PROCESO DE SELECCIÓN MINIMA CUANTIA

PN RASES4 MIC 078/2023

Objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE TOMA DE BIOPSIAS EN EL MUNICIPIO DE IPIALES, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO ; SEGÚN LO ESTIPULADO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL),TODOS LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS DE RADIOLOGÍA DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SON APROBADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE DISAN – BOGOTA DC O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA,"

En consideración a la observación realizada a la invitación publica por el posible oferente por medio del SECOP II, la cual fue remitida al estructurador del proceso la Patrullera YESICA ELIZABETH VALENCIA MORA quien responde en termino de legalidad mediante comunicado oficial GS-2023-057495-DENAR, recopilado por la oficina de contratos, me permito dar respuesta con las apreciaciones y consideraciones así:

OBSERVACIÓN:

PETICIÓN:

1. Se requiere que los valores techo ofrecidos se reevalúen y se modifiquen de forma técnica, ofreciendo unos valores acordes al mercado actual, al lugar de prestación del servicio y a la calidad de los servicios que se requieren.

   Lo anterior en aras de poder participar y brindarles nuestras alternativas de negocio con gran experiencia en la prestación de los servicios en ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNÓSTICO, HABILITADO CON SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA, RADIOLOGÍA, RESONANCIA MAGNÉTICA, y aliado de profesionales con amplia experiencia en el sector salud, y así mismo obtener una estabilidad financiera al momento de la ejecución del objeto de presente proceso, invitamos a realizar el análisis, reevaluación y modificación.

RESPUESTA:

1. Nuestra entidad estableció unos tiempos estipulados en la plataforma Secop II, entre ellos el plazo para presentar observaciones, así:

Plazo para recepción de observaciones	5 días de tiempo transcurrido *(26/04/2023 10:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Por esta razón la observación formulada por el proponente INSTITUTO RADIOLÓGICO DEL SUR IPIALES S.A.S, se encuentra por fuera del plazo establecido, tal como él lo afirma, igual manera mi mayor, la entidad considera brindar una respuesta referente a los precios techo, así:

2. Los precios techos resultan de un análisis de mercado realizado con el proceso que se adelantara en la ciudad de Pasto, la institución busca precios competitivos, justos y reales al mercado, claro es, que se difiere del lugar de la prestación del servicio, pero no es motivo para que también el estudio de mercado en el municipio de Ipiales sea muy elevado, precisando que en ese municipio existen entidades que pueden prestar el servicio de salud objeto a contratar a mejor precio como es el caso del hospital Civil de Ipiales E.S.E.

Por esta razón al tratarse de un proceso de mínima cuantía, este se realiza con lo consagrado en la ley 1474 del 2011, ley 1150 de 2007, resolución 03049 de 2014 "Por la cual se adopta el manual de contratación en la Policía Nacional", resolución 00090 de 2018 "Por la cual se actualiza el manual de contratación en la Policía Nacional", y demás normas vigentes que refieren a la contratación estatal en la modalidad de Mínima Cuantía.

Así las cosas, mi mayor la entidad considera la observación y modificara los precios techos de la invitación publica en su parte Económica, a través de adenda, así:

ANEXO No. 3

VALORES TECHO DE REFERENCIA PARA LA PROPUESTA ECONOMICA

Este anexo es de carácter informativo y no debe ser modificado ni diligenciado por los oferentes.

ITEM	CUPS	SERVICIO	PRCIO TECHO INCLUIDO IVA
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 79.885
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 70.833
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 70.833
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 91.519
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	$ 91.519
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 91.519
7	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 70.833
8	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 70.833
9	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	$ 70.833
10	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	$ 70.833
11	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 70.833
12	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 70.833
13	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 70.833
14	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 70.833
15	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 70.833
16	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	$ 70.833
17	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 81.809
18	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 81.809
19	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	$ 81.809
20	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 89.595
21	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 89.595
22	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 87.672
23	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 87.672
24	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 109.343
25	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 85.091
26	871060	RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL **(TEST ESCOLIOSIS)**	$ 147.480
27	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 136.900
28	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$ 40.104
29	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 60.138
30	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 77.633
31	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 70.176
32	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL. DECUBITO LATERAL. OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	$ 77.633
33	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 70.176
34	871202	APICOGRAMA	$ 81.809
35	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS. SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	$ 111.266
36	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 90.581
37	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 120.275
38	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	$ 246.456
39	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	$ 246.456
40	87303	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	$ 294.600
41	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 54.603
42	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 70.833
43	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 54.603
44	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 70.833
45	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 54.603
46	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	$ 32.039
47	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 32.039
48	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 70.833
49	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 54.603
50	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$ 54.603

