MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3

RESOLUCIÓN NÚMERO 094 DEL 25 DE ABRIL DE 2023

Por la cual se Adjudica el Proceso de Contratación Directa – Interadministrativo - Prestación de Servicios de Salud
PN RASES N°3 CD 041 2023

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3

En uso de sus facultades legales, y en especial de las conferidas en el artículo 11 de la Ley 80 de 1993, articulo 21 de la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y Resolución No. 00684 del 18 de marzo de 2022, orden interna 035 del 10 de marzo de 2022.

CONSIDERANDO:

Que la Resolución No. 00684 del 18 de marzo de 2022 "*Por la cual se delega a algunos funcionarios la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos*" delegó en los jefes de Regionales de Aseguramiento en Salud la facultad para celebrar contratos bajo la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo - Prestación de Servicios de Salud.

Que la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3 tiene la necesidad de contratar la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA, HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3",** de conformidad con el literal c) del numeral 4 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 2.2.1.2.1.4.4 del Decreto 1082 de 2015, por los cuales se detalla el procedimiento mediante la modalidad de Contratación Directa – Interadministrativo - Prestación de Servicios de Salud.

Que de conformidad con el artículo **2.2.1.1.2.1.1** del Decreto 1082 de 2015, se realizó el estudio previo por parte de: el señor Intendente Jefe HERIBERTO PARRA VILLA, Jefe del Establecimiento de Sanidad Policial Primario (E) Risaralda, el cual obra en la carpeta del proceso, y en cumplimiento al artículo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto Nro. 1082 de 2015 se publicó Acto Administrativo de justificación de la Contratación Directa, Invitación Contratación Directa y los estudios previos para el presente Proceso de Contratación Directa el día 17 de abril de 2023 en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co/secop-ii SECOP II.

Que existen los recursos libres y disponibles de afectación para el desarrollo del proceso de contratación, por un valor total **OCHENTA MILLONES PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($80.000.000,00)** distribuidos de la siguiente manera:

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA, identificada con NIT: 891.412.134-1: El valor estimado es de OCHENTA MILLONES PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($80.000.000,00) para la vigencia 2023.

Que durante el término de la Publicación de la Invitación no se recibieron observaciones por parte de la E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA, identificada con NIT: 891.412.134-1**,** tal como se puede constatar en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co SECOP II.

Que en el Portal Único de Contratación www.colombiacompra.gov.co SECOP II, se publicó el día 17 de abril de 2023 la Resolución nro. 082 de justificación Contratación Directa de fecha 17 de abril de 2023, proceso PN RASES N°3 CD 041 2023 e invitación, fijando el cronograma del proceso.

Que el día 20 de abril de 2023 a las 18:59 Horas se realizó el cierre del proceso en mención presentando oferta las siguientes entidades:

-E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA identificada con NIT: 891.412.134-1, representada legalmente por la señora BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA identificada con C.C. 30.286.269 expedida en Manizales Caldas.

Que mediante **ACTA No. 033 – RASES - GRUCO – 2.3 – ACTA CONSOLIDADO DE EVALUACIONES** los comités evaluadores verificaron la información publicada en el SECOP II por el oferente, determinando lo siguiente:

ENTIDAD	NIT.	REQUISITOS TÉCNICOS	REQUISITOS JURÍDICOS	REQUISITOS ECONÓMICOS
E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA	891.412.134-1	SI CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE

Que se realizó la recomendación de adjudicación del proceso **PN RASES N°3 CD 041 2023**, mediante **ACTA No. 034 – RASES 3 – GRUCO – 2.3** de fecha 25 de abril de 2023. El Comité de adquisiciones previa revisión de los conceptos emitidos por los comités evaluadores recomienda a la señora Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3, la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo **PN RASES N°3 CD 041 2023** a la Entidad Social del Estado:

-E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA identificada con NIT: 891.412.134-1, representada legalmente por la señora BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA identificada con C.C. 30.286.269 expedida en Manizales Caldas.

