo y/o valor, esta garantía deberá modificarse extendiendo su vigencia y/o su valor según sea el caso.
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	El contratista debe presentar una garantía de responsabilidad civil extracontractual a través de un contrato de seguro contenido en una póliza, a favor de DIRECCION DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, por un valor asegurado equivalente a Doscientos (200) SMMLV para contratos cuyo valor sea inferior o igual a mil quinientos (1.500) SMMLV, de acuerdo con lo establecido en el numeral uno del artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto 1082 de 2015, por el término de ejecución del contrato, a partir del perfeccionamiento. Este amparo cubre a la Entidad Estatal de eventuales reclamaciones de terceros derivadas de la responsabilidad extracontractual que surja de las actuaciones, hechos u omisiones del contratista o subcontratistas

	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	Por una cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) del valor total del contrato, con una vigencia igual al plazo de ejecución del contrato, contado a partir de la fecha de su perfeccionamiento, y tres (3) años más. Este amparo debe cubrir a la Entidad Estatal de los perjuicios ocasionados por el incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista derivadas de la contratación del personal utilizado en el territorio nacional para la ejecución del contrato amparado

NOTA: En la Garantía debe quedar expresamente consignado que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas. Así mismo deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Resolución 4240 /2000 ART 496. En el texto de toda garantía constituida a favor de la Nación.

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción de la aceptación de oferta, y de la terminación del plazo de ejecución del mismo, según sea el caso. El hecho de la constitución de estos amparos no exonera al CONTRATISTA de las responsabilidades legales en relación con los riesgos asegurados. Dentro de los términos estipulados en la aceptación de oferta ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del MDN – DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE CALI.

El CONTRATISTA deberá mantener vigente las garantías, amparos y pólizas a que se refiere esta cláusula y serán de su cargo el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento inmediato de su monto, cada vez que se disminuya o agote por razón de las sanciones que se impongan.

Si el CONTRATISTA no modifica las garantías, éstas podrán variarse por la aseguradora o banco a petición del MDN – DIRECCION DE SANIDAD MILITAR – DISPENSARIO MEDICO DE CALI y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma de la aceptación de oferta que se le adjudique autoriza expresamente al DISPENSARIO MEDICO DE CALI para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el MDN-DIRECCION DE SANIDA MILITAR- DISPENSARIO MEDICO DE CALI asume la responsabilidad de la ampliación de los amparos y pago de las primas, los cuales son responsabilidad del contratista.

En la Garantía debe constar que se ampara el cumplimiento de la aceptación de oferta, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el MDN-DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO-DISPENSARIO MEDICO DE CALI -, teniendo en cuenta que el objeto de las mismas, sirven para respaldar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones que