51	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 81.809
52	873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 54.603
53	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$ 70.504
54	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 38.300
55	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$ 38.300
56	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL UOSTEOMETRIA]. ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	$ 70.504
57	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	$ 86.642
58	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 70.833
59	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 70.833
60	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 86.642
61	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$ 54.603
62	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	$ 54.603
63	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	$ 70.833
64	873411	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	$ 60.138
65	873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	$ 32.039
66	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP. LATERAL	$ 70.833
67	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 32.039
68	873424	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$ 69.167
69	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	$ 54.603
70	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP. LATERAL Y OBLICUA)	$ 54.603
71	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$ 32.039
72	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS. TUNEL. OBLICUAS	$ 28.757
73	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZAQUIRURGICA	$ 186.604
74	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	$ 227.365
75	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	$ 131.343
76	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 129.326
77	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	$ 129.376
78	881201	ECOGRAFIA DE MAMA. CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS INCLUYE MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA. CON ALAMBRE O AGUJA	$ 136.505
79	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 129.376
80	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 118.352
81	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 118.352
82	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 129.376
83	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	$ 251.331
84	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO.PANCREAS. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO Y GRANDES VASOS)	$ 199.552
85	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO. PANCREAS. VIA BILIAR Y VESICULA	$ 125.809
86	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$ 251.331
87	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	$ 109.672
88	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES. VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 152.314
89	881340	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 125.809
90	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 132.937
91	881402	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 103.809
92	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINA) (TRANSDUCTOR DE 7 MhZ O MAS)	$ 86.438
93	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	$ 127.297
94	881431	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 85.091
95	881432	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 132.937
96	881434	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$ 130.313
97	882298	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 164.647
98	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$ 253.236
99	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$ 168.329
100	881501	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 152.314
101	881502	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 109.672
102	881510	ECOOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 129.376
103	881521	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 129.376
104	881601	ECOOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR 7 MHZ O MAS	$ 129.376
105	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR 7 MHZ 101O MAS	$ 129.376
106	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 135.847

107	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 135.847
108	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 135.847
109	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 135.847
110	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 135.847
111	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 135.847
112	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$ 135.847
113	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 147.247
114	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	$ 147.247
115	951302	ULTRASONOGRAFIA OCULAR MODO A Y B. CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS –ACR	$ 212.300
116	881436	ULTRASONOGRAFÍA DE TAMIZAJE GENETICO	$ 253.236
117	881434	ECOGRAFIA OBTETRICA EVALUACION PERFIL CRECIMIENTO	$ 130.313
118	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES **(UNILATERAL)**	$ 500.733
119	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES **(UNILATERAL)**	$ 500.733
120	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES **(UNILATERAL)**	$ 500.733
121	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES **(UNILATERAL)**	$ 500.733
122	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR **(UNILATERAL)**	$ 500.733
123	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES **(UNILATERAL)**	$ 500.733
124	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR **(UNILATERAL)**	$ 500.733
125	881360	ECOOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 153.894
126	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 368.069
127	881511	ECOOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 188.006
128	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	$ 372.107
129	881118	ECOOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 370.303
130	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DE CUELLO	$ 372.107
131	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 372.107
132	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 372.107
133	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 372.107
134	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 372.107
135	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	$ 372.107
136	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TROCO CELIACO	$ 372.107
137	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 372.107
138	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	$ 372.107
139	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	$ 182.567
140	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 182.567
141	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN MASAS ABDOMINALES	$ 372.107
142	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN MASAS PELVICAS	$ 372.107
143	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN HIPERTENSION PORTAL	$ 372.107
144	882298	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLA-CENTARIA	$ 197.647
145	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$ 634.920
146	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	$ 634.920
147	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O SUPERFICIE SOD MAS	$ 63.400
148	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO)	$ 453.555
149	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	$ 104.716
150	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$ 146.775
151	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$ 169.225
152	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA)	$ 156.825
153	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	$ 170.575
154	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO. ESTÓMAGO Y DUODENO)	$ 175.225
155	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO)	$ 170.575
156	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO. ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$ 252.325
157	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA)	$ 162.225
158	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA)	$ 208.065
159	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	$ 149.300
160	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	$ 252.715
161	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	$ 252.715
162	873501	PROCEDIMIENTO ESPECIAL CON FLUROSCOPIA(TV); AL VALOR DE LA REGION AGREGAR.	$ 112.107