Que en mencionada acta el suscrito jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3, en su calidad de ordenador del Gasto y en uso de las facultades legales otorgadas mediante orden Interna Nro. 035 del 10 de marzo de 2020, emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, y la Resolución de delegación del gasto No. 00684 del 18 de marzo de 2022, procede a aceptar la sugerencia hecha por el comité de adquisiciones de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3, en adjudicar el proceso PN RASES N°3 CD 041 2023 a la entidad mencionada anteriormente.

Dicha recomendación fue consecuente con los conceptos de Evaluación Jurídica, Técnica y Económica de la oferta presentada, toda vez que el proceso a evaluar es de servicios de Salud el cual tiene como objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA, HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3".**

En consecuencia, agotado el proceso contractual conforme a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, habiendo dado aplicación a los principios de transparencia, economía, responsabilidad y selección objetiva se procede a la adjudicación del proceso de Contratación Directa – Interadministrativo - Prestación de Servicios de Salud **PN RASES N°3 CD 041 2023.**

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Adjudicar el proceso de Contratación Directa – Interadministrativo - Prestación de Servicios de Salud PN RASES N° 3 CD 041 2023 que tiene por objeto la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA, HOSPITALIZACIÓN Y CONSULTA, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 3",** a:

E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA identificada con NIT: 891.412.134-1, representada legalmente por la señora BEATRIZ ELENA VILLEGAS MONTOYA identificada con C.C. 30.286.269 expedida en Manizales Caldas, por un valor presupuestal de **OCHENTA MILLONES PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($80.000.000,00)**, con vigencia hasta el 31/12/2023 o hasta agotar el presupuesto, lo que primero ocurra; rubros amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF 29723 de fecha 05/04/2023 QUIPU Nro. 347 del 05/04/2023 para la vigencia 2023.

SERVICIOS

ÍTEM	CÓDIGO CUPS RES 2775 DE 2022	DESCRIPCIÓN	TIPO DE TARIFA OFERTADA	DESCUENTO	TARIFA CON DESCUENTO APLICADO
1	942600	TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES (TECAR) SOD	TARIFA PROPIA	NO APLICA	$ 900.000
2	126M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL (INCLUYE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN UNIPERSONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 226.890
3	126M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE SALUD MENTAL (INCLUYE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS) COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACIÓN BIPERSONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 212.940
4	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 68.580
5	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 68.580
6	890284	CONSULTA POR ESPECIALISTA PRIMERA VEZ PSIQUIATRÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	SE APLICA TARIFA SOAT PLENA	$ 66.900
7	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.530
8	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.600
9	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
10	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.530
11	890484	Interconsulta por Especialista en Psiquiatría	TARIFA SOAT VIGENTE	SE APLICA TARIFA SOAT PLENA	$ 73.900

12	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 29.250
13	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
14	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 69.930
15	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.530
16	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.600
17	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
18	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	SE APLICA TARIFA SOAT PLENA	$ 63.000
19	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.530
20	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
21	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.600
22	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL / MEDICO ENTRENADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 41.760
23	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	SE APLICA TARIFA SOAT PLENA	$ 66.900
24	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.530
25	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
26	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.600
27	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 121.410
28	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	SE APLICA TARIFA SOAT PLENA	$ 63.000
29	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 25.740
30	990107	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 19.170
31	990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 12.870
32	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR PSICOLOGÍA		10%	$ 25.740
33	990207	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR TRABAJO SOCIAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 19.170
34	990209	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD POR TERAPIA OCUPACIONAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 12.870
35	S22101	SALA DE CURACIONES	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 24.750
36	S20100	SALA OBSERVACIÓN (URGENCIAS) COMPLEJIDAD MEDIANA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 78.660
37	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 57.060
38	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 18.450
39	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 6.570
40	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 6.570

41	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 10.440
42	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.890
43	902211	HEMATOCRITO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 5.220
44	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 74.160
45	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 63.720
46	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 24.750
47	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 153.090
48	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 19.530
49	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 11.790
50	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 22.590
51	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 12.150
52	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 24.750
53	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 24.750
54	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 29.250
55	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 34.470
56	903818	COLESTEROL TOTAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 35.460
57	903823	CREATININA DEPURACIÓN	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
58	903833	FOSFATASA ALCALINA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.240
59	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 17.370
60	903856	NITRÓGENO UREICO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 13.950
61	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 41.400
62	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 34.110
63	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 30.240
64	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 30.240
65	903868	TRIGLICÉRIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 19.530
66	903869	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 15.300
67	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 17.370
68	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 16.740
69	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 56.340
70	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 91.530

71	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 91.530
72	904921	TIROXINA LIBRE	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 69.570
73	904922	TIROXINA TOTAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 68.580
74	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 73.080
75	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 109.530
76	905312	LITIO POR FOTOMETRÍA DE LLAMA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 28.890
77	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONÉMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 115.200
78	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 40.050
79	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 125.640
80	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 99.900
81	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 125.640
82	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 125.640
83	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 141.300
84	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 99.900
85	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 485.460
86	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 125.640
87	907002	COPROLÓGICO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 11.520
88	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 17.370
89	907004	COPROSCÓPICO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 11.520
90	907106	UROANÁLISIS	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 18.450
91	939402	NEBULIZACIÓN	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 17.370
92	893801	CONSUMO DE OXIGENO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 547.020
93	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS SOD	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 29.250
94	906915	SEROLOGÍA [PRUEBA NO TREPONÉMICA] RPR	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 18.450
95	906318	HEPATITIS B ANTÍGENO E [AG HBE]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 125.640
96	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SÉRICA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 97.830
97	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 63.720
98	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 CUANTITATIVO POR IDR	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 118.710
99	906913	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISIÓN	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 58.770
100	906307	CLAMYDIA trachomatis ANTÍGENO POR EIA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 76.950
101	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 110.700
102	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 110.700

103	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 110.700
104	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M [ANTI HVA-M]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 102.690
105	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 125.640
106	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACIÓN O UPTAKE T3]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 68.220
107	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 68.220
108	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 106.110
109	904510	PROGESTERONA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 97.830
110	904805	CORTISOL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 82.440
111	904108	PROLACTINA [BASAL]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 94.320
112	903857	NITRÓGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 13.950
113	903819	CREATIN QUINASA FRACCIÓN MB POR ESPECTROFOTOMETRÍA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 37.620
114	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK CPK	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 26.820
115	903822	CREATINA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 19.530
116	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 16.740
117	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 10.800
118	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA [LDH]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 20.520
119	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 44.190
120	903846	HIERRO TOTAL	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 49.050
121	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 14.940
122	901206	COPROCULTIVO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 92.250
123	901237	UROCULTIVO [ANTIOGRAMA MIC MANUAL]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 68.220
124	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 29.250
125	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 16.740
126	902041	RETRACCIÓN DE COAGULO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 18.450
127	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA PT	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 42.120
128	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 41.040
129	911009	COOMBS DIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.600
130	911003	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 46.980
131	911001	COOMBS INDIRECTO PRUEBA CUANTITATIVA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 21.600
132	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 14.940
133	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS MÉTODO AUTOMATIZADO	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 11.790
134	903016	FERRITINA	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 66.510

135	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 11.790
136	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 22.590
137	903813	CLORO [CLORURO]	TARIFA SOAT VIGENTE	10%	$ 13.230

NOTA ACLARATORIA: Los servicios de laboratorio clínico, serán prestados por la entidad LABORATORIO CLÍNICO PATOLÓGICO LÓPEZ CORREA, teniendo en cuenta que la entidad **E.S.E HOSPITAL MENTAL UNIVERSITARIO DE RISARALDA** tiene pactados dichos servicios mediante contrato Nro. 017 del 04/03/2023.

MEDICAMENTOS

Item	Nombre	Presentación	Tarifa 2023 IVA Incluido
138	Acetaminofén - 500 Mg	Tableta	$ 218
139	Acetaminofén + Codeina - 325 + 8 Mg	Tableta	$ 1.546
140	Acetato De Aluminio - 0,118G/100Ml	Loción	$ 4.583
141	Ácido Acetilsalicílico - 100Mg	Tableta	$ 165
142	Ácido Ascórbico - 500Mg	Capsula	$ 499
143	Ácido Fólico - 1 Mg	Tableta	$ 232
144	Acido Valproico - 250Mg/5Ml	Jarabe	$ 19.774
145	Agua Estéril - 5Ml	Solución Inyectable	$ 972
146	Albendazol - 200Mg	Tableta	$ 542
147	Amitriptilina - 25 Mg	Tableta	$ 164
148	Amlodipino 5 Mg	Tableta	$ 162
149	Amoxicilina - 500Mg	Tableta	$ 528
150	Atorvastatina 20 Mg	Tableta	$ 243
151	Atropina - 1Mg/Ml (0,1%)	Solución Inyectable	$ 1.000
152	Azitromicina - 500Mg	Tableta	$ 1.508
153	Azitromicina 200 Mg- Suspensión	Suspensión	$ 10.357
154	Beclometasona Dipropionato - 250Mcg/Dosis. Inhalador Bucal	Inhalador	$ 11.952
155	Beclometasona Dipropionato - 50 Mcg/Dosis Inhalador Nasal	Inhalador	$ 13.482
156	Beclometasona Dipropionato - 50Mcg/Dosis Inhalador Bucal	Inhalador	$ 11.760
157	Betametasona - 0,05% Crema	Crema	$ 6.226
158	Biperideno - 2Mg	Tableta	$ 465
159	Bisacodil - 5Mg	Tableta	$ 236
160	Captopril - 25Mg	Tableta	$ 226
161	Carbonato De Calcio - 600Mg	Tableta	$ 343
162	Carbonato De Calcio + Vit D - 500Mg + 600Mg	Tableta	$ 391
163	Carbonato De Litio - 300Mg	Tableta	$ 1.040
164	Cefalexina - 500Mg	Capsula	$ 726
165	Ceftriaxona - 1G	Polvo Para Reconstituir	$ 3.066
166	Champiojo Permetrina - 0.2% Champú	Sobres	$ 2.626
167	Ciprofloxacina - 500Mg	Tableta	$ 415
168	Claritromicina Tab - 500Mg	Tableta	$ 2.467
169	Clindamicina - 300 Mg.	Tableta	$ 2.020
170	Clonidina 0.15 Mg	Tableta	$ 566
171	Cloruro De Succinil Colina - 1000Mg/10Ml	Frasco X10	$ 45.600
172	Clotrimazol - 1% Crema Tópica	Crema	$ 10.562
173	Clotrimazol - 1% Crema Vaginal	Crema Vaginal	$ 5.479
174	Colistina + Corticoide + Neomicina - 0,15%+0,05%+0,5% Sol.Ot	Solución	$ 7.668
175	Corticoide+Anestesico - Ungüento Proctológico.	Ungüento	$ 23.249
176	Dexametasona - 4Mg/Ml	Solución Inyectable	$ 617
177	Dextrosa - 10% En Agua Destilada	Solución	$ 3.343
178	Dextrosa - 5% En Agua Destilada	Solución	$ 3.090
179	Diclofenaco - 50Mg	Tableta	$ 189
180	Diclofenaco - 75Mg/3Ml	Solución Inyectable	$ 691
181	Dicloxacilina - 500Mg	Tableta	$ 543
182	Difenhidramina - 50Mg	Tableta	$ 403
183	Dipirona - 1G/2Ml	Solución Inyectable	$ 1.043

184	Doxiciclina - 100 Mg	Capsula	$ 322
185	Enalapril - 20 Mg	Tableta	$ 292
186	Enalapril - 5Mg	Tableta	$ 306
187	Enema Travad Oral - 133Ml	Solución	$ 14.342
188	Epinefrina (Adrenalina) 1Mg/Ml	Solución Inyectable	$ 2.016
189	Escitalopram 20Mg Tab	Tableta	$ 2.948
190	Escitalopram Tableta 10Mg	Tableta	$ 1.746
191	Esomeprazol 40 Mg	Tableta	$ 423
192	Fenitoina Sodica - 100Mg	Tableta	$ 810
193	Fenitoina Sodica - 125Mg/5Ml (2,5%)	Jarabe	$ 61.750
194	Fenitoina Sodica solucion Inyectable - 250Mg	Solución Inyectable	$ 2.621
195	Fluconazol - 200Mg	Capsula	$ 604
196	Fluorometalona - 1% Solución Oftalmica	Solución Oftalmica	$ 18.668
197	Fluoxetina - 20Mg	Tableta	$ 193
198	Fluoxetina - 20Mg	Capsula	$ 423
199	Fluoxetina Jarabe 20Mg/5Ml	Jarabe	$ 8.770
200	Furosemida - 20Mg/2Ml	Solución Inyectable	$ 816
201	Furosemida 40 Mg	Tableta	$ 198
202	Gemfibrozilo - 600 Mg	Tableta	$ 475
203	Gentamicina - 3% Solución Oftalmica	Solución Oftalmica	$ 12.409
204	Gentamicina - 80Mg/2Ml	Solución Inyectable	$ 874
205	Glibenclamida - 5Mg	Tableta	$ 165
206	Haloperidol - 2Mg/Ml (0,2%)	Solución Oral	$ 5.626
207	Haloperidol - 5Mg	Tableta	$ 300
208	Haloperidol - 5Mg/Ml	Solución Inyectable	$ 3.136
209	Hidroclorotiazida - 25Mg	Tableta	$ 146
210	Hidrocortisona - 1% Crema Tópica	Crema	$ 12.644
211	Hidroxido De Aluminio -Hidroxido De Magnesio -Simeticona - 4	Suspensión	$ 11.574
212	Hioscina Butilbromuro - 10Mg	Tableta	$ 655
213	Hioscina Butilbromuro -Dipirona - (0,02+2,5)G/5Ml	Solución Inyectable	$ 1.932
214	Imipramina - 25Mg	Tableta	$ 238
215	Ivermectina 0.6% (Quanox)	Solución Oral	$ 3.703
216	Lactato De Ringer / Sol. Hartman 500Ml - 600Mg/310Mg/30Mg/20Mg	Solución	$ 2.856
217	Lamivudina 10Mg/Ml Suspensión Oral X 240 Ml	Suspensión	$ 21.065
218	Levodopa + Carbidopa - 250Mg+25Mg	Tableta	$ 601
219	Levomepromazina - 100Mg	Tableta	$ 973
220	Levomepromazina - 25Mg	Tableta	$ 670
221	Levomepromazina - 4Mg/Ml	Solución Oral	$ 18.926
222	Levotiroxina - 100Mcg	Tableta	$ 481
223	Levotiroxina - 50Mcg	Tableta	$ 193
224	Lidocaina - 2% Jalea	Jalea	$ 14.447
225	Lidocaina S/E X 50 Ml- 2%	Solución Inyectable	$ 125.897
226	Loratadina - 10Mg	Tableta	$ 208
227	Losartan 50 Mg	Tableta	$ 195
228	Lovastatina - 20 Mg	Tableta	$ 244
229	Metformin - 850Mg	Tableta	$ 280
230	Metoclopramida - 10Mg	Tableta	$ 358
231	Metoclopramida - 10Mg/2Ml	Solución Inyectable	$ 908
232	Metronidazol - 250Mg/5Ml (5%)	Suspensión	$ 6.643
233	Metronidazol - 500Mg	Tableta	$ 316
234	Naloxona 0.4Mg/Ml	Solución Inyectable	$ 41.830
235	Naproxeno - 250Mg	Tableta	$ 247
236	Omeprazol - 20Mg	Capsula	$ 204
237	Penicilina G Benzatinica - 1.200.000 U.I	Polvo Para Reconstituir	$ 2.189
238	Penicilina G Procainica - 800.000U.I	Polvo Para Reconstituir	$ 4.200
239	Penicilina G Sodica Cristalina - 1.000.000	Polvo Para Reconstituir	$ 2.188
240	Pipotiazina Palmitato - 25Mg/Ml	Solución Inyectable	$ 19.008
241	Prazosina - 1Mg	Tableta	$ 206
242	Prednisolona - 5Mg	Tableta	$ 216
243	Propofol - (1%)	Solución	$ 11.782
244	Rifampicina - 300Mg	Capsula	$ 2.083
245	Salbutamol - 100Mcg/Dosis Inhalador Bucal	Inhalador	$ 7.312
246	Sales De Rehidratacion Oral - Formula Oms	Polvo	$ 959

247	Sertralina 100 Mg. Tableta	Tableta	$ 484
248	Sertralina 50 Mg	Tableta	$ 346
249	Solución Salina Normal - 9%	Solución	$ 2.897
250	Solución Salina Normal - 9%	Solución	$ 2.521
251	Sucralfate - 1G	Tableta	$ 736
252	Sulfacetamida - 100Mg/Ml (10%)	Solución Oftalmica	$ 6.658
253	Sulfadiazina De Plata - 1% Crema Tópica	Crema	$ 10.440
254	Sulfato Ferroso - 300Mg	Tableta	$ 242
255	Tiamina - 100Mg/Ml		$ 7.831
256	Tiamina - 300Mg	Tableta	$ 403
257	Tinidazol - 500Mg	Tableta	$ 363
258	Tramadol - 100Mg/Ml (10%)	Solución Oral	$ 4.226
259	Trazodona - 50Mg	Tableta	$ 282
260	Trimetoprim -Sulfametoxazol - (80+400)Mg	Tableta	$ 452
261	Trimetoprim -Sulfametoxazol (160+800) Mg	Tableta	$ 428
262	Yodopovidona - Solución 120 Ml 10%	Solución	$ 6.288
263	Yodopovidona Espuma X 120 Ml	Espuma	$ 6.364

MEDICAMENTOS CONTROL

Item	Nombre	Presentación	Tarifa 2023 IVA Incluido
264	Alprazolam - 0,5Mg	Tableta	$ 267
265	Alprazolam 0,25 Mg	Tableta	$ 218
266	Clonazepam - 0,5Mg	Tableta	$ 231
267	Clonazepam - 2,5Mg/Ml	Solución Oral	$ 15.404
268	Clonazepam - 2Mg	Tableta	$ 265
269	Clozapina - 100Mg	Tableta	$ 482
270	Clozapina - 25Mg	Tableta	$ 631
271	Lorazepam - 1Mg	Tableta	$ 999
272	Lorazepam - 2Mg	Tableta	$ 204
273	Lorazepam Tableta - 2Mg	Tableta	$ 1.058
274	Midazolam - 15Mg/Ml	Solución Inyectable	$ 6.611
275	Midazolam - 5Mg/5Ml (0,1%)	Solución Inyectable	$ 12.239
276	Oxicodona - 10Mg	Tableta	$ 876
277	Oxicodona - 40 Mg	Caja	$ 1.518

MEDICAMENTOS REGULADOS

Item	Nombre	Presentación	Tarifa 2023 IVA Incluido
278	Acido Valproico - 250Mg	Capsula	$ 354
279	Aripiprazol 15 Mg	Tableta	$ 4.499
280	Bromuro De Ipratropio - 0,02Mg/Dosis Inhalador Bucal	Inhalador	$ 13.592
281	Carbamazepina - 100Mg/5Ml (2%)	Frasco X120	$ 8.625
282	Carbamazepina - 200Mg	Tableta	$ 269
283	Carvedilol 6,25 Mg	Tableta	$ 251
284	Cefuroxima 250Mg/5Ml	Suspensión	$ 92.293
285	Enoxaparina - 60Mg	Solución Inyectable	$ 20.853
286	Enoxaparina 80 Mg	Solución Inyectable	$ 27.805
287	Insulina Glulisina Apidra 100Ui/ Ml Solostar	Solución Inyectable	$ 25.614
288	Lamotrigina - 50 Mg	Tableta	$ 705
289	Levonorgestrel 0.75Mg	Tableta	$ 4.291
290	Lopinavir - Ritonavir 200Mg/50Mg	Tableta	$ 1.151
291	Metoprolol - 50 Mg	Tableta	$ 193
292	Olanzapina 10 Mg	Ampolla	$ 62.135
293	Olanzapina 10 Mg	Tableta	$ 573
294	Olanzapina 5 Mg	Tableta	$ 1.037
295	Oxcarbazepina - 300Mg	Tableta	$ 849
296	Quetiapina 100 Mg	Tableta	$ 801
297	Quetiapina 200 Mg	Tableta	$ 1.509
298	Quetiapina 25 Mg	Tableta	$ 474
299	Quetiapina 300 Mg	Comprimido	$ 1.689
300	Risperidona - 1 Mg	Tableta	$ 597
301	Risperidona - 3 Mg	Tableta	$ 1.079

302	Risperidona 2 Mg	Tableta	$ 956
303	Risperidona 25 Mg	Polvo Para Reconstituir	$ 366.090
304	Risperidona 37.5Mg	Polvo Para Reconstituir	$ 519.915
305	Timolol Maleato - 5Mg/Ml (0,5%)	Solución Oftálmica	$ 3.989

MEDICAMENTOS MONOPOLIO

Item	Nombre	Presentación	Tarifa 2023 IVA Incluido
306	Fenobarbital - 100Mg	Tableta	$ 552
307	Fenobarbital - 4 Mg/Ml Solución Oral	Solución	$ 42.902
308	Fenobarbital - 50Mg	Tableta	$ 622
309	Fenobarbital 200 Mg/Ml	Ampolla	$ 2.119
310	Hidromorfona - 2,5Mg	Tableta	$ 734
311	Hidromorfona - 2Mg/Ml	Ampolla	$ 2.070
312	Meperidina Clorhidrato - 100Mg/2Ml	Ampolla	$ 3.229
313	Metadona Clorhidrato 10 Mg	Tableta	$ 4.802
314	Metadona Clorhidrato 40 Mg	Tableta	$ 10.382
315	Metilfenidato 10 Mg	Tableta	$ 1.169
316	Morfina Clorhidrato - 10Mg/Ml (1%)	Ampolla	$ 2.198
317	Morfina Clorhidrato 3%	Frasco Por 30 Ml	$ 35.376

ARTICULO SEGUNDO: Notificar personalmente el contenido de la presente Resolución al Representante Legal de la firma favorecida, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 66 y 67 del Código Contencioso Administrativo.

ARTICULO TERCERO: Concédase un término de tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de Notificación de la presente Resolución, para que los representantes legales, suscriba y legalice el contrato aquí adjudicado.

ARTICULO CUARTO: Publicar la presente resolución en la página Web www.colombiacompra.gov.co SECOP II, de conformidad con el Decreto 1082 de 2.015.

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Pereira Risaralda, a los cuatro días (25) días del mes de abril de 2023.

Mayor **HELLEN JOHANNA JIMÉNEZ OREJUELA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ANALISTA GRUPO CONTRATOS	CPS Jhon Alexander Martínez Rojas	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE GRUPO CONTRATOS	SI. Yenny Alexandra Gómez Patiño	
APROBADO	ASESOR JURÍDICO CONTRATOS	CPS Luis Miguel García Rendón	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE LOGÍSTICA Y FINANCIERA (E)	IJ. Paola Andrea Silva Vargas	