	surgen a cargo del contratista frente a la administración y/o terceros, por razón de la celebración, ejecución y liquidación de la aceptación de oferta.
CLAUSULA DECIMO CUARTA SUPERVISOR:	MINISTERIO DE DEFENSA – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO CALI, ejercerá la supervisión y control en la ejecución de la presente aceptación de oferta a través de la Señor **SS. HECTOR ALFONSO GARCIA VINASCO - DIRECTOR DISPENSARIO MEDICO DE PALMIRA** Y/O QUIE HAGA SUS VECES, y/o quien haga sus veces, quien se encargará de velar por el cumplimiento del objeto e informará, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia de cualquier eventualidad o inconveniente que se presente durante su desarrollo, al CONTRATANTE, para que se tomen las medidas administrativas y legales necesarias, asimismo deberá expedir el informe mensual de los servicios prestados y demás aspectos que se requieran para velar por el cumplimiento del objeto contractual conforme a las funciones, sin olvidar El acta de Liquidación con todos sus requisitos en los casos que fuese necesarios, siguiendo los lineamientos fijados en la Resolución 6302 de 31 de julio del 2014 o la que la modifique.
CLAUSULA DECIMO QUINTA CESIÓN:	El CONTRATISTA no podrá ceder la presente aceptación de oferta en todo o en parte a persona alguna, natural o jurídica, nacional o extranjera, sin obtener previa autorización, en razón a que la aceptación de oferta es intuito personal, en cuanto el contratista es elegido en consideración a sus condiciones objetivas de forma tal que frente al contratista originario se extinguen las obligaciones y derechos derivados de la aceptación de oferta cedido en virtud del fenómeno de la novación, para ser trasferidas al cesionario quien en adelante ostentará la calidad de contratista y frente a quien la administración debe exigir las mismas calidades exigidas inicialmente, necesarias para garantizar el adecuado cumplimiento del objeto contractual.
CLAUSULA DECIMO SEXTA MULTAS	De conformidad con lo dispuesto en el artículo 86 la Ley 1474 de 2011 el DISPENSARIO MEDICO CALI a través del supervisor, verificara el cumplimiento de las obligaciones exigibles al CONTRATISTA en virtud de lo dispuesto en la presente aceptación de oferta. Si el CONTRATISTA no cumple con cualquiera de las obligaciones que han sido asignadas en la presenta aceptación de oferta el DISPENSARIO MEDICO CALI, podrá imponiéndole multas en sede administrativa, cuyo valor diario se liquidara desde cero punto uno por ciento (0.1%) hasta cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total de la aceptación y hasta por un plazo máximo de treinta (30) días hábiles, de acuerdo con la incidencia de la gravedad del incumplimiento o mora en la que incurra, incidencia que será evaluada y cuantificada por el supervisor. En caso de incumplimiento no valorable en días la sanción a imponer será entre el cero punto cinco (0.5 %) por ciento y el cinco (5%) por ciento del valor estipulado para la presente aceptación de oferta según la gravedad del incumplimiento, evaluado por el supervisor de la aceptación de oferta. En todo caso el valor de las multas totales y acumuladas no podrá exceder en ningún evento del diez por ciento (10%) del valor estipulado para la presente aceptación de oferta. Esta sanción se impondrá mediante Acto administrativo motivado, previa audiencia del afectado de acuerdo al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011, para garantizar el derecho al debido proceso del contratista, en el que se

	expresará las causas que dieron lugar a ella el cual además estará sujeto al agotamiento de la vía gubernativa. **LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS**. La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a lo precedente, se liquidará y harán exigibles de acuerdo con las siguientes condiciones: **1.** Todas las multas que se causen, el CONTRATISTA autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del CONTRATISTA derivados de la ejecución de la presente aceptación de oferta. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerarán de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen de la presente aceptación de oferta. **2.** En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. En todo caso de imposición de multas, sanciones y declaratorias de incumplimiento, se deberá dar aplicación al procedimiento señalado en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.
CLAUSULA DECIMO SEPTIMA PENAL PECUNIARIA	En caso de declararse la caducidad o incumplimiento la presente aceptación de oferta, las partes convienen a título de pena pecuniaria, la obligación del CONTRATISTA de pagar una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total de la aceptación de oferta. El pago de ésta suma se exigirá mediante Acto Administrativo Motivado. Como esta suma se exige a título de pena, el CONTRATANTE podrá reclamar del CONTRATISTA la indemnización de los perjuicios causados. El pago de la pena pecuniaria a que se refiere podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de ejecución de la aceptación de oferta, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. La sanción penal pecuniaria aquí pactada es exclusivamente a título de sanción sin que ello exima al CONTRATISTA del cumplimiento de la obligación principal. Para efectos de la indemnización de perjuicios bastará simplemente que el CONTRATANTE le informe de manera motivada al CONTRATISTA la cuantía de los perjuicios causados.
	El CONTRATANTE podrá decretar la caducidad administrativa, mediante resolución motivada, sin previo requerimiento y sin lugar a indemnización alguna, cuando el incumplimiento de las obligaciones del CONTRATISTA, afecten de manera grave y directa la ejecución de la aceptación de la oferta y evidencie que puede conducir a su parálisis, conforme a lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. La resolución que declare la caducidad se notificará según lo establecido en Reglas Contenidas En El Capítulo V De La Ley 1437 De 2011 y contra dicha providencia proceden los recursos de ley según el capítulo VI De La Ley 1437 De 2011. También podrá declararse la caducidad cuando el CONTRATISTA contravenga lo dispuesto en la Ley 418 de 1997 Capitulo II, la Ley 789 de 2.002 y Ley 1106 de 2.006. Ejecutoriada la Resolución de caducidad, esta aceptación de oferta quedará definitivamente terminada y se procederá a su liquidación, se harán efectivas las sanciones por retardo si se hubieren decretado antes y el valor de la pena pecuniaria, así mismo las garantías pactadas. El CONTRATISTA no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna, pero si a que se le pague el valor ejecutado de la aceptación de oferta y recibido a satisfacción, así mismo la presente aceptación de oferta incluye las clausulas extraordinaria al derecho común de caducidad terminación, interpretación y modificación