163	877602	COLANGIOGRAFÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	$ 192.015
164	877851	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	$ 255.815
165	877861	URETROCISTOGRAFIA	$ 163.200
166	877862	URETRO**CISTOGRAFIA** MICCIONAL	$ 163.200
167	877863	URETRO**CISTOGRAFIA** RETROGRADA	$ 163.200
168	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	$ 163.200
169	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	$ 149.300
170	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	$ 254.815
171	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	$ 163.200
172	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC	$ 203.965
173	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC	$ 203.965
174	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	$ 83.457
175	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	$ 208.157
176	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	$ 80.207
177	874910	FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN)	$ 138.407
178	875510	MIELOTAC CERVICAL	$ 112.857
179	875520	MIELOTAC TORACICO	$ 112.857
180	875530	MIELOTAC LUMBAR	$ 112.857
181	877401	FISTULOGRAFÍA DE PARED ABDOMINAL SOD	$ 145.000
182	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 446.615
183	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 415.115
184	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	$ 446.615
185	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$ 498.065
186	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	$ 498.065
187	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 446.615
188	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 367.565
189	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO. PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 446.615
190	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 446.615
191	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE.	$ 446.615
192	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 446.615
193	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$ 392.665
194	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 392.665
195	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR Y/O SACRO. POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$ 392.665
196	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL. TORACICO. LUMBAR Y/O SACRO. COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	$ 144.200
197	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 428.265
198	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 534.765
199	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 472.915
200	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 534.765
201	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 392.665
202	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	$ 534.765
203	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA	$ 500.565
204	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 392.665
205	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 367.565
206	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 367.565
207	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 198.015
208	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	$ 198.015
209	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 561.065
210	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	$ 383.965
211	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (BACAF) SOD	$ 293.366
212	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	$ 293.366
213	601101	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 293.366
214	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS. TENDON. FASCIA Y BURSA (BACAF)	$ 293.366
215	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS. TENDON. FASCIA Y BURSA (TRUCUT)	$ 293.366
216	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 293.366
217	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT	$ 293.366
218	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$ 405.200
219	851301	Localización de lesión no palpable en seno	$ 143.800
220	60101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	$ 392.100

221	861101	DRENAJE DE COLOCACION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 392.100
222	861102	DRENAJE DE COLOCACION PROFUNDA DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 392.100
223	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	$ 2.780.601
224	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	$ 2.780.601
225	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	$ 2.780.601
226	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.112.580
227	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	$ 2.780.601
228	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	$ 2.780.601
229	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 2.780.601
230	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	$ 2.780.601
231	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$ 2.780.601
232	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$ 2.780.601
233	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	$ 2.780.601
234	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	$ 2.780.601
235	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$ 2.780.601
236	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$ 2.780.601
237	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	$ 2.780.601
238	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	$ 2.780.601
239	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	$ 2.780.601
240	883434	COLANGIORESONANCIA	$ 2.780.601
241	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	$ 2.780.601
242	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	$ 160.000
243	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVAS	$ 1.447.566
244	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	$ 1.780.116
245	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR. SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 1.330.100
246	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	$ 1.330.100
247	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$ 1.330.100
248	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	$ 1.112.580

Es de aclarar que los precios de los insumos, no serán modificados y que la parte técnica y jurídica de la invitación publica se mantendrán en las mismas condiciones.

Ver adenda Nro. 1

Dado en Santiago de Cali, a los tres (03) días del mes de mayo de 2023.

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Proyectado por: PT DIANA MADELEINE CHAVEZ FERNANDEZ
Analista de Contratos Rases No 4
Revisado por: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo Contratos Rases No 4
Revisado por: MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SÁNCHEZ
Jefe Área Logistico y Financiero Raes No 4
Revisado por: CPS JOSE ALEXANDER GUANGA JACANAMIJOY
Abogado Esp. Asuntos Jurídicos

Av. 10 Norte # 16 N - 21 Tel. 6604128
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co