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
Cali – valle del cauca

CLAUSULA DECIMO OCTAVA CADUCIDAD ADMINISTRATIVA	unilateral de conformidad con lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la ley 80 de 1993. De conformidad con lo establecido en el numeral 2º del artículo 14 de la Ley 80 de 1.993. **a)** INTERPRETACIÓN UNILATERAL. Si durante la ejecución de la aceptación de oferta surgen discrepancias entre las partes sobre la interpretación de algunas de sus estipulaciones que puedan conducir a la paralización o a la afectación grave de la prestación del servicio que se pretende satisfacer con el objeto contratado, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE interpretará en acto administrativo debidamente motivado, las estipulaciones o cláusulas objeto de la diferencia. **b)** MODIFICACIÓN UNILATERAL: Si durante la ejecución de la aceptación de oferta y para evitar la paralización o la afectación grave de la prestación del servicio que se deba satisfacer con él, fuere necesario introducir variaciones en la aceptación de oferta, el CONTRATANTE informará al CONTRATISTA sobre estas circunstancias y este contará con un término de cinco (5) días hábiles para presentar sus observaciones y lograr un acuerdo con el CONTRATANTE; si las partes dentro de este término no llegan al acuerdo respectivo, el CONTRATANTE en acto administrativo debidamente motivado, lo modificará. **c)** TERMINACIÓN UNILATERAL**:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en el artículo 17 de la Ley 80 de 1993, EL CONTRATANTE podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas y dispondrá la terminación anticipada de la aceptación de oferta mediante acto administrativo debidamente motivado. De igual manera, la aceptación de oferta podrá darse por terminado por mutuo acuerdo entre las Partes. Así mismo, las Partes de común acuerdo expresamente manifiestan que además de lo señalado anteriormente, la presente aceptación de oferta podrá terminar de manera anticipada.
CLAUSULA DECIMO NOVENA LIQUIDACION	La presente aceptación de oferta se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 derogado parcialmente por el artículo 32 De La Ley 1150 2007 y el Artículo 11 de la Ley 1150 de 2007 y normas concordantes.
CLAUSULA VIGESIMA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO	El CONTRATISTA no será responsable ni se considerará que ha incurrido en incumplimiento de sus obligaciones, si se presentaren durante su ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito u otros hechos fuera de su control debidamente comprobadas, conforme a las definiciones del Artículo 1° de la Ley 95 de 1.890. Para que se dé cumplimiento a la anterior estipulación, es necesario que el CONTRATISTA dé a conocer por escrito al CONTRATANTE, dentro de los Cinco (5) días hábiles, siguientes a la ocurrencia de las posibles causas, acompañando a dicho escrito de todos los documentos y pruebas de soporte que demuestren su ocurrencia, manifestando el tiempo estimado en el cual podrá reanudar o normalizar la ejecución de la aceptación de oferta. En caso de persistencia de la causal o causales de fuerza mayor o caso fortuito, el CONTRATISTA informará por escrito al CONTRATANTE dicha circunstancia o circunstancias por escrito cada quince (15) días calendario, hasta por un término máximo de sesenta (60) días calendario, vencido el cual, el CONTRATANTE podrá dar por terminada la aceptación de oferta, lo cual comunicará al CONTRATISTA sin que haya sanción alguna para éste. Cuando las circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas no excedieran de sesenta (60) días calendario, se levantará un acta suscrita por las partes, con el fin de prorrogar el plazo de ejecución en forma tal que se reponga el tiempo durante el cual han existido dichas causales. PARÁGRAFO –

	Para efectos de determinar si existe fuerza mayor o caso fortuito bastará simplemente el pronunciamiento del CONTRATANTE en forma motivada al respecto. En el evento que el CONTRATANTE considere que no existen tales circunstancias el CONTRATISTA asumirá las responsabilidades sobre el cumplimiento del plazo contractual en la forma contratada.
CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS	En el evento de que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución de la aceptación de oferta se acudirá a lo previsto en el Artículo 68 de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA DOCUMENTOS	• Registro presupuestal • Oferta presentada por **ELMER ARBOLEDA Y CIA. S. EN C.S con número de NIT. 815000051-2.** • Selección de Mínima cuantía **419-DIGSA/DMCAL-2022**
CLAUSULA VIGESIMA TERCERA DOMICILIO, AVISOS Y NOTIFICACIONES	El domicilio contractual se establece para el CONTRATANTE, en la CALLE 5 No. 83-Cantón Militar Pichincha en la Ciudad de Cali; y para el CONTRATISTA en la Carrera 31 N° 31- 23 Barrio: Central - Palmira
CLAUSULA VIGESIMA CUARTA APLICACIÓN DE NORMAS GENERALES	Esta aceptación de oferta se regula, por las ley 80 DE 1993, 1150 DE 2007, 1474 DE 2011, DECRETO 1082 DE 2015 y de más normas concordantes en la materia.
CLAUSULA VIGESIMA QUINTA REQUISITOS DE PERFECCIONA MIENTO Y EJECUCIÓN:	Para el perfeccionamiento de este contrato se requiere: **a)** Firma de la aceptación de oferta por parte del CONTRATISTA Y CONTRATANTE. Para la ejecución se requiere: Registro presupuestal otorgado por la sección de presupuesto **a)** La aprobación de la póliza de garantía. **b)** Firma del acta de inicio de la aceptación de oferta **c)** Para personas Jurídicas: Certificación de pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales firmada por el revisor fiscal o representante legal a fecha de la aceptación de oferta **d)** Para personas naturales: Planillas de pago que corresponda al mes de la firma de la aceptación de oferta.
CLAUSULA VIGESIMA SEXTA SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA	Para cualquier efecto que dé lugar al incumplimiento de esta aceptación de oferta se someterá a la Ley Colombiana y a las autoridades legales prestablecidas. EL CONTRATISTA renuncia expresamente desde ahora a intentar reclamación diplomática en lo pertinente a las obligaciones y derechos originados en la presente aceptación de oferta, salvo en el caso de denegación de justicia cuando el CONTRATISTA ha tenido expeditos los recursos y medios de acción que, conforme a las leyes colombianas, puedan emplearse ante las jurisdicciones ordinaria y contencioso administrativa.
CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	El contratista conforme lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, Decreto 052 del 2017 y la Resolución 0312 del 2019 certifica con forme a lo manifestado en el formulario No. 6 **"CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"** allegado con la presentación de la oferta que a la fecha han aplicado el anexo Técnico 1 de la Resolución 0312 del 2019 " evaluación inicial de estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para Empleadores y Contratantes y contratantes" con un porcentaje de cumplimiento del 100%.

CLAUSULA VIGESIMA SEPTIMA DECLARACIÓN EXPRESA:	El CONTRATISTA declara que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contempladas en el artículo 127 de la Constitución Política y artículo 8º de la Ley 80 de 1993.
CLAUSULA VIGESIMA OCTAVA INDEMNIDAD	El CONTRATISTA, se compromete a mantener indemne al MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – DISPENSARIO MEDICO DE CALI, de cualquier daño o perjuicio originado en reclamación, demanda o acción legal proveniente de terceros, que se derive de la acción u omisión del CONTRATISTA, sus subcontratistas o dependientes a su cargo durante la ejecución del contrato; de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015.

Para constancia se firma la presente aceptación de oferta en Santiago de Cali, a los 22 días del mes de Junio de 2022.

EL CONTRATANTE

MY. PEDRO LUIS GARCIA CORONA
C.C. N.º 1.032.371.587 Expedida en **Bogotá D-C**

EL CONTRATISTA

EL CONTRATISTA

ARBOLEDA OLARTE ELMER
C.C. **10.224.363** Expedida en **MANIZALES**
Representante legal de
ELMER ARBOLEDA Y CIA. S. EN C.S con número de NIT. 815000051-2

ELABORO: **ABG. CAROLINA ESTER PERTUZ PANA**
ASESOR JURIDICO DMCAL

REVISO: **SI. ALEXANDER ZAPATA**
SUBOFICIAL DE CONTRATOS DMCAL

DOCUMENTO ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO