



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA**

Armenia, junio de 2023

**ESTUDIO PREVIO**

**ESTUDIO PREVIO PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA”,GRUPO 2 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA”, GRUPO 3 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO”.**

Teniendo en cuenta que la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC REGIONAL ARMENIA del Ejército Nacional requiere adelantar un proceso para contratar LA PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNETICA, IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO, CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08, BASAM Y BIVEN, se convoca a los interesados a presentar ofertas de acuerdo a las condiciones establecidas en el pliego de condiciones del presente proceso.

Lo anterior, en razón a su cuantía y atendiendo a la naturaleza del objeto a contratar, la modalidad aplicable es la Selección Abreviada para la celebración de contratos de prestación de servicios de salud literal c numeral 2 del artículo 2 de la ley 1150 de 2007, dando cumplimiento al artículo 2.2.1.2.1.2.21 del decreto 1082 de 2015. “contratos de prestación de servicios de salud.

La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía.

Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces.”

Con la elaboración de los estudios y documentos previos la entidad busca suministrar la información necesaria para que los posibles oferentes puedan valorar adecuadamente el alcance de la necesidad que pretende satisfacer con el proceso de contratación.

Estos estudios estarán a disposición de los oferentes interesados por medio del número de identificación del proceso 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 y en cumplimiento de la publicidad que se debe dar, están disponibles en el portal de Colombia Compra Eficiente - SECOP II.

**ANTECEDENTES**

**1.1. ADQUISICIONES PREVIAS DE LAS ENTIDADES ESTATALES**

El establecimiento de Sanidad Militar BAS08 EN ARMENIA, BASAM EN PEREIRA Y BIVEN EN CARTAGO, hacen parte del subsistema de salud de las Fuerzas Militares, los cuales tienen como finalidad prestar la atención integral en salud a los afiliados y beneficiarios, este propósito va de la mano con las directrices establecidas por la Dirección General de Sanidad de las Fuerzas Militares y la Dirección de Sanidad de Ejército, quienes en cumplimiento de las políticas del Estado han señalado que en ningún momento se deben negar los servicios de salud a los usuarios.

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLÓGIA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLÓGIA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLÓGIA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

Se hace necesaria la contratación de los servicios de cardiología para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las Fuerzas Militares del establecimiento de Sanidad Militar del BAS08 EN ARMENIA, BASAM EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO.

La **CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA**, cuenta con antecedentes de contratos relacionados con el presente objeto de estudio, durante las vigencias 2020-2021 y 2022 realizados por la **CENAC REGIONAL ARMENIA**:

| OBJETO DEL CONTRATO, NÚMERO Y VIGENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MODALIDAD DE SELECCIÓN                   | VALOR TOTAL                                                                                               | FORMA DE PAGO                    | RUBRO PRESUPUESTAL Y VIGENCIA                                                                                  | OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO                                                                                                                        | COMPORTAMIENTO DE LOS CONTRATISTAS | FECHA FIRMA DEL CONTRATO, LUGAR DE ENTREGA Y FECHA DE ENTREGA |                            |                                                                                                                                            | GARANTIAS EXIGIDAS EN EL PROCESO                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                                           |                                  |                                                                                                                |                                                                                                                                                              |                                    | FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO                                   | LUGAR DE ENTREGA           | FECHA DE ENTREGA                                                                                                                           |                                                                                                                                                              |
| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD N° 128-DISANEJC/CENACARMENIA-2022 PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA N° 128- DISANEJC/CENACARMENIA-2022 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA, PARA EL (GRUPO 1 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA) / (GRUPO 2 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA) / (GRUPO 3 - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO)                                                                                                             | SELECCIÓN ABREVIADA A SERVICIOS DE SALUD | 523.593.933,55                                                                                            | PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A PAC | A-02-02-02-009-003 "SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES" RECURSO 16 SSF          | RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS NIT 891409390, REPRESENTANTE LEGAL LINA MARIA AGUDELO MONTOYA C.C. No. 42.823.960                                                   | NO REPORTA SANCIONES               | ABRIL DE 2022                                                 | INSTALACIONES DEL OFERENTE | HASTA EL 05 DE DICIEMBRE DE 2022                                                                                                           | CALIDAD DEL SERVICIO - CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO - PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 168-DISANEJC/CENACARM-2021 Y 169-DISANEJC/CENACARM-2021, DEL PROCESO No. 140-DISANEJC/CENACARM-2021 CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS CON LECTURA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMAGENOLÓGIA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA, ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA Y ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN CARTAGO. | SELECCIÓN ABREVIADA A SERVICIOS DE SALUD | CTO. 168 - \$80.000.000,00<br>CTO. 169 - \$150.000.000,00                                                 | PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A PAC | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES                                              | MÉDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO S.A - PARAMÉDICOS SA- IDIMAG - RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. - CEDICAF S.A                                                      | NO REPORTA SANCIONES               | 25 DE MAYO DEL 2021                                           | INSTALACIONES DEL OFERENTE | DESDE EL 08 DE JUNIO DEL 2021 HASTA EL 05 DE DICIEMBRE DEL 2021                                                                            | CALIDAD DEL SERVICIO - CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO - PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |
| No. 199-DIGSA-CENACARM-2020 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE RESONANCIAS MAGNÉTICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS UNIDADES SATELITES (BICIS, BITER Y BAMUR), CON APALANCAMIENTO 2020 Y VIGENCIAS FUTURAS 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MÍNIMA CUANTÍA                           | \$ 80.500.000,00                                                                                          | PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A PAC | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD SOCIALES Y PERSONALES                                               | CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. CEDICAF S.A                                                                                      | NO REPORTA SANCIONES               | 21 DE DICIEMBRE DEL 2020                                      | INSTALACIONES DEL OFERENTE | 25 DE DICIEMBRE DE 2020 LO CORRESPONDIENTE AL APALANCAMIENTO O VIGENCIA FUTURA DESDE EL 01 DE ENERO DEL 2021, HASTA EL 31 DE JULIO DE 2021 | CALIDAD DEL SERVICIO - CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO - PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |
| N°145-DIGSA-CENACARM-2020 PRESTACION DE SERVICIOS EN IMAGENOLÓGIA CON SU RESPECTIVA LECTURA EN TOMOGRAFÍAS - RESONANCIAS MAGNÉTICAS - RADIOGRAFÍAS, ECOGRAFÍAS, DOPPLER - CAMARAFIA Y MEDICINA NUCLEAR - IMAGENOLÓGIA ESPECIALIZADA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS UNIDADES SATELITES (BICIS, BITER Y BAMUR), BASAM EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO                                                                                                                                                                   | SELECCIÓN ABREVIADA A SERVICIOS DE SALUD | No.168 DIGSA-CENACARM-2020 GRUPO 1 \$40.000.000,00<br>No. 169 DIGSA-CENACARM-2020 GRUPO 3 \$80.000.000,00 | PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A PAC | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES - RECURSO 10 CSF Y 16 SSF | MEDICOS RADIOLOGOS DEL QUINDIO PARAMEDICOS SA CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO SA CEDICAF SA RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS DIAGNOSTIMED S.A | NO REPORTA SANCIONES               | 2/06/2020                                                     | INSTALACIONES DEL OFERENTE | HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2020                                                                                                           | CALIDAD DEL SERVICIO - CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO - PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |

1.2. ADQUISICIONES REALIZADAS POR OTRAS ENTIDADES CON LAS MISMAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

En las últimas dos (02) vigencias fiscales diversas entidades públicas, adelantaron contrataciones con la misma naturaleza, especificaciones técnicas similares del tipo de material que se va a adquirir, entre las cuales se relaciona en el cuadro a continuación:

| ENTIDAD                       | MODALIDAD DE SELECCIÓN | OBJETO DEL CONTRATO Y NO. DEL CONTRATO                                              | CANT. DEL BIEN O DEL SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | VALOR TOTAL CONTRATADO INCLUIDO IVA | FORMA DE PAGO | OFERENTES PARTICIPANTES EN EL PROCESO | FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO LUGAR DE ENTREGA Y FECHA DE ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO | GARANTIA EXIGIDA EN EL PROCESO                                                                                                                   |
|-------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------|-------------------------------------|---------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR | CONTRATACION DIRECTA   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL EN ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS | DE ACUERDO A NECESIDAD        | SERVICIO         | \$ 665.000.000,00                   | PARCIALES     | UNIDAD PEDIATRICA SIMON BOLIVAR       | INSTALACIONES DEL OFERENTE                                                          | CUMPLIMIENTO / CALIDAD DEL SERVICIO/ PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES/ RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |

|                            |                      |                                                                                                                                                                                                    |                        |          |                   |           |                                     |                            |                                                                                                                                                  |
|----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|-------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DISPENSARIO MEDICO DE CALI | CONTRATACION DIRECTA | LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCION DE URGENCIAS, II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, HOSPITALIZACION, PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE LA ATENCION EN SALUD, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO | DE ACUERDO A NECESIDAD | SERVICIO | \$ 660.000.000,00 | PARCIALES | FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA | INSTALACIONES DEL OFERENTE | CUMPLIMIENTO / CALIDAD DEL SERVICIO/ PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES/ RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL |
|----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|-------------------|-----------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

2. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE SE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN

2.1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

El Establecimiento de Sanidad Militar BAS08, BASAM Y BIVEN, son establecimientos prestadores de servicios de primer nivel de atención en salud y Centro de referencia para todos los usuarios residentes en los diferentes municipios de los departamentos de Quindío, Risaralda y Valle del Cauca, razón por la cual los Establecimientos de Sanidad Militar, deben establecer servicios asistenciales con los requerimientos necesarios para la atención complementaria que requieren los usuarios.

De acuerdo con la Ley 352 de 1997, el objeto del SSMP es prestar el servicio integral de salud en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios, no obstante, si esta misión no la pueden asumir directamente los Establecimientos de Sanidad Militar BAS08, BASAM Y BIVEN dado que no cuentan con el Talento Humano, equipo y de infraestructura que requieren para brindar la totalidad de los servicios de salud, se debe garantizar la prestación de estos, a través de la red externa, con el fin de cumplir con la prestación del servicio en salud que requieran todos los usuarios del SSFM, garantizando el cumplimiento de los estándares de oportunidad, continuidad, seguridad, pertinencia y accesibilidad.

Así mismo y tomando como referencia la Normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en donde se debe brindar atención de los servicios de salud ambulatorios y hospitalarios en todos sus niveles de complejidad a los usuarios del subsistema de salud adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar BAS08, BASAM Y BIVEN, motivo de la presente contratación y según normas vigentes del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, Decreto 2309 de 2002, Resolución No. 1043 de 2002 y Resolución 1445 de 2006 y el Acuerdo No. 002 del 2001 CSSMP; se debe satisfacer las necesidades en salud en el área de GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO".

Por lo tanto se debe hacer contratación con otras IPS con capacidad para brindar estos servicios, siendo vitales para el soporte en la determinación de las enfermedades y tratamiento en los diferentes niveles de atención, en la toma de conductas médicas, garantizando la prestación del servicio en forma continua, efectiva y eficiente a los usuarios del Subsistema de salud del ESM BAS08, BASAM Y BIVEN; por lo tanto es necesario realizar una contratación que ofrezca dichos servicios en El Quindío, Risaralda y Valle del Cauca, y así garantizar atención de manera oportuna.

En el Establecimiento de Sanidad Militar BAS08, BASAM Y BIVEN, se ha presentado un incremento ostensible en las necesidades de salud para las actividades solicitadas, teniendo en cuenta la morbilidad accidentalidad, enfermedades catastróficas, atención prioritaria y urgencias, de los usuarios y sus beneficiarios en la región del Quindío, Risaralda y Valle del Cauca.

Por tal razón se justifican la conveniencia para satisfacer la necesidad real teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

El Servicio Médico Asistencial de los Dispensarios médicos, tienen la obligación de garantizar la debida prestación de los servicios de salud, lo cual permite a los beneficiarios acceder con accesibilidad y oportunidad. Sin embargo la oportunidad a los servicios médicos de mediana y alta complejidad, dependen de la red externa contratada, teniendo en cuenta que no cuenta con equipos, infraestructura ni el personal médico y/o profesional, especializado ni sub-especializado, para la atención de los beneficiarios del servicio médico asistencial de los Establecimientos de Sanidad Militar, para garantizar la prestación de los servicios de salud con la suficiente oportunidad que exige la superintendencia de salud para prestar el servicio a nuestros beneficiarios.

Los estudios de realizados con mayor frecuencia a los usuarios del ESM BAS08, BASAM Y BIVEN para el 2022 fueron los siguientes:

GRUPO 1. BAS08 ARMENIA

| MORBILIDAD                                                                                                                                                                           | CANTIDAD |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| CANASTA TAC DE ABDOMEN - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                                                    | 1        |
| COLANGIORESONANCIA                                                                                                                                                                   | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                        | 33       |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                       | 27       |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                   | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA - ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                 | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                                                                                       | 2        |
| ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS                                                                                                                    | 3        |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)                                                                                                                                                        | 1        |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                                                                                       | 6        |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                               | 137      |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                   | 1        |
| ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                                                                                  | 6        |
| ECOGRAFIA DE CUELLO - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                         | 1        |
| ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                      | 2        |
| ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA                                                                                                                                 | 20       |
| ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)        | 1        |
| ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                             | 1        |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                    | 110      |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)           | 3        |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                       | 1        |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                             | 1        |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                 | 3        |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                                                                                                                    | 5        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                                                          | 58       |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | 3        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                      | 1        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                             | 1        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                             | 2        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                | 1        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                    | 1        |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                           | 14       |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                           | 13       |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)      | 1        |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                 | 43       |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                             | 1        |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)                                                                                                                                                                                                                                   | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                                                                    | 129 |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                              | 3   |
| ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                                                                                                                                                                                 | 2   |
| ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                                                                                                | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                        | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                                                                                                                                                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                            | 2   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS                                                                                                                                                                                                                          | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                              | 4   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                               | 4   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                   | 5   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES                                                                                                                                                                                                               | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                                                                                                                                                                                                      | 8   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                  | 38  |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                         | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS                                                                                                                                                              | 2   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                   | 5   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA                                                                                                                                                                                 | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                                                                                                         | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                                                                                                                                                                                     | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                               | 1   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                                                                                                                                                                                                 | 9   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                                                                                                                                                                                     | 2   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                               | 1   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                                                                                                                                               | 6   |
| ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                       | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                                                                                                       | 1   |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                                                                                                                                                  | 13  |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                                                                                                    | 1   |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                        | 29  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                                                                                                                                                                       | 135 |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                              | 1   |
| MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA                                                                                                                                                                                                                                | 2   |
| OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL                                                                                                                                                                                                                                      | 65  |
| OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL - MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                                                                                                                               | 2   |
| OSTEODENSITOMETRIA POR TC                                                                                                                                                                                                                                                  | 1   |
| PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL                                                                                                                                                                                                                                             | 2   |
| PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                               | 1   |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                      | 3   |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                              | 5   |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                                                                                                                                                                                   | 6   |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                        | 11  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                    | 1   |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CODO - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                      | 1   |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                            | 3   |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                        | 4   |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | 1   |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                         | 1   |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                                                                                                                              | 8   |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO - RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CODO - RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 15 |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                            | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 26 |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3  |
| RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE CALCANE0 (AXIAL Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CODO - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES - RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 10 |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                          | 2  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL - RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14 |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                                                                                                                                                               | 4  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) -                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12 |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3  |
| RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3  |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES - RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 5  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 50 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 15 |
| RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 5  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN - RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 16 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 11 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 17 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC ABDOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC CONVENCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC DE ABDOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC DE ADOOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA TAC DE ABDOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA TAC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIOLOGRAFIA (CADA SEGMENTO) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 55 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                         |      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)             | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                           | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                                          | 2    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - CANASTA TAC CONVENCIONAL                                                                               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                          | 2    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]                                                                                            | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)                                                      | 3    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)                                       | 2    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                                            | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                       | 5    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS - TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL                                                  | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                                        | 23   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                      | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                                           | 35   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA TAC CONVENCIONAL                                                                                | 3    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC ABDOMINAL                        | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC DE ABDOMEN                       | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - MEDICAMENTOS                                 | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - CANASTA TAC | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                        | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS                                                                                                           | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                                                                         | 20   |
| UROGRAFIA INTRAVENOSA                                                                                                                   | 1    |
| TOTAL GENERAL                                                                                                                           | 1553 |

Fuente Consulting AGS

GRUPO 2. BASAM PEREIRA

| MORBILIDAD                                                                                        | CANTIDAD |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR PSICOLOGIA                                                    | 1        |
| BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                   | 1        |
| BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                | 1        |
| BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS             | 6        |
| BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                      | 3        |
| COLANGIORESONANCIA                                                                                | 4        |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                              | 1        |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                           | 7        |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA                                | 2        |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | 2        |
| ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA                        | 24       |
| ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                     | 2        |
| ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE                                                       | 1        |
| ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                      | 92       |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                                                     | 9        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA - ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA                                     | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                    | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                       | 5        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                       | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                     | 42       |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                    | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES         | 1        |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO - ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER -                       | 1        |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                 |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                            |    |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO                                                                                                                                                                                                                     | 3  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)                                                                                                                                                                                                            | 5  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                                                                  | 40 |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA - ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                                                                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                           | 1  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                     | 1  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                                                                                                                                                  | 2  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                                 | 1  |
| ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS                                                                                                                                                                               | 2  |
| ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO                                                                                                                                                                 | 1  |
| ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA                                                                                                                                                           | 3  |
| ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)                                                                                                                                                                    | 8  |
| ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA                                                                                                           | 1  |
| ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - OCLUSION DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VIA ENDOVASCULAR                                                                                                                                               | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                                                                                                                                                  | 28 |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                    | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                                                    | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS      | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                          | 70 |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                    | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                      | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS               | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                   | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS               | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                    | 1  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                   | 1  |
| ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                                                                                                                                             | 11 |
| ECOGRAFIA DE CUELLO - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                   | 1  |
| ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                       | 1  |
| ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)                                                                                                                                                                                                       | 3  |
| ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA                                                                                                                                                                                            | 7  |
| ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                                                              | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                               |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                             | 72  |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                            | 1   |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                         | 1   |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                   | 1   |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                                             | 1   |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                               | 4   |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS                                                                                                                                           | 1   |
| ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                              | 2   |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                          | 4   |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                                                                                                             | 1   |
| ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                   | 1   |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                                                                                          | 4   |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                                                   | 43  |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL              | 1   |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                            | 1   |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                    | 11  |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                      | 1   |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                    | 11  |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                          | 77  |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                          | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                         | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | 5   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA                                                                   | 2   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                      | 4   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS                                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                            | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)  | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)   | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                                 | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                     | 1   |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                               | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                       | 118 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                  |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                         | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                   | 2   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                                          | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                              | 1   |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                                                                                                       | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                                                                                                            | 2   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO                                                                                                                                          | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                                               | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                     | 7   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                                                            | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                                                                                                                            | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE                                                                                                                                                              | 2   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                                                                                                                           | 2   |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                        | 16  |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                            | 1   |
| ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                                                                                                           | 1   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                                                                                                                       | 9   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                                                                                                           | 2   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                     | 5   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                                                                     | 5   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                              | 15  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                                                                     | 6   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                                                                          | 1   |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                | 13  |
| ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                                                                           | 5   |
| ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                                                             | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)                                                                                                                      | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                    | 20  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                      | 107 |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                                                     | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                             | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                  | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                        | 2   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                            | 2   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                        | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                          | 1   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                             | 2   |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) -                                                                                                             | 1   |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                                                                                                                               |    |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                                                                                                                                                                                               | 8  |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                  | 1  |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                     | 1  |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                     | 21 |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                                                                                                                    | 1  |
| FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION) - INSUMOS EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                       | 1  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                                                                                                                                                                    | 61 |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                | 5  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                       | 1  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                                          | 1  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                         | 1  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                               | 1  |
| MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA                                                                                                                                                                                                                     | 59 |
| MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                                                                                                                      | 1  |
| MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)                                                                                                                                                                                                                        | 41 |
| MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) - ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                                                                                                                         | 1  |
| PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                                                                                                                                                                                                       | 13 |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO - RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                   | 2  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                           | 6  |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                                                                                                                                                                                | 3  |
| RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]                                                                                                                                                                                                                        | 4  |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM] - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                                                                                                                                                                                              | 2  |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                     | 6  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                  | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                            | 10 |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                        | 18 |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CALCaneo (AXIAL Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CALCaneo (AXIAL Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                                                                                                                              | 18 |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                           | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO - RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                                                                                                                                                                                   | 4  |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                                                                                                                                                                                        | 7  |
| RADIOGRAFIA DE CODO - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                            | 10 |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                     | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                                                                                                                                                | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                         | 10 |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                          | 81 |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                                                         | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                       | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                                                                                                                                              | 3  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                                                            | 4  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                          | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                                                                                                                                                                                                | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE                                                                                                                                                                                                    | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                          |    |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                                                                                           | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE - RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                  | 5  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                                                                                                                            | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES - RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANAALES                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                                                                                                                                                  | 2  |
| RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                    | 11 |
| RADIOGRAFIA DE MANO - ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                                                                                                             | 8  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                             | 17 |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                                  | 2  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE MANO                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                    | 4  |
| RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                                                                                                                                           | 6  |
| RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                                                                                                                                             | 5  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                   | 27 |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                               | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                                                                                 | 13 |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                                                                                                                        | 3  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                 | 20 |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                             | 3  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RITIDECTOMIA DE PARPADO SUPERIOR SOD - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                                 | 27 |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES - RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                                                                                 | 8  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                                                                                                                                                          | 3  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE CALCANEOS (AXIAL Y LATERAL) - RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                                               | 99 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) - RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - MAMOGRAFIA BILATERAL                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                                                                        | 2  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                        | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATER AAL DECUBITO LATERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATER AL DE CUBITO LATERAL OBLICUAS O LAT AL CON BARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - CANASTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - CANASTA FLUOROSCOPIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - CANASTA FLUOROSCOPIA VDA ADULTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - CANASTA FLUOROSCOPIA VDA ADULTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - CANASTA FLUOROSCOPIA VDA NIÑOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE - FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3  |
| RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSA CARPOGRAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 28 |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3  |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2  |
| RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | 1  |
| RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                                                                                                                  | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                     | 4  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                            | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA - RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR                                                                                                                                                                                                                                                         | 4  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                        | 28 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                        | 14 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA                                                                                                                                                                                                                                                           | 2  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                | 37 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                        | 4  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                | 5  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                              | 36 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                              | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                    | 2  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                | 3  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4  |
| RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX - RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                | 1  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                        | 4  |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS - BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO                                                                                                                                                                                                            | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                        |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                                                                                                                               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA                                                                                                                                                                     | 2    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC ABDOMEM                                                                                                                                                         | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC ABDOMEN                                                                                                                                                         | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC DE ABDOMEN                                                                                                                                                      | 9    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTO                                                                                                                                                                     | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - INSUMOS                                                                                                                                                                     | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA TAC DE ABDOMEN                                                                                                                      | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                                                                                                                                    | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)                                                                                                                           | 3    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                           | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                                                                                  | 46   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE - MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                   | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO                                                                                                                                                                                                         | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - CANASTA                                                                                                                                                                                               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - MEDICAMENTOS DE PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                        | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA TAC CONVENCIONLA                                                                                                                                              | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)                                                                                                                                      | 9    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                                                                                                                      | 5    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS                                                                                                                                                                                                        | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                         | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                                                                                                                                       | 33   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - CANASTA                                                                                                                                                                             | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO - CANASTA TAC CONVENCIONAL                                                                                                                           | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                                                                                                                                          | 14   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANAASTA TAC CONVENCIONAL                                                                                                                                                                              | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA CONVENCIONAL                                                                                                                                                                                   | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - CANASTA TAC CONVENCIONAL                                                                                                                                                                               | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - INSUMOS                                                                                                                                                                                                | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC DE ABDOMEN                                                                                                                      | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - MEDICAMENTOS DE PROCEDIMIENTOS                                                                                                              | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS                                                                                                                                                                                                          | 5    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTIC]                                                                                                                                                                                        | 13   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                          | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                                                                                   | 1    |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS - RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                                                           | 1    |
| URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL                                                                                                                                                                                                            | 3    |
| UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA                                                                                                                                                                                                     | 1    |
| TOTAL GENERAL                                                                                                                                                                                                                          | 2252 |

GRUPO 3 BIVEN CARTAGO

| MORBILIDAD | CANTIDAD |
|------------|----------|
|------------|----------|



CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA T CUALITATIVA - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
| BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) - ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3 |
| CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS - INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS - TROPONINA T CUANTITATIVA - NITROGENO UREICO - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA T CUALITATIVA - CLORURO DE SODIO AL 0.9% USP - DIPIRONA SODICA 1 G/2 ML SOLUCION INYECTABLE - EQUIPO DE MACROGOTEO - JERINGA DESECHABLE X5ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA T CUALITATIVA - MEDICAMENTOS - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - UROANALISIS - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - FERRITINA - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - UROANALISIS - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - DESHIDROGENASA LACTICA - SARS COVID 19 ANTIGENO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - DIMERO D AUTOMATIZADO - AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - INSUMOS | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - UROANALISIS - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - DIPIRONA 1 G /2ML - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - DIPIRONA 1 G /2ML - DIPIRONA 1 G /2ML - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9 % X 500 ML - DIPIRONA 1 G /2ML - JERINGA DESECHABLE 5 ML - CATETER AGUJA 20 - JERINGA DESECHABLE 5 ML - TAPON HEPARINIZADO - JERINGA DESECHABLE 5 ML - EQUIPO DE MACROGOTEO DE SEGURIDAD - EQUIPO DE MACROGOTEO DE SEGURIDAD - JERINGA DESECHABLE 5 ML                                                                                                                                                                           | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - RADIOGRAFIA DE HUMERO - DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE - JERINGA DESECHABLE X 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - FOSFATASA ALCALINA - DESHIDROGENASA LACTICA - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE   | 2 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - UROANALISIS - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NITROGENO UREICO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO - UROANALISIS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) - ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - FOSFATO DE SODIO 22G ENEMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - MEDICAMENTOS - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - MEDICAMENTOS E INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL - UROANALISIS - CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - FOSFATASA ALCALINA - DESHIDROGENASA LACTICA - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO - MEDICAMENTO - INSUMO | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - SALA DE YESOS - CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HUMERO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HUMERO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HUMERO - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTOS - JERINGA DESECHABLE X 5ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE HUMERO - TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML. - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE MANO - CATETER AGUJA - EQUIPO DE MACROGOTEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE MANO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE MANO - MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE MANO - SALA DE CURACIONES - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE - JERINGA DESECHABLE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |



CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO - DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - SALA DE YESOS - DICLOFENACO SODICO 75 MG/ 3 ML - MEDICAMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES - SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - DICLOFENACO 75 MG AMP - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - TROPONINA I CUALITATIVA - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - FOSFATASA ALCALINA - NITROGENO UREICO - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CESAREA SEGMENTARIA TRANSPLITONEAL - HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO - HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - PRUEBA DE PROTAMINA - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - DESHIDROGENASA LACTICA - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - FOSFATASA ALCALINA - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO - COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA - MEDICAMENTOS - INSUMOS | 2 |
| CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TROPONINA I CUALITATIVA - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA I CUALITATIVA - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TROPONINA T CUANTITATIVA - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - DIPIRONA 1 G /2ML - ALPRAZOLAM 0.50 MG TABLETAS - TRAMADOL 100 MG/2ML - METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS - TRAMADOL 100 MG/2ML - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETAS - TAPON HEPARINIZADO - JERINGA DESECHABLE 5 ML - EQUIPO DE MACROGOTEO SEGURIDAD - EQUIPO DE MACROGOTEO DE SEGURIDAD 22 - JERINGA DESECHABLE 2ML -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| CATETER AGUJA 18 - JERINGA DESECHABLE 10ML - JERINGA DESECHABLE 2 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |
| CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - UROANALISIS - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - Dengue ANTICUERPOS TOTALES - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                    | 2  |
| DESHIDROGENASA LACTICA - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - DESHIDROGENASA LACTICA - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - MONITORIA FETAL ANTEPARTO - PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO | 1  |
| ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 13 |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 8  |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 28 |
| ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROANALISIS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - DESHIDROGENASA LACTICA - FOSFATASA ALCALINA - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3  |
| ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16 |
| ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 14 |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2  |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - UROANALISIS - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| [GLUCOMETRIA] - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL - PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                               |    |
| ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2  |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16 |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 31 |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES - ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 7  |
| ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL - ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAMA O HISTEROSALPINGOSONOGRAMA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 7  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 29 |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7  |
| ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA T CUALITATIVA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE - JERINGA DESECHABLE X 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - TROPONINA T CUALITATIVA - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - MEDICAMENTOS - INSUMOS | 2  |
| GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - UROANALISIS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - MEDICAMENTOS - DIAL A FLO EQUIPO REGULADOR - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION - UROANALISIS - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA MANUAL) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CLORURO DE POTASIO 20                                                                                                                                                                                                             | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| MEQ EN SODIO CLORURO 0.9 % X 500 ML - DIPIRONA 1 G /2ML - OMEPRAZOL 40 MG - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9 % X 500 ML - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9 % X 500 ML - CLORURO DE POTASIO 40 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9% X 100 ML - CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN SODIO CLORURO 0.9 % X 500 ML - CEFAZOLINA 1.0 G - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG /1 ML - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG /1 ML - CEFAZOLINA 1.0 G - ACETAMINOFEN TABLETAS 500 MG - HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG /1 ML - EQUIPO MACROGOTE DE SEGURIDAD - CATETER AGUJA NO 20 - EQUIPO REGULADOR DIAL A FLO - JERINGA DESECHABLE 5 ML - EQUIPO DE MACROGOTE DE SEGURIDAD - JERINGA DESECHABLE 5ML - JERINGA DESECHABLE 5ML - JERINGA DESECHABLE 5 ML - JERINGA DESECHABLE 10ML                                                        |   |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - UROANALISIS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - NEBULIZACION - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - SARS COVID 19 ANTIGENO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - MEDICAMENTO - INSUMO | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - SARS COVID 19 ANTIGENO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - NEBULIZACION - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - UROANALISIS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - UROANALISIS - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - NEBULIZACION - HIDROCORTISONA 100 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE - INSUMOS EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 |
| HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - NITROGENO UREICO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - TROPONINA T CUALITATIVA - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, PRIMARIO - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - NITROGENO UREICO - FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                    | 2 |
| INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - RADIOGRAFIA DE HUMERO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - UROANALISIS - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1 |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2 |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - NITROGENO UREICO - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - UROANALISIS - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CLORO - TROPONINA T CUALITATIVA - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - TROPONINA T CUALITATIVA - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CLORO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - MEDICAMENTOS - INSUMOS | 3 |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMIENTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] - Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS - CUIDADO (MANEJO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - FOSFATASA ALCALINA - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |    |
| MAMOGRAFIA BILATERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 22 |
| MAMOGRAFIA BILATERAL - ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 9  |
| MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9  |
| MONITORIA FETAL ANTEPARTO - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - UROANALISIS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| NEBULIZACION - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NITROGENO UREICO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - NEBULIZACION - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                        | 1  |
| PORFEBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - NITROGENO UREICO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - UROANALISIS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - NITROGENO UREICO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - MEDICAMENTO - INSUMO | 1  |
| PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - MEDICAMENTOS EN PROCEDIMEINTO - INSUMO EN PROCEDIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - UROANALISIS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                        | 2  |
| PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - HEMOGRAMA II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL - NEBULIZACION - MEDICAMENTO - INSUMO |    |
| PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3  |
| RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - UROANALISIS - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2  |
| RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 6  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6  |
| RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 8  |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO - RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE - TRAVAD® ENEMA - MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 8  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 21 |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2  |
| RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4  |
| RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE - RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |
| RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                            | 1  |
| RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6  |
| RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 5  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                                                                                 | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE MANO - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                                                                                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                                                                                                                                                                              | 4  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2  |
| RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)                                                                                                                     | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD - SALA DE YESOS - DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE - JERINGA DESECHABLE X 5 ML - MATERIALES DE SUTURA Y CURACION MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENTES Y GASE | 1  |
| RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS - DICLOFENACO 75 MG / 3 ML SOLUCION INYECTABLE - JERINGA DESECHABLE 5 ML                          | 2  |
| RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES - RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                               | 14 |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE CODO - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                         | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                           | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                                                                                                                                                                                       | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                                                                                                                                                                   | 2  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA                                                                                                                                                                                                                                    | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                   | 4  |
| RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                                                             | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES - RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                                                                                                                                                                                                   | 1  |
| RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                                                              | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)                                                                                                                                                                                                                                                            | 2  |
| RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA) - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                      | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                 | 33 |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - VARIOS - INSUMO                                                                                                                                                                  | 1  |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - HEMOGRAMA I                                                                                                                                                                                                                   | 1  |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - METILPREDNISOLONA 500 MG. - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
| RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - GRAM TINCION Y LECTURA CUALQUIER MUESTRA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - UROANALISIS - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS - KIT BOMBA LC 5000 PRIMARIO CON CLAVE - DIAL A FLO EQUIPO REGULADOR - INSUMOS                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) - CANASTA FLUOROSCOPIA VDA ADULTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 |
| RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 4 |
| RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA - RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
| RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES - RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) - RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) - RADIOGRAFIA DE MANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO - SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 8 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 |
| RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2 |
| SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO - ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                        | 1 |
| SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE - RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE - RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1 |
| SUERO ORINA Y OTROS - PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) - HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - NITROGENO UREICO - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 |
| TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS - INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL - SALA DE YESOS - TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES - MEDICAMENTO - INSUMO | 1 |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2 |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - CANASTA TAC DE ABDOMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) - INSUMO EN PROCEDIMIENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 8   |
| TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UOTC]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9   |
| TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - NITROGENO UREICO - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - DESHIDROGENASA LACTICA - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TROPONINA T CUALITATIVA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - DIMERO D AUTOMATIZADO - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - SERVICIO PREHOSPITALARIO Y APOYO TERAPEUTICO EN UNIDADES MOVILES SOD - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - SARS COVID 19 ANTIGENO - TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO - GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS | 2   |
| TROPONINA I CUALITATIVA - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - MEDICAMENTOS - INSUMOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1   |
| TROPONINA T CUALITATIVA - SARS COVID 19 ANTIGENO - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - TROPONINA T CUALITATIVA - FERRITINA - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - SALA DE CURACIONES - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - DIMERO D AUTOMATIZADO - DESHIDROGENASA LACTICA - NITROGENO UREICO - RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                                                                                                                              | 2   |
| Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO - UROANALISIS - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD - TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - NITROGENO UREICO - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] - SARS COVID 19 ANTIGENO - INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS - TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES, SECUNDARIO - MEDICAMENTO - INSUMO                                                                                                                                 | 1   |
| TOTAL GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 698 |

2.1.1. JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

Se hace necesaria la contratación debido a que los usuarios de la Regional 11 requieren de forma continua e ininterrumpida la GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO".

Así mismo y tomando como referencia la Normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en donde se debe brindar atención de los servicios de salud que sean requeridos por nuestros afiliados al SSFM, especialmente a aquellos que por su condición de salud requieren la realización de exámenes de diagnóstico que permitan detectar a tiempo enfermedades para su tratamiento oportuno, por ello la necesidad de la presente contratación, toda vez, que en obligatorio satisfacer las necesidades en salud de nuestros usuarios por cuanto los Establecimientos de Sanidad Militar no cuenta con la infraestructura, equipos y recurso humano necesarios para la prestación de los servicios objeto de la presente contratación, según normas vigentes del Ministerio de Protección Social (Decreto 780 del 6 de Mayo de 2016, Decreto 2309 de 2002, Resolución No. 1043 de 2002 y Resolución

1445 de 2006) por lo tanto se debe hacer contratación con otras IPS con capacidad para brindar estos servicios, siendo necesario la contratación de la prestación de servicios de Imagenología.

El diagnóstico por imágenes permite a los profesionales de la salud observar el interior del cuerpo para buscar indicios de una afección médica. Una variedad de aparatos y técnicas pueden crear imágenes de las estructuras y procesos dentro del cuerpo para diagnosticar o estudiar diferentes patologías o vigilar qué tan bien está respondiendo el cuerpo a un tratamiento que se esté recibiendo.

Los Rayos X fueron la primera prueba diagnóstica por imagen utilizada, pero a pesar de su gran utilidad tienen importantes limitaciones derivadas de su uso acotado al estudio de estructuras óseas, tórax y abdomen, de ciertas contraindicaciones y de su menor definición. Los avances científicos y tecnológicos han permitido la incorporación de nuevos diagnósticos por imagen al servicio de la medicina.

Por ejemplo, la Resonancia proporciona una visión más clara del interior del cuerpo en comparación con otras técnicas y reduce la necesidad de ciertas cirugías de diagnóstico. Puede ser necesario utilizar un medio de contraste intravenoso para visualizar mejor las estructuras o fluidos dentro del cuerpo. Los exámenes diagnósticos son vitales para el soporte en la determinación de las enfermedades y tratamiento en los diferentes niveles de atención, en la toma de conductas médicas. Por lo anterior, se debe garantizar la prestación del servicio en forma continua, efectiva y eficiente a los usuarios del Subsistema de salud de los ESM BAS08, BASAM Y BIVEN.

| GRUPO   | UNIDAD                                      |
|---------|---------------------------------------------|
| GRUPO 1 | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD BAS 08 – ARMENIA |
| GRUPO 2 | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD BASAM – PEREIRA  |
| GRUPO 3 | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD BIVEN – CARTAGO  |

Censo Poblacional

GRUPO 1-BAS08

| CENSO POBLACIONAL A 31 DE DICIEMBRE 2022 POR CICLO DE VIDA |                  |          |              |          |         |       |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------|----------|---------|-------|
| ESM                                                        | PRIMERA INFANCIA | INFANCIA | ADOLESCENCIA | JUVENTUD | ADULTEZ | VEJEZ |
| BAS08                                                      | 374              | 1144     | 1541         | 1839     | 4478    | 1561  |

GRUPO 2-BASAM

| CENSO POBLACIONAL A 31 DE DICIEMBRE 2022 POR CICLO DE VIDA |                  |          |              |          |         |       |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------|----------|---------|-------|
| ESM                                                        | PRIMERA INFANCIA | INFANCIA | ADOLESCENCIA | JUVENTUD | ADULTEZ | VEJEZ |
| BASAM                                                      | 213              | 715      | 1077         | 993      | 2785    | 870   |

GRUPO 3-BIVEN

| CENSO POBLACIONAL A 31 DE DICIEMBRE 2022 POR CICLO DE VIDA |                  |          |              |          |         |       |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------|----------|---------|-------|
| ESM                                                        | PRIMERA INFANCIA | INFANCIA | ADOLESCENCIA | JUVENTUD | ADULTEZ | VEJEZ |
| BIVEN                                                      | 91               | 254      | 430          | 460      | 1026    | 278   |

NOTA: EL OFERENTE DEBE INDICAR A QUE GRUPO PRESENTA SU OFERTA

De igual manera se verificó que los servicios a contratar se encuentran contemplados en el plan de compras de la entidad, se confirmó que no existen contratados servicios que satisfagan las necesidades de las unidades militares centralizas en la CENAC Armenia. También se constató que hay relación entre la contratación a realizar y el rubro presupuestal del cual se derivan los recursos RUBRO A-02-02-02-009-003 REC 10 CSF SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES.

La anterior descripción se realiza con fundamento en el Decreto 1082 de 2015, artículo 2.2.1.1.2.1.1, adicional se identifican los servicios a contratar hasta el cuarto nivel de Clasificador de Bienes y Servicios, de acuerdo al Clasificador de Bienes y Servicios de Naciones Unidas, versión 14 en la página <http://www.colombiacompra.gov.co/es/colombia-compra-eficiente>, conforme a los códigos establecidos en el siguiente cuadro:

**CLASIFICACIÓN UNSPSC:** los servicios a contratar se encuentran identificados en el clasificador de Bienes y Servicios, según lo determina y reglamenta el numeral 2 del artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 del 2015 de la siguiente manera

|                                                            |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| [85100000] Servicios integrales de salud                   |  |  |  |  |
| [85110000] Prevención y control de enfermedades            |  |  |  |  |
| [85120000] Práctica médica                                 |  |  |  |  |
| [85130000] Ciencia médica, investigación y experimentación |  |  |  |  |
| [85140000] Medicina alternativa y holística                |  |  |  |  |
| [85150000] Servicios alimenticios y de nutrición           |  |  |  |  |

| Código - Segmento | Código - Familia | Código - Clase | Código - Producto | Nombre - Producto                    |
|-------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------------------------|
| 85000000          | 85120000         | 85121800       | 85121808          | Servicios de laboratorios de rayos x |

| Código - Segmento | Código - Familia | Código - Clase | Código - Producto | Nombre - Producto                         |
|-------------------|------------------|----------------|-------------------|-------------------------------------------|
| 71000000          | 71120000         | 71121500       | 71121512          | Servicios de resonancia magnética nuclear |

**Nota:** La presente clasificación es informativa y no exigible de acuerdo con lo establecido en el artículo 6 de la Ley 1150 de 2007 que indica: "(...) No se requerirá de este Registro, ni de Calificación ni de Clasificación, en los casos de contratación directa; **contratos para la prestación de servicios de salud**; contratos cuyo valor no supere el diez por ciento (10%) de la menor cuantía de la respectiva entidad (...)".

CÓDIGO SAP

| CODIGO SAP           | DESCRIPCIÓN                 |
|----------------------|-----------------------------|
| ISH-2000000000000000 | SERVICIOS MÉDICOS CONTRATOS |

CÓDIGO DANE

931 - SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO DE IMÁGENES

ACUERDO MARCO VIGENTE

Que en consecuencia de lo anterior el comité economico estructurador realiza la consulta mediante la plataforma SECOP II - Tienda Virtual del Estado Colombiano en la página <https://www.colombiacompra.gov.co/> se procede a verificar si la necesidad se puede suministrar a través de Acuerdo Marco de Precios Vigente de Colombia Compra Eficiente, para lo cual se consulta la página virtual

de Colombia Compra Eficiente evidenciándose que actualmente no existe ningún Acuerdo Marco por el cual se puedan adquirir los servicios de "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DEFICIENCIA /DISCAPACIDAD (FISICA, AUDITIVA, VISUAL, SORDOCEGUERA, INTELLECTUAL, PSICOSOCIAL(MENTAL) Y MÚLTIPLE) PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA, BIAYA EN MANIZALES, BIVEN EN CARTAGO Y BASAM EN PEREIRA" conforme a la revisión efectuada en la página <https://www.colombiacompra.gov.co/> TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO, a la fecha de proyección del presente estudio previo, no existe Acuerdo de Marco vigente que aplique a la necesidad requerida por la REGIONAL 11.

Se puede evidenciar que existen los Acuerdo Marco de Precios para la salud son:





Acuerdo Marco para el suministro, adquisición y dispensación de

Comprar

Especificaciones

Comprar



Adquisición de Equipos Biomédicos

Comprar

Especificaciones

Comprar



Tratamiento de Pacientes con Enfermedad Renal Crónica II

Comprar

Especificaciones

Comprar



Adquisición de Medicamentos de Control Especial de Monopolio del Estado II

Comprar

Especificaciones

Comprar



Tratamiento de la Hemofilia II y otros Trastornos de Coagulación

Comprar

Especificaciones

Comprar

En virtud de lo anterior y analizado los resultados que arrojan la búsqueda de acuerdo marcos en la plataforma del SECOPII se concluye que la necesidad planteada por las unidades centralizadas por la CENAC REGIONAL ARMENIA, no se encuentran contempladas en acuerdo marco de precios, tal como se puede evidenciar en el portal de Colombia Compra Eficiente, el acuerdo de marco cuenta con condiciones diferentes a las del actual proceso, los Comités Estructuradores y Gerente de Proyecto, deciden convocar el presente Proceso por medio de la modalidad de Selección abreviada, pues como se mencionó no existe en la actualidad ningún acuerdo por el cual se puedan prestar los servicios de salud, solicitados por la entidad.

ANÁLISIS DEL SECTOR

En el presente documento se deja constancia de la viabilidad que tiene el proceso desde el punto de vista legal, comercial, financiero, organizacional, técnico, conforme la sustentación que sobre cada aspecto se adelante, en cumplimiento a lo establecido en el Artículo 2.2.1.1.6.1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo del 2015 y el respectivo manual de análisis del sector expedido por Colombia Compra Eficiente.

2.2.1. ASPECTOS GENERALES

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.6.1 del Decreto 1082 de 2015, y en concordancia con el manual de Colombia compra eficiente, "guía para la elaboración de estudios del sector". Se procede a elaborar el análisis necesario para conocer el sector relativo al objeto del presente proceso contractual, así: En primer lugar, se abarca la clasificación Industrial Internacional Uniforme de todas las actividades económicas, adaptada para Colombia por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE) CIU Rev. 4 A.C.



CLASIFICACIÓN INDUSTRIAL  
INTERNACIONAL UNIFORME  
DE TODAS LAS ACTIVIDADES  
ECONÓMICAS  
Revisión 4 adaptada  
para Colombia  
CIU Rev. 4 A.C.

Los MACROSECTORES, señalados en el sistema de información y reporte empresarial- superintendencia de sociedades); donde se puede establecer que el objeto del presente proceso se enmarca en el MACROSECTOR económico ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL

El Macro sector de SECCIÓN Q ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA Y DE ASISTENCIA SOCIAL cuenta que 3 divisiones así: 86 Actividades de atención de la salud humana, 87 Actividades de atención residencial medicalizada, 88 Actividades de asistencia social sin alojamiento.

La división a la cual pertenece el proceso en mención es la 86, Actividades de atención de la salud humana, específicamente en la clase 8699 Otras actividades de atención de la salud humana.

#### **8699 Otras actividades de atención de la salud humana**

Esta clase incluye:

- Todas las actividades relacionadas con la salud humana que no están incluidas en ninguna de las demás clases de esta división.
- Los servicios medicalizados profesionales a domicilio, complementados con alguna de las actividades siguientes: servicios de cuidados personales, ayuda domiciliaria y acompañamiento.
- Las actividades de instituciones que prestan servicios de atención de la salud, con alojamiento, que carecen de una supervisión directa de médicos titulados.
- El transporte de pacientes en cualquier tipo de ambulancia, incluido el transporte aéreo.
- Las actividades desarrolladas por profesionales que proporcionan «medicina tradicional» o «medicina alternativa».

Esta clase excluye:

- Los servicios de salud suministrados a pacientes internos en hospitales y clínicas, con internación. Se incluyen en la clase 8610, «Actividades de hospitales y clínicas, con internación».
- El traslado de pacientes sin equipo de reanimación ni personal paramédico. Se incluye en las divisiones 49, «Transporte terrestre; transporte por tuberías»; 50, «Transporte acuático», y 51, «Transporte aéreo».
- Los servicios de atención en enfermería. Se incluyen en la clase 8710, «Actividades de atención medicalizada de tipo general».
- Las actividades de apoyo diagnóstico. Se incluyen en la clase 8691, «Actividades de apoyo diagnóstico».
- Las actividades de apoyo terapéutico. Se incluyen en la clase 8692, «Actividades de apoyo terapéutico».
- Las actividades de la práctica médica y odontológica. Se incluyen en las clases 8621, «Actividades de la práctica médica, sin internación», y 8622, «Actividades de la práctica odontológico», respectivamente.

#### **PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICÍA.**

Todos los afiliados y beneficiarios al SSMP, tendrán derecho a un Plan de Servicios de Sanidad, en los términos y condiciones que establezca el CSSMP.

El plan permitirá la protección integral de los afiliados y beneficiarios, en las fases de promoción y fomento de la salud, la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, para todas las patologías, según la intensidad de uso y los niveles de atención y complejidad que se definan. Mediante el Plan de Servicios de Sanidad, los afiliados y beneficiarios tendrán derecho a que el SSMP les suministre dentro del país asistencia médica, diagnóstica, quirúrgica, odontológica, hospitalaria, farmacéutica y demás servicios asistenciales en hospitales, clínicas y otras unidades prestadoras de servicios o por medio de contratos de tales servicios con personas naturales o jurídicas.

De conformidad con lo establecido en los artículos 16 y 21 del Decreto 1795 de 2000, la responsabilidad de la prestación de los servicios corresponde al Ejército Nacional, la Armada Nacional, la Fuerza Aérea y la Policía Nacional a través de las Direcciones de Sanidad respectivas, por medio de los establecimientos de sanidad militar y policial. Así mismo se podrán solicitar servicios, preferencialmente con el Hospital Militar Central, con Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud o profesionales habilitados, de acuerdo con las políticas y lineamientos que determine el CSSMP.

LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL

El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo. Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud; reconoce además que está determinado por múltiples determinantes sociales de la salud que van más allá del ámbito sanitario, que implica una actuación integral y articulada del Estado, el cual asegurará por medio de políticas, la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas.

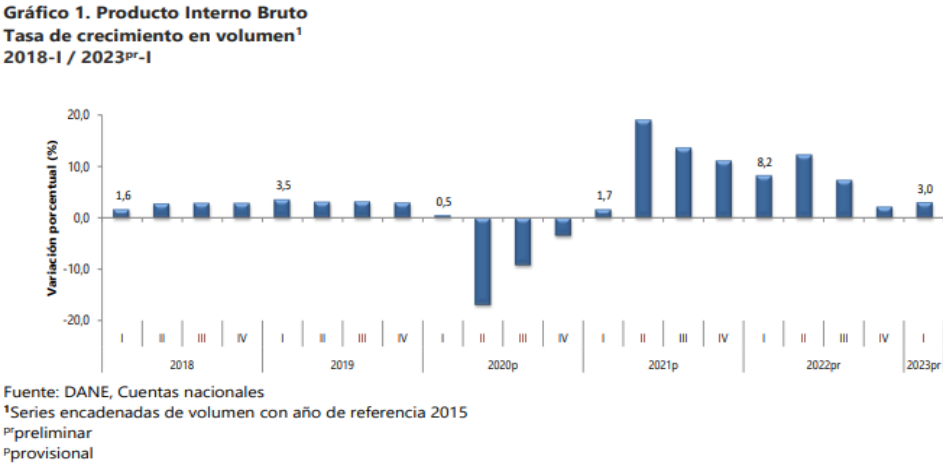
De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política de 1991, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado. Es así como en la ley 1751 del año 2015 "la ley estatutaria en salud", define para el país la salud como un derecho fundamental autónomo, por tal razón, tiene que ser garantizado prioritariamente por el Estado, y debe ser responsabilidad de toda la sociedad, implica el reconocimiento social de un derecho esencial para garantizar la dignidad humana y la igualdad de oportunidades de los ciudadanos.

PRODUCTO INTERNO BRUTO EN COLOMBIA (PIB)<sup>1</sup>

Es un indicador económico que refleja el valor monetario de todos los bienes y servicios finales producidos por un país o región en un determinado periodo de tiempo, normalmente 1 año. Se utiliza para medir la riqueza de un país.

En el primer trimestre de 2023, el producto interno bruto en su serie original crece 3,0% respecto al mismo periodo de 2022 pr.

I trimestre 2023 preliminar



PIB desde el enfoque de la producción

En el primer trimestre de 2023pr, el Producto Interno Bruto en su serie original, crece 3,0% respecto al mismo periodo de 2022pr (ver tabla 1). Las actividades económicas que más contribuyen a la dinámica del valor agregado son:

- Actividades financieras y de seguros crece 22,8% (contribuye 1,0 puntos porcentuales a la

- variación anual).
- Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios;
  - Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; Actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio crece 18,7% (contribuye 0,7 puntos porcentuales a la variación anual).
  - Administración pública y defensa; planes de seguridad social de afiliación obligatoria; Educación;
  - Actividades de atención de la salud humana y de servicios sociales crece 1,9% (contribuye 0,3 puntos porcentuales a la variación anual).
  - Respecto al trimestre inmediatamente anterior, el Producto Interno Bruto en su serie ajustada por efecto estacional y calendario crece 1,4%. Esta variación se explica principalmente por la siguiente dinámica:
  - Explotación de minas y canteras crece 4,5%.
  - Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios;
  - Actividades de los hogares individuales en calidad de empleadores; Actividades no diferenciadas de los hogares individuales como productores de bienes y servicios para uso propio crece 4,4%.
  - Actividades financieras y de seguros crece 4,4%.

Tabla 1. Valor agregado por actividad económica  
Tasas de crecimiento en volumen<sup>1</sup>  
Primer trimestre 2023<sup>Pr</sup>

| Actividad económica                                                                                   | Tasas de crecimiento (%)                      |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                                                                                       | Serie original                                | Serie ajustada por efecto estacional y calendario |
|                                                                                                       | Anual                                         | Trimestral                                        |
|                                                                                                       | 2023 <sup>Pr</sup> -I / 2022 <sup>Pr</sup> -I | 2023 <sup>Pr</sup> -I / 2022 <sup>Pr</sup> -IV    |
| Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca                                                    | 0,3                                           | 1,2                                               |
| Explotación de minas y canteras                                                                       | 3,6                                           | 4,5                                               |
| Industrias manufactureras                                                                             | 0,7                                           | -0,6                                              |
| Suministro de electricidad, gas, vapor y aire acondicionado <sup>2</sup>                              | 1,4                                           | 0,2                                               |
| Construcción                                                                                          | -3,1                                          | -1,3                                              |
| Comercio al por mayor y al por menor <sup>3</sup>                                                     | 0,5                                           | 0,6                                               |
| Información y comunicaciones                                                                          | 3,2                                           | 1,4                                               |
| Actividades financieras y de seguros                                                                  | 22,8                                          | 4,4                                               |
| Actividades inmobiliarias                                                                             | 1,9                                           | 0,6                                               |
| Actividades profesionales, científicas y técnicas <sup>4</sup>                                        | 2,3                                           | 1,8                                               |
| Administración pública, defensa, educación y salud <sup>5</sup>                                       | 1,9                                           | 2,8                                               |
| Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación y otras actividades de servicios <sup>6</sup> | 18,7                                          | 4,4                                               |
| Valor agregado bruto                                                                                  | 2,9                                           | 1,7                                               |
| Total impuestos menos subvenciones sobre los productos                                                | 4,4                                           | 0,3                                               |
| Producto Interno Bruto                                                                                | 3,0                                           | 1,4                                               |

Fuente: DANE, Cuentas nacionales

INDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR (IPC)<sup>1</sup>

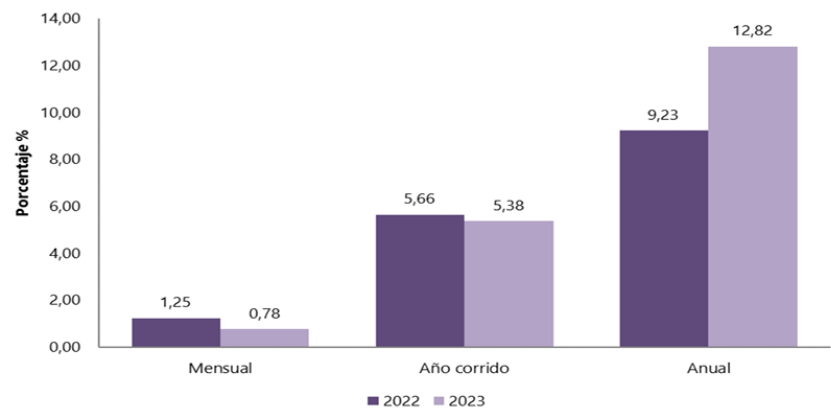
Es un indicador que mide la variación de los precios de una cesta de bienes y servicios en un lugar concreto durante un determinado periodo de tiempo. Este índice se utiliza para medir el impacto de las variaciones en los precios en el aumento de coste de vida.

RESULTADOS DEL MES DE ABRIL 2023

<sup>1</sup> DANE Índice de Precios al Consumidor (IPC) abril 2023



**Gráfico 1. IPC Variaciones**  
**Total Nacional**  
**Abril 2022 - 2023**



Fuente: DANE, IPC.

En el mes de abril de 2023, el IPC registró una variación de 0,78% en comparación con marzo de 2023, siete divisiones se ubicaron por encima del promedio nacional (0,78%): Bebidas alcohólicas y tabaco (1,43%), Transporte (1,28%), Alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles (1,15%), Muebles, artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar (1,05%), Salud (1,04%), Restaurantes y hoteles (1,04%) y, por último, Bienes y servicios diversos (0,90%). Por debajo se ubicaron: Prendas de vestir y calzado (0,56%), Recreación y cultura (0,44%), Educación (0,11%), Información y comunicación (0,03%) y por último, Alimentos y bebidas no alcohólicas (-0,07%).

**RESULTADOS AÑO CORRIDO**

En lo corrido del año, (enero - abril), siete divisiones se ubicaron por encima del promedio nacional (5,38%): Transporte (8,88%), Educación (8,87%), Restaurantes y hoteles (7,38%), Muebles, artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar (7,03%), Bienes y servicios diversos (6,58%), Bebidas alcohólicas y tabaco (5,61%) y, por último, Salud (5,44%). El resto de las divisiones se ubicaron por debajo del promedio: Alimentos y bebidas no alcohólicas (4,97%), Recreación y cultura (3,83%), Alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles (3,65%), Prendas de vestir y calzado (2,64%) y por último, Información y comunicación (0,08%).

Cuadro 3. IPC Variación y contribución año corrido  
Según divisiones de gasto  
Abril 2022 - 2023

| Divisiones de Gasto                                                         | Peso (%) | Variación (%) | 2022                                | 2023          |                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|-------------------------------------|---------------|-------------------------------------|
|                                                                             |          |               | Contribución Puntos<br>Porcentuales | Variación (%) | Contribución Puntos<br>Porcentuales |
| Transporte                                                                  | 12,93    | 4,07          | 0,52                                | 8,88          | 1,13                                |
| Educación                                                                   | 4,41     | 4,80          | 0,19                                | 8,87          | 0,33                                |
| Restaurantes y hoteles                                                      | 9,43     | 7,32          | 0,73                                | 7,38          | 0,77                                |
| Muebles, artículos para el hogar y para la conservación ordinaria del hogar | 4,19     | 9,14          | 0,36                                | 7,03          | 0,29                                |
| Bienes y servicios diversos                                                 | 5,36     | 4,58          | 0,24                                | 6,58          | 0,35                                |
| Bebidas alcohólicas y tabaco                                                | 1,70     | 3,07          | 0,05                                | 5,61          | 0,09                                |
| Salud                                                                       | 1,71     | 4,00          | 0,07                                | 5,44          | 0,09                                |
| TOTAL                                                                       | 100,00   | 5,66          | 5,66                                | 5,38          | 5,38                                |
| Alimentos y bebidas no alcohólicas                                          | 15,05    | 13,25         | 2,33                                | 4,97          | 0,99                                |
| Recreación y cultura                                                        | 3,79     | 2,63          | 0,09                                | 3,83          | 0,13                                |
| Alojamiento, agua, electricidad, gas y otros combustibles                   | 33,12    | 2,60          | 0,84                                | 3,65          | 1,12                                |
| Prendas de vestir y calzado                                                 | 3,98     | 6,52          | 0,22                                | 2,64          | 0,09                                |
| Información y comunicación                                                  | 4,33     | 0,12          | 0,00                                | 0,08          | 0,00                                |

Fuente: DANE, IPC.  
Nota: La diferencia en la suma de las variables obedece al sistema de aproximación en el nivel de dígitos trabajados en el índice.

TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO (TRM - PESO POR DÓLAR)<sup>2</sup>

La tasa de cambio representativa del mercado (TRM) es la cantidad de pesos colombianos por un dólar de los Estados Unidos. La TRM se calcula con base en las operaciones de compra y venta de divisas entre intermediarios financieros que transan en el mercado cambiario colombiano, con cumplimiento el mismo día cuando se realiza la negociación de las divisas.

Actualmente la Superintendencia Financiera de Colombia es la que calcula y certifica diariamente la TRM con base en las operaciones registradas el día hábil inmediatamente anterior.

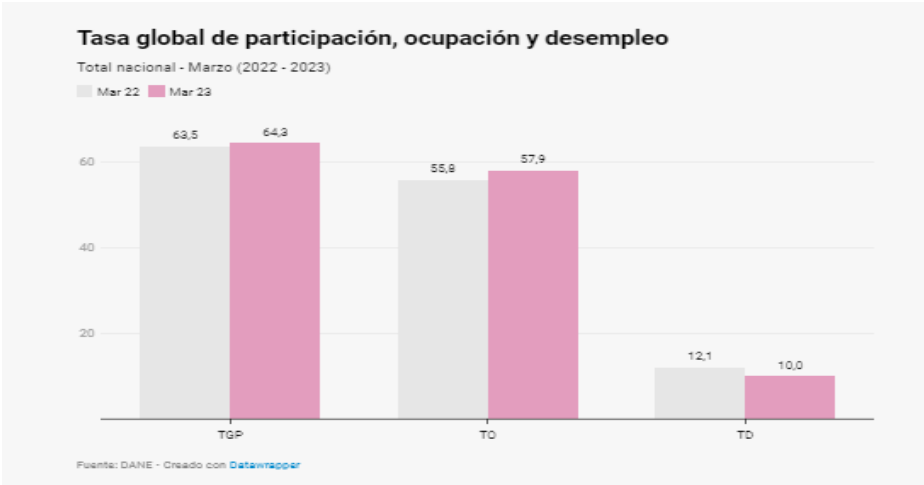


SALARIOS

<sup>2</sup> Fuente: Superintendencia Financiera de Colombia (BANCO DE LA REPUBLICA)

En Colombia los salarios de cada sector se determinan mediante la interacción entre oferta y demanda laboral. Sin embargo, existe un salario mínimo que se utiliza como referencia salarial y base para determinar auxilios, pagos mínimos para cotizar a seguridad social y otros.

En marzo de 2023, la tasa de desempleo en el total de las 13 ciudades y áreas metropolitanas fue 10,5%, lo que representó una reducción de 2,2 puntos porcentuales respecto al mismo mes de 2022 (12,6%). La tasa global de participación se ubicó en 66,8%, mientras que en marzo de 2022 fue 66,0%. Finalmente, la tasa de ocupación fue 59,8%, lo que representó un aumento de 2,1 puntos porcentuales respecto al mismo mes de 2022 (57,7%).

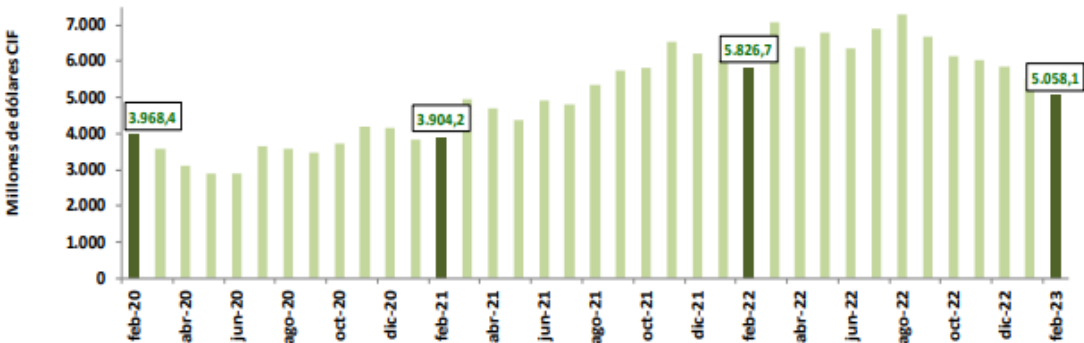


IMPORTACIONES

De acuerdo con las declaraciones de importación registradas ante la DIAN en febrero de 2023, las importaciones fueron US\$5.058,1 millones CIF y presentaron una disminución de -13,2% con relación al mismo mes de 2022. Este comportamiento obedeció principalmente a la disminución de -16,6% en el grupo de Manufacturas.

Febrero 2023

Gráfico 1. Valor CIF de las importaciones (Millones de dólares CIF)  
Total Nacional  
Febrero 2020 P- febrero 2023P



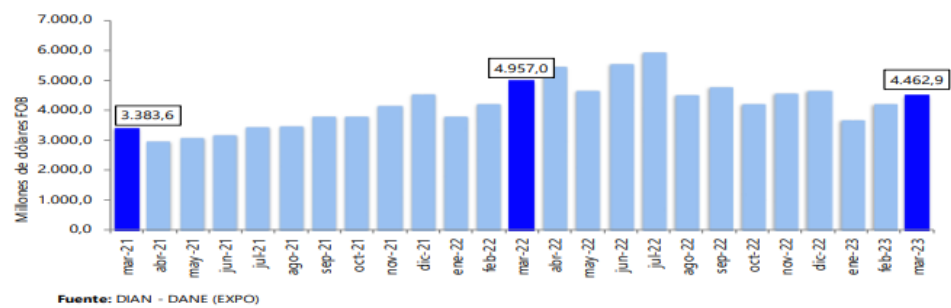
Fuente: DIAN - DANE (IIMPO)  
p: cifras provisionales

EXPORTACIONES

De acuerdo con la información de exportaciones procesada por el DANE y la DIAN, en marzo de 2023 las ventas externas del país fueron US\$4.462,9 millones FOB y presentaron una disminución de 10,0% en relación con marzo de 2022; este resultado se debió principalmente a la caída de 16,3% en las ventas externas del grupo de Combustibles y productos de las industrias extractivas.

Marzo 2023

Gráfico 1. Valor FOB de las exportaciones (Millones de dólares FOB)  
Total Nacional  
Marzo (2021-2023)<sup>p</sup>



SERVICIOS

Marzo de 2023

Gráfico 1. Variación anual de los ingresos nominales, según subsector de servicios  
Total nacional  
Marzo 2023<sup>p</sup>



En marzo de 2023, diecisiete de los dieciocho subsectores de servicios presentaron variación positiva en los ingresos totales, en comparación con marzo de 2022.

Tabla 1. Variación anual de los ingresos y contribución por tipo de ingresos, según subsector de servicios  
Marzo 2023<sup>P</sup> / marzo 2022

| Clasificación CIIU Rev. 4 A.C. |                                                    |                                                                                            |               | Ingresos nominales         | Ingresos por servicios | Venta de Mercancías | Otros Ingresos |
|--------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|------------------------|---------------------|----------------|
| Sección                        | División                                           | Descripción                                                                                | Variación (%) | Contribución <sup>PP</sup> |                        |                     |                |
| H                              | División 52                                        | Almacenamiento y actividades complementarias al transporte                                 | 12,9          | 11,6                       | 0,1                    | 1,1                 |                |
| H                              | División 53                                        | Correo y servicios de mensajería                                                           | 4,3           | 4,1                        | 0,0                    | 0,2                 |                |
| I                              | División 56                                        | Restaurantes, catering y bares                                                             | 21,2          | 20,0                       | 0,8                    | 0,4                 |                |
| J                              | División 58                                        | Actividades de edición                                                                     | 0,5           | 0,9                        | -0,7                   | 0,3                 |                |
| J                              | División 59, excepto Clase 5920                    | Producción de películas cinematográficas y programas de televisión                         | 23,5          | 12,5                       | 6,0                    | 4,9                 |                |
| J                              | División 60 y Clase 6391                           | Actividades de programación y transmisión, agencias de noticias                            | 0,1           | -2,3                       | 0,0                    | 2,4                 |                |
| J                              | División 61                                        | Telecomunicaciones                                                                         | -6,5          | 1,5                        | -7,6                   | -0,4                |                |
| J                              | División 62, División 63, excepto Clase 6391       | Desarrollo de sistemas informáticos y procesamiento de datos                               | 12,7          | 13,0                       | -0,2                   | -0,1                |                |
| LN                             | Sección L, División 68                             | Inmobiliarias, alquiler de maquinaria y equipo                                             | 23,8          | 22,3                       | 1,0                    | 0,6                 |                |
| M                              | Divisiones 69, 70, 71, 72, Clase 7320, División 74 | Actividades profesionales científicas y técnicas                                           | 6,5           | 6,2                        | 0,1                    | 0,1                 |                |
| M                              | Clase 7310                                         | Publicidad                                                                                 | 9,0           | 10,1                       | -0,2                   | -0,9                |                |
| N                              | Divisiones 78, 80 y 81, excepto Clase 8130         | Actividades de empleo, seguridad e investigación privada, servicios a edificios            | 10,6          | 10,5                       | 0,1                    | 0,0                 |                |
| N                              | Clase 8220                                         | Actividades de centros de llamadas (Call center)                                           | 17,0          | 17,0                       | 0,0                    | 0,0                 |                |
| N                              | División 82 excepto Clase 8220                     | Actividades administrativas y de apoyo de oficina y otras actividades, excepto call center | 1,6           | 1,6                        | 0,2                    | -0,2                |                |
| P                              | Grupo 854                                          | Educación superior privada                                                                 | 8,7           | 9,0                        | -0,1                   | -0,2                |                |
| Q                              | Clase 8610                                         | Salud humana privada con internación                                                       | 17,4          | 16,8                       | 0,6                    | 0,1                 |                |
| Q                              | División 86 excepto Clase 8610                     | Salud humana privada sin internación                                                       | 17,1          | 17,3                       | 0,3                    | -0,5                |                |
| S                              | Divisiones 90, 92, 93, 95 y 96                     | Otros servicios de entretenimiento y otros servicios                                       | 17,7          | 11,6                       | 1,5                    | 4,6                 |                |

Fuente: DANE – EMS

IVA

Es un gravamen que recae sobre el consumo de bienes y servicios y explotación de juegos de azar. Es de orden nacional e indirecto. El IVA se aplica a las diferentes etapas del ciclo económico de la producción, distribución, comercialización e importación.

Aplica en los siguientes casos:

- La venta de bienes corporales muebles que no haya sido excluida expresamente.
- La prestación de los servicios en el territorio nacional.
- La importación de bienes corporales muebles que no hayan sido excluidos expresamente.
- La circulación,venta u operación de juegos de suerte y azar con excepción de las loterías.

Las tarifas son los porcentajes aplicables a las bases gravables para determinar el impuesto sobre las ventas,las cuales son de tres tipos: general, diferencial y especial. En Colombia, la tarifa general del IVA es del 19%. Aunque existen varias tarifas diferenciales, que son menores y mayores a ese 19%. Los bienes o servicios que tienen tarifas especiales o diferenciales deben estar expresamente señalados por la norma, lo mismo que los exentos y excluido

Lista de servicios médicos-excluidos del impuesto del IVA

La norma no hace un listado de los servicios médicos que se encuentran excluidos del Iva, sino que se refiere a ellos de forma genérica.

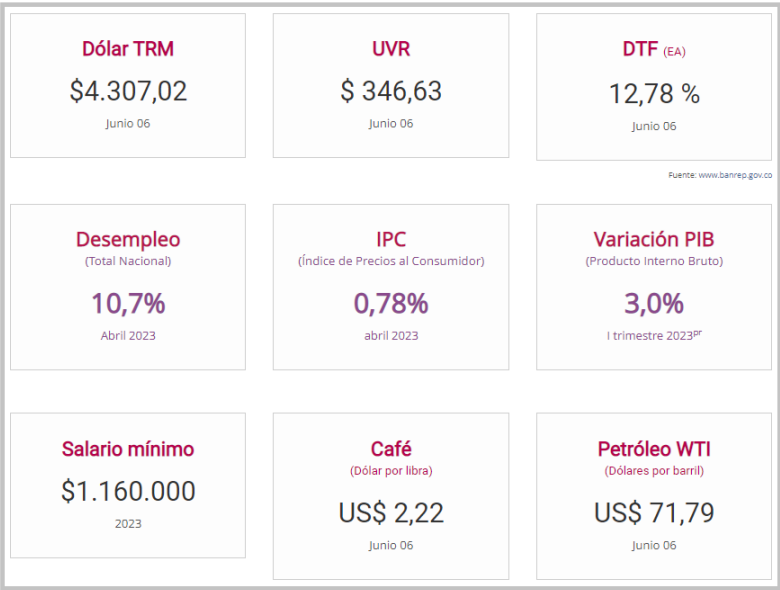
En consecuencia, los servicios médicos o de salud están excluidos del Iva, y podríamos especificar los siguientes:

1. Hospitalizaciones
2. Cirugías.
3. Consultas médicas.
4. Consultas odontológicas.
5. Procedimientos odontológicos.
6. Exámenes médicos y de laboratorio.
7. Terapias de salud.
8. Consultas y servicios psicológicos y psiquiátricos.

9. Servicios médicos preventivos.

En general, cualquier servicio, tratamiento, procedimiento o terapia relacionada con la salud humana, está excluido del Iva, sin importar si son de diagnóstico, tratamiento o de prevención.

INDICADORES ECONOMICOS



Fuentes

[www.dane.gov.co](http://www.dane.gov.co)  
[www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co)  
[www.portafolio.co](http://www.portafolio.co)

Colombia: Crecimiento Económico

Colombia terminó el 2022 con un sólido crecimiento económico que se ha generalizado a prácticamente todas las actividades económicas. Este buen desempeño lo mantuvo a lo largo de todo el año al registrar tasas de 8,7% en el primer trimestre; 12,8% en el segundo y 7% en el tercero, con un acumulado de 9,4% para los primeros nueve meses de 2022, comparado con un crecimiento del 10,7% para igual período de 2021.

Por actividad económica, la mayor dinámica entre enero y septiembre se observa en las actividades artísticas, de entretenimiento y recreación (37%), información y comunicaciones (17,6%), comercio, transporte, almacenamiento y servicios de comida (15,1%) e industria manufacturera (12,6%). Estos sectores en conjunto participan con el 37,4% de la economía y contribuyen con 68% del crecimiento en los primeros nueve meses del año. Por otro lado, se presentaron contracciones en el sector agropecuario y en obras civiles. En minería y en actividades inmobiliarias se observó una muy baja dinámica con tasas de 1,3% y 2%, respectivamente.

| COLOMBIA: CRECIMIENTO ECONÓMICO                                                                     |          |      |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------|----------|
|                                                                                                     | 2021     |      | 2022     |
|                                                                                                     | Ene-Sept | Año  | Ene-Sept |
| Agricultura, ganadería, caza, silvicultura y pesca                                                  | 3,2      | 3,1  | -1,0     |
| Explotación de minas y canteras                                                                     | -2,1     | 0,2  | 1,3      |
| Industrias manufactureras                                                                           | 18,3     | 16,4 | 12,6     |
| Electricidad, gas, agua, saneamiento ambiental                                                      | 5,0      | 5,1  | 4,9      |
| Construcción                                                                                        | 5,3      | 5,7  | 9,2      |
| Edificaciones                                                                                       | 10,7     | 11,6 | 13,9     |
| Obras civiles                                                                                       | -4,6     | -4,6 | -0,2     |
| Actividades especializadas construcción                                                             | 6,4      | 6,6  | 9,5      |
| Comercio, reparaciones, transporte, almacenamiento, alojamiento, servicios de comida                | 21,4     | 20,9 | 15,1     |
| Información y comunicaciones                                                                        | 8,8      | 11,4 | 17,6     |
| Actividades financieras y de seguros                                                                | 3,4      | 3,4  | 5,8      |
| Actividades inmobiliarias                                                                           | 2,5      | 2,5  | 2,0      |
| Actividades prof., científicas y técnicas, servicios administrativos y de apoyo                     | 9,3      | 9,8  | 10,0     |
| Administración pública y defensa; seguridad social, educación, salud humana y de servicios sociales | 7,8      | 7,6  | 6,1      |
| Actividades artísticas, de entretenimiento y recreación, hogares                                    | 33,5     | 33,1 | 37,0     |
| Valor agregado bruto                                                                                | 10,4     | 10,4 | 9,2      |
| Impuestos menos subvenciones sobre los productos                                                    | 13,4     | 13,6 | 11,9     |
| Producto interno bruto                                                                              | 10,6     | 10,7 | 9,4      |
| FUENTE: DANE, Cuentas Nacionales                                                                    |          |      |          |

MIPYMES EN COLOMBIA

307.679 nuevas empresas se crearon en el país durante 2021, un aumento del 10,6% con respecto a 2020

El 2021 cerró con un balance muy positivo en materia de emprendimiento en el país: entre enero y diciembre se crearon 307.679 nuevas empresas en todo el territorio nacional, un aumento de 10,6% en comparación con 2020.

Así se desprende del Informe de Dinámica de Creación de Empresas realizado por Confecámaras, con base en la información del Registro Único Empresarial y Social (RUES), que recoge información del registro mercantil de las 57 Cámaras de Comercio del país.

Del total de nuevas empresas registradas, 74,4% corresponden a personas naturales y 25,6% a sociedades. Es importante anotar que las sociedades crecieron 14,6% respecto a 2020 al pasar de 68.853 a 78.880 en 2021. Por su parte, las matrículas de personas naturales pasaron de 209.449 a 228.799, lo que representa una variación positiva de 9,2%.

Otro dato para destacar es que de las personas naturales creadas entre enero – diciembre de 2021, el 61,3% fueron mujeres y el 38,7% hombres. Por su parte, en las sociedades creadas durante el mismo periodo, el 23,2% tiene una participación media – alta de las mujeres en el capital.

Empresas empleadoras

Según cifras del RUES, el 52,2% de las empresas creadas entre enero y diciembre de 2021 se constituyeron creando al menos un empleo. De estas empresas, el 40% tiene mujeres dentro de su planta de personal y el 9% tiene mujeres ocupando cargos directivos.

Entre los sectores más dinámicos en creación de empleo se encuentran comercio, alojamiento y servicios de comida, industrias manufactureras, actividades profesionales, científicas y técnicas y construcción, los cuales explican el 76,5% de la participación total del número de nuevas empresas empleadoras.

Contribución por sectores

Las actividades económicas relacionadas con el sector de servicios registraron la mayor contribución materia de creación de empresas al tener una variación positiva del 13,1%, seguido del sector comercio con una variación del 7,3%, industria con 9,5% y construcción con 10,2%.

En servicios, los subsectores que más contribuyeron al crecimiento fueron expendio de bebidas alcohólicas para consumo dentro del establecimiento, expendio a la mesa de comidas preparadas y actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados.

En comercio destacan el comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, el comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas y tabaco y el comercio al por menor de bebidas y tabaco en establecimientos especializados.

Por su parte, en la industria, dentro de los subsectores que más aportaron a la dinámica positiva se encuentra la confección de prendas de vestir, elaboración de productos de panadería y elaboración de comida y platos preparados.

**Por tamaño de empresa**

De acuerdo con el tamaño de la empresa medido por el valor de sus activos, se evidencia que el conjunto de nuevas unidades productivas está conformado principalmente por microempresas (99,5%), seguido por las pequeñas empresas (0,4%) y el restante se encuentra en las medianas y grandes empresas (0,03%).

La creación de microempresas creció en 10,6% con respecto a 2020, al pasar de 276.891 a 306.140. Las pequeñas empresas crecieron 9,1%, al pasar de 1.328 a 1.449. Las medianas empresas evidenciaron crecimiento del 1,5% al pasar de 68 a 69 unidades productivas nuevas en 2021. Finalmente, las grandes empresas presentaron un crecimiento del 40%, al pasar de 15 a 21 nuevas unidades productivas

**ASPECTOS TECNICOS**

Desde el punto de vista técnico es viable la contratación de GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO". Toda vez que son servicios necesarios para cubrir las necesidades de los pacientes beneficiarios que se encuentran adscritos al ESM BAS08, BASAM Y BIVEN, para garantizar eficientemente los servicios de salud de manera oportuna y eficaz.

Los servicios requeridos para cumplir con este objeto son de demanda frecuente y por consiguiente se encuentran en el mercado nacional, en cuanto a que en su mayoría proviene de empresas legalmente constituidas y vigiladas, por tal motivo el proveedor que realice el servicio de los mismos, debe estar en capacidad de brindar los servicios a los Establecimientos de Sanidad Militar que hacen parte del objeto contractual previsto para este proceso, bajo las especificaciones técnicas requeridas en el presente proceso incluidas desde la solicitud de las cotizaciones que sirven como base para el estudio de mercado.

**GRUPO 1 ESM – BAS08**

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                   | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|
| Nit:NI<br>Cédula ciudadanía:CC<br>Cédula extranjera:CE<br>Naturaleza Jurídica |       |           |           |                      |           |
| DATOS GENERALES DEL PRESTADOR                                                 |       |           |           |                      |           |
| Departamento                                                                  |       |           |           |                      |           |
| Código de Prestador                                                           |       |           |           |                      |           |
| Nombre del Prestador                                                          |       |           |           |                      |           |
| Clase de Prestador                                                            |       |           |           |                      |           |
| Dirección                                                                     |       |           |           |                      |           |
| Teléfono(s)                                                                   |       |           |           |                      |           |
| Fax                                                                           |       |           |           |                      |           |
| Correo Electrónico                                                            |       |           |           |                      |           |
| Razón Social                                                                  |       |           |           |                      |           |
| Representante Legal                                                           |       |           |           |                      |           |
| Nivel Atención Prestador                                                      |       |           |           |                      |           |
| Fecha de Inscripción                                                          |       |           |           |                      |           |
| Fecha de Vencimiento                                                          |       |           |           |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **lunes 27 de marzo de 2023 (4:00 p.m.)**

REPS

Nuevo

Buscar

Ayuda

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **lunes 27 de marzo de 2023 (4:04 p.m.)**

Excel

Word

Texto

(2) registros encontrados.

| 1            |           |                       |      |                                                                           |                                            |             |
|--------------|-----------|-----------------------|------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador                                                     | Servicio                                   | Distintivo  |
| Quindío      | ARMENIA   | 6300101061            | 01   | Centro de alta tecnología diagnostica del eje cafetero s.a. cedicafe s.a. | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0171317 |
| Quindío      | ARMENIA   | 6300101061            | 01   | Centro de alta tecnología diagnostica del eje cafetero s.a. cedicafe s.a. | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0320895 |
| 1            |           |                       |      |                                                                           |                                            |             |

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                   | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|
| Nit:NI<br>Cédula ciudadanía:CC<br>Cédula extranjera:CE<br>Naturaleza Jurídica |       |           |           |                      |           |
| DATOS GENERALES DEL PRESTADOR                                                 |       |           |           |                      |           |
| Departamento                                                                  |       |           |           |                      |           |
| Código de Prestador                                                           |       |           |           |                      |           |
| Nombre del Prestador                                                          |       |           |           |                      |           |
| Clase de Prestador                                                            |       |           |           |                      |           |
| Dirección                                                                     |       |           |           |                      |           |
| Teléfono(s)                                                                   |       |           |           |                      |           |
| Fax                                                                           |       |           |           |                      |           |
| Correo Electrónico                                                            |       |           |           |                      |           |
| Razón Social                                                                  |       |           |           |                      |           |
| Representante Legal                                                           |       |           |           |                      |           |
| Nivel Atención Prestador                                                      |       |           |           |                      |           |
| Fecha de Inscripción                                                          |       |           |           |                      |           |
| Fecha de Vencimiento                                                          |       |           |           |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **lunes 27 de marzo de 2023 (4:10 p.m.)**

REPS

Nuevo

Buscar

Ayuda

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **lunes 27 de marzo de 2023 (4:10 p.m.)**

Excel

Word

Texto

(3) registros encontrados.

| 1            |           |                       |      |                          |                                            |             |
|--------------|-----------|-----------------------|------|--------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador    | Servicio                                   | Distintivo  |
| Quindío      | ARMENIA   | 6300100209            | 01   | PARAMEDICOS SA QUINDIMAG | 742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR                  | DHSS0182014 |
| Quindío      | ARMENIA   | 6300100209            | 01   | PARAMEDICOS SA QUINDIMAG | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0182015 |
| Quindío      | ARMENIA   | 6300100209            | 01   | PARAMEDICOS SA QUINDIMAG | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0182016 |
| 1            |           |                       |      |                          |                                            |             |

GRUPO 2 ESM – BASAM

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                 | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|
| Nit:NI<br>Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="891409390"/> - <input type="text" value="8"/><br>Cédula extranjería:CE<br>Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> |       |           |           |                      |           |
| DATOS GENERALES DEL PRESTADOR                                                                                                                                                                                               |       |           |           |                      |           |
| Departamento <input type="text" value="Risaralda"/> Municipio <input type="text" value="PEREIRA"/>                                                                                                                          |       |           |           |                      |           |
| Código de Prestador <input type="text" value="6600100038"/> <input type="text" value="02"/>                                                                                                                                 |       |           |           |                      |           |
| Nombre del Prestador <input type="text" value="RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S"/>                                                                                                                                                |       |           |           |                      |           |
| Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="NO"/>                                                             |       |           |           |                      |           |
| Dirección <input type="text" value="Carrera 9 con Calle 25 Esquina Torre C piso 1 - Barrio:Centro"/>                                                                                                                        |       |           |           |                      |           |
| Teléfono(s) <input type="text" value="3402333"/>                                                                                                                                                                            |       |           |           |                      |           |
| Fax <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                    |       |           |           |                      |           |
| Correo Electrónico <input type="text" value="coordinadorsig@radiologos.co"/>                                                                                                                                                |       |           |           |                      |           |
| Razón Social <input type="text" value="RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S"/>                                                                                                                                                        |       |           |           |                      |           |
| Representante Legal <input type="text" value="LINA MARIA AGUDELO MONTOYA"/>                                                                                                                                                 |       |           |           |                      |           |
| Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>                                                                                                                                     |       |           |           |                      |           |
| Fecha de Inscripción <input type="text" value="20030228"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20230831"/>                                                                                                       |       |           |           |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **lunes 27 de marzo de 2023 (4:52 p.m.)**

Buscar

Nuevo

Buscar

Eliminar

Ayuda

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **lunes 27 de marzo de 2023 (4:55 p.m.)**

Excel

Word

Texto

:

(13) registros encontrados.

| Departamento | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador                                            | Servicio                                   | Distintivo  |
|--------------|-----------|-----------------------|------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 02   | AGENCIA CLÍNICA LOS ROSALES PISO 1                               | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0172083 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 02   | AGENCIA CLÍNICA LOS ROSALES PISO 1                               | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0172084 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 02   | AGENCIA CLÍNICA LOS ROSALES PISO 1                               | 1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO         | DHSS0380481 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 04   | AGENCIA CLINICA COMFAMILIAR RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S           | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0172085 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 04   | AGENCIA CLINICA COMFAMILIAR RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S           | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0172086 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 07   | AGENCIA MEGA CENTRO PINARES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S           | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0172088 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 07   | AGENCIA MEGA CENTRO PINARES RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S           | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0172089 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 08   | AGENCIA CENTRO MEDICO PARA EL CORAZON RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | 302 -CARDIOLOGÍA                           | DHSS0172125 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 08   | AGENCIA CENTRO MEDICO PARA EL CORAZON RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | 356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD       | DHSS0172126 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 08   | AGENCIA CENTRO MEDICO PARA EL CORAZON RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | 361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                | DHSS0172127 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 08   | AGENCIA CENTRO MEDICO PARA EL CORAZON RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | 742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR                  | DHSS0172128 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 09   | AGENCIA MEGACENTRO 2 PISO                                        | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0172129 |
| Risaralda    | PEREIRA   | 6600100038            | 09   | AGENCIA MEGACENTRO 2 PISO                                        | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0172130 |

GRUPO 3 ESM – BIVEN

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato dígitelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en [Buscar](#) para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

| PRESTADORES                                                                                                                                                                                                                 | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|-----------|----------------------|-----------|
| Nit:NI<br>Cédula ciudadanía:CC <input type="text" value="NI"/> <input type="text" value="891409390"/> - <input type="text" value="8"/><br>Cédula extranjería:CE<br>Naturaleza Jurídica <input type="text" value="Privada"/> |       |           |           |                      |           |
| DATOS GENERALES DEL PRESTADOR                                                                                                                                                                                               |       |           |           |                      |           |
| Departamento <input type="text" value="Valle del cauca"/> Municipio <input type="text" value="CARTAGO"/>                                                                                                                    |       |           |           |                      |           |
| Código de Prestador <input type="text" value="7614700068"/> <input type="text" value="01"/>                                                                                                                                 |       |           |           |                      |           |
| Nombre del Prestador <input type="text" value="RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S"/>                                                                                                                                                |       |           |           |                      |           |
| Clase de Prestador <input type="text" value="Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS"/> Empresa Social del Estado <input type="text" value="NO"/>                                                             |       |           |           |                      |           |
| Dirección <input type="text" value="CRA 5 # 7-88"/>                                                                                                                                                                         |       |           |           |                      |           |
| Teléfono(s) <input type="text" value="2179999"/>                                                                                                                                                                            |       |           |           |                      |           |
| Fax <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                    |       |           |           |                      |           |
| Correo Electrónico <input type="text" value="info@radiologos.co"/>                                                                                                                                                          |       |           |           |                      |           |
| Razón Social <input type="text" value="RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S"/>                                                                                                                                                        |       |           |           |                      |           |
| Representante Legal <input type="text" value="LINA MARIA AGUDELO MONTOYA"/>                                                                                                                                                 |       |           |           |                      |           |
| Nivel Atención Prestador <input type="text"/> Carácter Territorial <input type="text"/>                                                                                                                                     |       |           |           |                      |           |
| Fecha de Inscripción <input type="text" value="20030124"/> Fecha de Vencimiento <input type="text" value="20230831"/>                                                                                                       |       |           |           |                      |           |

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: **jueves 30 de marzo de 2023 (4:57 p.m.)**

Buscar

Nuevo

Buscar

Eliminar

Ayuda

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 30 de marzo de 2023 (4:59 p.m.)

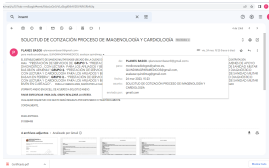
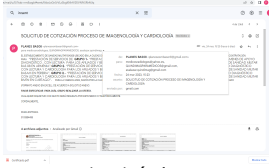
Excel Word Texto

(7) registros encontrados.

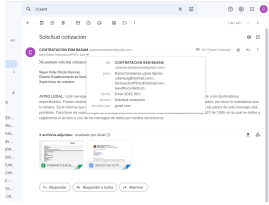
| Departamento    | Municipio | Código Sede Prestador | Sede | Nombre Sede Prestador               | Servicio                                   | Distintivo  |
|-----------------|-----------|-----------------------|------|-------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 01   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.           | 302 -CARDIOLOGÍA                           | DHSS0171953 |
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 01   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.           | 361 -CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA                | DHSS0171954 |
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 01   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.           | 742 -DIAGNÓSTICO VASCULAR                  | DHSS0171955 |
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 01   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.           | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0171956 |
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 01   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.           | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0171957 |
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 02   | MARISCAL RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | 744 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES    | DHSS0171970 |
| Valle del cauca | CARTAGO   | 7614700068            | 02   | MARISCAL RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | 745 -IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES | DHSS0171971 |

Grabar Nuevo Buscar Eliminar Ayuda

GRUPO 1-BAS08

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                                                                                       | SOLICITUD COTIZACION                                                                                          |                  | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                                                                                                                                           | MEDIO                                                                                                         | FECHA            | SI        | NO |        |           |
| 1.   | Centro de alta tecnología diagnostica del eje cafetero s.a. cedicaf s.a.<br><br>NIT. 800228215-9<br><br>CALLE 2 NORTE 12-32 BARRIO ALCAZAR<br><br>7353478<br><br><a href="mailto:info@cedicaf.com">info@cedicaf.com</a><br><br>LINA MARIA AGUDELO MONTOYA | <br><br>Correo electrónico | 24 de marzo 2023 | X         |    | X      |           |
| 2.   | PARAMEDICOS S.A.<br><br>860039726-8<br><br>AVENIDA 19 2-97<br><br>7362539<br><br><a href="mailto:quindimag@paramedicos.co">quindimag@paramedicos.co</a><br><br>JUAN CARLOS CASTELLANOS GUTIERREZ                                                          | <br><br>correo electrónico | 24 de marzo 2023 | X         |    |        | X         |

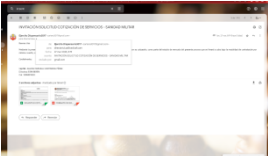
GRUPO 2-BASAM

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                | SOLICITUD COTIZACION                                                                |                  | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                                                                    | MEDIO                                                                               | FECHA            | SI        | NO |        |           |
| 1.   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S<br><br>NIT. 891409390-8<br><br>CARRERA 9 CALLE 25 ESQUINA TORRE C PISO 1<br><br>3402333 |  | 08 de marzo 2023 | X         |    | X      |           |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                            | SOLICITUD COTIZACION |       | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                | MEDIO                | FECHA | SI        | NO |        |           |
|      | Coordinadorsig@radiologos.co<br><br>LINA MARIA AGUDELO MONTOYA | correo electrónico   |       |           |    |        |           |

GRUPO 3-BIVEN

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                      | SOLICITUD COTIZACION                                                                                         |                  | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                                                                          | MEDIO                                                                                                        | FECHA            | SI        | NO |        |           |
| 1.   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S<br><br>NIT. 891409390-8<br><br>CARRERA 15 7-88<br><br>3402333<br><br><a href="mailto:info@cedicaf.com">info@cedicaf.com</a><br><br>LINA MARIA AGUDELO MONTOYA | <br><br>correo electrónico | 27 de marzo 2023 | X         |    | X      |           |

DEFINICIONES

MARCO CONCEPTUAL

La Organización Mundial de la Salud –OMS en el 2001 promulgó la Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud (CIF), en la que se establece que “discapacidad es un término genérico que incluye: deficiencia o alteración en las funciones o estructuras corporales, limitación o dificultades en la capacidad de realizar actividades y restricción en la participación de actividades que son vitales para el desarrollo de la persona”<sup>2</sup>. La discapacidad representa entonces las alteraciones en el funcionamiento del ser humano, considerando que ésta es producto de la interacción del individuo con el entorno en el que vive y se desarrolla.

El anterior planteamiento dado por la OMS, fue ratificado por la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad – CDPcD, en la cual se establece, que “la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”<sup>3</sup>

Con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad-CDPcD, se propone la comprensión de la discapacidad desde un Modelo Biopsicosocial, integrando las alteraciones en el funcionamiento de una persona, asociadas a las condiciones de salud, y su relación con el entorno. Estas alteraciones se pueden dar en los niveles: i) Corporal en la afectación de las funciones y estructuras, ii) Individual en la disminución de la capacidad de ejecución de actividades, y iii) Social en la restricción de la participación en el contexto.

- i. Nivel Corporal, por cuanto la persona presenta una alteración (desviación, pérdida, mal funcionamiento) significativa en una estructura o función corporal se establece entonces una deficiencia. Una persona que solo tiene una deficiencia, no se puede considerar como una persona con discapacidad. Las deficiencias pueden ser temporales, requiriéndose únicamente una ayuda médica igualmente temporal, o permanentes, manteniéndose estáticas, o progresar con el tiempo deteriorando cada vez más las condiciones de la persona.
- ii. Nivel Individual, cuando la persona, por esa deficiencia, presenta además alteraciones en sus capacidades, habilidades o destrezas para ejecutar sus actividades cotidianas en ambientes normalizados, se dice entonces que la persona presenta limitaciones en la actividad.

como el contacto directo con otras personas tales como la familia, amigos, compañeros y desconocidos.

- (b) **Servicios y Sistemas:** estructuras sociales formales e informales, servicios o sistemas globales existentes en la comunidad o la cultura, que tienen un efecto en los individuos. Este nivel incluye organizaciones y servicios relacionados con el entorno laboral, actividades comunitarias, agencias gubernamentales, servicios de comunicación y transporte, redes sociales informales y también leyes, regulaciones, reglas formales e informales, actitudes e ideologías.

Los Factores Personales son internos al individuo, constituyen el trasfondo particular de la vida de un individuo y de su estilo de vida. Estos factores pueden incluir el sexo, la raza, la edad, otros estados de salud, los estilos de vida, los hábitos, los "estilos de afrontamiento", el trasfondo social, la educación, la profesión, las experiencias actuales y pasadas (sucesos en la historia de vida y sucesos actuales), los patrones de comportamiento globales y el tipo de personalidad, los aspectos psicológicos personales y otras características. Todas ellas en conjunto, como algunas de ellas individualmente, pueden desempeñar un papel en la discapacidad a cualquier nivel.

Las barreras u obstáculos forman parte de los factores contextuales y comprenden tres niveles:

- a) **BARRERAS FÍSICAS:** las cuales hacen referencia a "aquellos obstáculos materiales, tangibles o contruidos que impiden o dificultan el acceso y el uso de espacios, objetos y servicios de carácter público y privado, en condiciones de igualdad por parte de las personas con discapacidad".
- b) **BARRERAS ACTITUDINALES:** hacen referencia a "aquellas conductas, palabras, frases, sentimientos, preconcepciones, estigmas, que impiden u obstaculizan el acceso en condiciones de igualdad de las personas con y/o en situación de discapacidad a los espacios, objetos, servicios y en general a las posibilidades que les ofrece la sociedad".
- c) **BARRERAS COMUNICATIVAS:** son "aquellos obstáculos que impiden o dificultan el acceso a la información, a la consulta, al conocimiento y en general, el desarrollo en condiciones de igualdad del proceso comunicativo de las personas con discapacidad a través de cualquier medio o modo de comunicación, incluidas las dificultades en la interacción comunicativa de las personas".

De otra parte, los *Facilitadores* hacen referencia a factores ambientales en el entorno de una persona, que, a través de su ausencia o presencia, mejoran el funcionamiento y reducen la discapacidad. Pueden incluir aspectos como un ambiente físico accesible, disponibilidad de tecnología asistencial, actitudes positivas de las personas hacia la discapacidad, así como servicios, sistemas y políticas que intentan mejorar la participación

Una persona que presenta una deficiencia y por ella, dificultades para el desempeño, es una persona con discapacidad. Adicionalmente, una persona que presente una deficiencia (con o sin limitaciones para ejecutar actividades de la vida diaria) y experimente dificultades para involucrarse o participar en espacios vitales, se puede definir como una persona con discapacidad, pues además de las deficiencias presenta restricciones en la participación.

- iii. **Nivel Social,** por cuanto las deficiencias, las limitaciones y las restricciones son consecuencias sociales dada la presencia o ausencia de barreras y facilitadores, en el entorno que afectan al individuo, y le impiden su pleno desarrollo y participación.

Diagrama 1. Modelo Conceptual de la CIF.



Fuente: Clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud (CIF) y su aplicación en rehabilitación. España. 2001.

Las barreras u obstáculos, al igual que los apoyos o facilitadores, forman parte de los Factores Contextuales, jugando un papel fundamental en la discapacidad, debido a que pueden afectar positiva o negativamente la condición del individuo que la posee. Los factores contextuales pueden ser ambientales o personales.

Los Factores Ambientales son factores externos al individuo y corresponden al ambiente físico, social y actitudinal en el que las personas viven y desarrollan sus vidas. Estos factores pueden tener una influencia negativa o positiva en el desempeño/realización del individuo como miembro de la sociedad, en la capacidad del individuo o en sus estructuras y funciones corporales. Estos factores contemplan dos niveles:

- (a) **Individual:** en el ambiente inmediato del individuo, incluyendo espacios tales como el hogar, el lugar de trabajo o la escuela. En este nivel están incluidas las propiedades físicas y materiales del ambiente con las que un individuo tiene que enfrentarse, así

de todas las personas con discapacidad, en todas las áreas de la vida.

**APOYOS:** La integración conceptual que se está produciendo en el ámbito internacional, respecto a la introducción de los apoyos y su incidencia en la calidad de vida de la persona con discapacidad, nos sitúa en la comprensión del concepto "calidad de vida" como multidimensional (Shalok, 2006), es decir formado por varias dimensiones: bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, relaciones interpersonales, desarrollo personal, autodeterminación, inclusión social y derechos.

Entre los predictores para la calidad de vida señala factores personales, específicamente la conducta adaptativa y la autodeterminación y variables del entorno como el apoyo recibido por terceras personas. La calidad de vida para personas con discapacidad se compone de los mismos factores que para el resto de las personas. Esta aumenta cuando se da el poder a las personas de participar en decisiones que afectan a sus vidas y cuando se da una aceptación e integración plena en la comunidad. Por lo tanto, se experimenta calidad de vida cuando se tienen las mismas oportunidades que las personas sin discapacidad, disponiendo de los apoyos necesarios para que las oportunidades sean reales<sup>5</sup>.

De esta manera, cuando se interactúa con una PcD el propósito no es enfocarse en las deficiencias sino en sus potencialidades centrándose en la persona, tanto como individuo como en relación con su entorno; parte de este cambio supone pasar de una orientación basada en el déficit a una estrategia de mejora apoyada en el reconocimiento de sus posibilidades; debido a la consideración del concepto de calidad de vida como agente de cambio para mejorar la vida de las personas.

Con el propósito de unificar categorías que permitan la captura análisis de la información con respecto a los niños, niñas, adolescentes con discapacidad se acogen las categorías definidas por el Ministerio de Salud y la Protección Social y se adoptaron para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares a través de la Resolución 0941 de 2020, así:

- a) **DISCAPACIDAD FÍSICA.** En esta categoría se encuentran las personas que presentan en forma permanente deficiencias corporales funcionales a nivel músculo esquelético, neurológico, tegumentario de origen congénito o adquirido, pérdida o ausencia de alguna parte de su cuerpo, o presencia de desórdenes del movimiento corporal. Se refiere a aquellas personas que podrían presentar en el desarrollo de sus actividades cotidianas, diferentes grados de dificultad funcional para el movimiento corporal y su relación en los diversos entornos al caminar, desplazarse, cambiar o mantener posiciones del cuerpo, llevar, manipular o transportar objetos y realizar actividades de cuidado personal, o del hogar, interactuar con otros sujetos, entre otras (Ministerio de la Protección Social & ACNUR, 2011).  
Para aumentar el grado de independencia, las personas con alteraciones en su movilidad requieren, en algunos casos, de la ayuda de otras personas, al igual que

de productos de apoyo como prótesis (piernas o brazos artificiales), órtesis, sillas de ruedas, bastones, caminadores o muletas, entre otros. De igual forma, para su participación en actividades personales, educativas, formativas, laborales y productivas, deportivas, culturales y sociales pueden requerir espacios físicos y transporte accesible.

- b) **DISCAPACIDAD AUDITIVA.** En esta categoría se encuentran personas que presentan en forma permanente deficiencias en las funciones sensoriales relacionadas con la percepción de los sonidos y la discriminación de su localización, tono, volumen y calidad; como consecuencia, presentan diferentes grados de dificultad en la recepción y producción de mensajes verbales y, por tanto, para la comunicación oral. Se incluye en esta categoría a las personas sordas y a las personas con hipoacusia esto es, aquellas que debido a una deficiencia en la capacidad auditiva presentan dificultades en la discriminación de sonidos, palabras, frases, conversación e incluso sonidos con mayor intensidad que la voz conversacional, según el grado de pérdida auditiva (Ministerio de la Protección Social & ACNUR, 2011). Para aumentar su grado de independencia estas personas pueden requerir de la ayuda de intérpretes de lengua de señas, productos de apoyo como audífonos, implantes cocleares o sistemas FM, entre otros. De igual forma, para garantizar su participación, requieren contextos accesibles, así como estrategias comunicativas entre las que se encuentran los mensajes de texto y las señales visuales de información, orientación y prevención de situaciones de riesgo.
- c) **DISCAPACIDAD VISUAL.** En esta categoría se incluye a aquellas personas que presentan deficiencias para percibir la luz, forma, tamaño o color de los objetos. Se incluye a las personas ciegas y a las personas con baja visión, es decir quienes, a pesar de usar gafas o lentes de contacto, o haberse practicado cirugía, tienen dificultades para distinguir formas, colores, rostros, objetos en la calle, ver en la noche, ver de lejos o de cerca, independientemente de que sea por uno o ambos ojos (Ministerio de la Protección Social & ACNUR, 2011). Estas personas presentan diferentes grados de dificultad en la ejecución de actividades de cuidado personal, del hogar o del trabajo, entre otras. Para una mayor independencia y autonomía, estas personas pueden requerir productos de apoyo como bastones de orientación, lentes o lupas, textos en braille, macro tipo (texto ampliado), programas lectores de pantalla, programas magnificadores o información auditiva, entre otros. Para su participación, requieren contextos accesibles en los que se cuente con señales informativas, orientadoras y de prevención de situaciones de riesgo, con colores de contraste, pisos con diferentes texturas y mensajes, en braille o sonoros, entre otros.
- d) **SORDOCEGUERA.** La sordoceguera es una discapacidad única que resulta de la combinación de una deficiencia visual y una deficiencia auditiva, que genera en las personas que la presentan, problemas de comunicación, orientación, movilidad y el acceso a la información. Algunas personas sordociegas son sordas y ciegas totales, mientras que otras conservan restos auditivos y/o restos visuales. Las personas sordociegas requieren de servicios especializados de guía interpretación para su desarrollo e inclusión social.

- e) **DISCAPACIDAD INTELECTUAL** Se refiere a aquellas personas que presentan deficiencias en las capacidades mentales generales, como el razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje de la experiencia. Estos producen deficiencias del funcionamiento adaptativo, de tal manera que el individuo no alcanza los estándares de independencia personal y de responsabilidad social en uno o más aspectos de la vida cotidiana, incluidos la comunicación, la participación social, el funcionamiento académico u ocupacional y la independencia personal en la casa o en la comunidad (American Psychiatric Association, 2014). Para lograr una mayor independencia funcional y participación social, estas personas requieren de apoyos especializados terapéuticos y pedagógicos, entre otros. Es necesaria la adecuación de programas educativos o formativos adaptados a sus posibilidades y necesidades, al igual que el desarrollo de estrategias que faciliten el aprendizaje de tareas y actividades de la vida diaria, como auto cuidado, interacción con el entorno y de desempeño de roles dentro de la sociedad. Los apoyos personales son indispensables para su protección y como facilitadores en su aprendizaje y participación social.
- f) **DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL (MENTAL)** Resulta de la interacción entre las personas con deficiencias (alteraciones en el pensamiento, percepciones, emociones, sentimientos, comportamientos y relaciones, considerados como signos y síntomas atendiendo a su duración, coexistencia, intensidad y afectación funcional) y las barreras del entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad. Estas barreras surgen de los límites que las diferentes culturas y sociedades imponen a la conducta y comportamiento humanos, así como por el estigma social y las actitudes discriminatorias. Para lograr una mayor independencia funcional, estas personas requieren básicamente de apoyos médicos y terapéuticos especializados de acuerdo a sus necesidades. De igual forma, para su protección y participación en actividades personales, educativas, formativas, deportivas, culturales, sociales, laborales y productivas, pueden requerir apoyo de otra persona (MSPS, 2015a).
- g) **DISCAPACIDAD MÚLTIPLE** Presencia de dos o más deficiencias asociadas, de orden físico, sensorial, mental o intelectual, las cuales afectan significativamente el nivel de desarrollo, las posibilidades funcionales, la comunicación, la interacción social y el aprendizaje, por lo que requieren para su atención de apoyos generalizados y permanentes. Las particularidades de la discapacidad múltiple no están dadas por la sumatoria de los diferentes tipos de deficiencia, sino por la interacción que se presenta entre ellos. A través de dicha interacción se determina el nivel de desarrollo, las posibilidades funcionales, de la comunicación, de la interacción social (Secretaría de Educación Pública, Perkins International Latin America & Sense International 2011).

ANTECEDENTES / ESTADISTICAS 2019 – 2020 -2021 -2022

OAP No. 001 de 2023 Radicado No. 2023322000005741 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-15.19 del 03 de enero de 2023.

A continuación, se evidencia las estadísticas en la atención del servicio contratado el año anterior, se tiene como dato informativo.

ESTADISTICAS – MORBILIDAD

GRUPO 1 - ESM BAS08

| TOMOGRAFÍAS, IMAGENOLOGÍA - EXÁMENES DE APOYO Y RESONANCIA |                |
|------------------------------------------------------------|----------------|
| AÑO                                                        | 2022           |
| VALOR                                                      | \$ 188.085.118 |
| SERVICIOS SUMINISTRADOS                                    | 1553           |

Fuente Consulting AGS

GRUPO 2 - ESM BASAM

| TOMOGRAFÍAS, IMAGENOLOGÍA - EXÁMENES DE APOYO, RESONANCIA Y CARDIOLOGÍA |                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|
| AÑO                                                                     | 2022           |
| VALOR                                                                   | \$ 350.279.712 |
| SERVICIOS SUMINISTRADOS                                                 | 2252           |

Fuente Consulting AGS

GRUPO 3 - ESM BIVEN

| TOMOGRAFÍAS, IMAGENOLOGÍA - EXÁMENES DE APOYO, RESONANCIA Y CARDIOLOGÍA |                |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|
| AÑO                                                                     | 2022           |
| VALOR                                                                   | \$ 177.459.333 |
| SERVICIOS SUMINISTRADOS                                                 | 698            |

Fuente Consulting AGS

ASPECTOS REGULATORIO

Verificado el objeto del presente proceso, se encuentra que con relación al mismo dentro de la normatividad colombiana no existen normas técnicas o acuerdos internacionales aplicables para el servicio. Así las cosas, se debe dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente en Colombia para las compras estatales como es la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y demás normas concordantes, así como las directrices indicadas por el Ministerio de Defensa Nacional.

El régimen general aplicable es la Ley 80 de 1993 establece en el artículo 32:

“De los Contratos Estatales. Son contratos estatales todos los actos jurídicos generadores de obligaciones que celebren las entidades a que se refiere el presente estatuto, previstos en el derecho privado o en disposiciones especiales, o derivados del ejercicio de la autonomía de la voluntad, así como los que, a título enunciativo, se definen a continuación. (...) Contrato de prestación de servicios Son contratos de prestación de servicios los que celebren las entidades estatales para desarrollar actividades relacionadas con la administración o funcionamiento de la entidad. Estos contratos sólo podrán celebrarse con personas naturales cuando dichas actividades no puedan realizarse con personal de planta o requieran conocimiento especializado” (...).

Artículo 13º.- De la Normatividad Aplicable a los Contratos Estatales. Los contratos que celebren las entidades a que se refiere el artículo 2 del presente estatuto se regirán por las disposiciones comerciales y civiles pertinentes, salvo en las materias particularmente reguladas en esta Ley.

De conformidad a lo señalado en el artículo 2.2.1.1.6.1. del Decreto 1082 del 2015, el comité jurídico señala que el objeto del presente proceso conforme a lo establecido en el Código Civil, artículo 1518 y 1519, está determinado dentro de la normatividad colombiana como un objeto real, lícito, cierto, posible y determinado, su existencia puede ser verificada, toda vez que todos los documentos son de público conocimiento en virtud a los principios de eficiencia y publicidad<sup>1</sup> para que dichos actos sean oponibles a aquellos destinatarios bien sea por ser el adjudicatario por ser descartados por algún motivo contemplado en la Ley.

Su desarrollo contribuye a la aplicación del principio de transparencia, establecido en el artículo 24 de la Ley 80 de 1993, debido a que el objeto es física y materialmente posible, pues este estudio previo cumple con todos los preceptos legales con el fin de lograr un proceso estatal contractual sin vicios en su procedimiento para ser adjudicado a la mejor oferta presentada de acuerdo a las características económicas y técnicas Con el desarrollo del presente proceso de contratación se busca la continua y eficiente prestación de los fines institucionales de esta unidad en satisfacción del interés general y la continua prestación del servicio para los usuarios y sus familias afiliados a Sanidad Militar.

En el presente proceso, pueden participar personas naturales o jurídicas nacionales o consorcios o uniones temporales, cuyo objeto social o actividades, según el caso, les permita cumplir con los requisitos exigidos para el mismo y que no se encuentren inmersos en causales de inhabilidades, dando aplicabilidad a lo contemplado por el artículo 6 de la ley 80 de 1993

Verificado el objeto del presente proceso, se encuentra que con relación al mismo dentro de la normatividad De conformidad al objeto que se pretende contratar, el cual corresponde a servicios de salud es importante manifestar que las entidades que presten servicios de salud deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces y cumplir con los lineamientos de políticas de salud para Colombia, Ministerio de la Protección Social

El marco normativo por el cual se orienta el presente proceso, está definido por las siguientes normas:

- La constitución Política de Colombia que ordena: Corresponde al Estado: organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud, establecer políticas y ejercer su vigilancia y control y establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares.
- La Ley 100 de 1993, por la cual se crea el Sistema de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones, define en el numeral 3 del artículo 173 como función del Ministerio de Salud y Protección Social, entre otras, la de expedir las normas administrativas de obligatorio cumplimiento por las Entidades Promotoras de Salud, por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud y por las Direcciones Seccionales y Distritales de Salud en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Resolución 004331 de 2012 "Por medio de la cual se adiciona y modifica parcialmente la resolución 3047 de 20018 y modificada por la resolución 416 de 2009, con respecto al formato único de autorización de servicios de salud".
- Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud"

2.2.2. ESTUDIOS DE LA OFERTA

¿QUIEN PRESTA EL SERVICIO?

En Colombia existen empresas capaces de satisfacer las necesidades del presente proyecto.; En la superintendencia de sociedades se encuentra la información de las empresas con clasificación CIIU 4.0 adoptada por Colombia; es por ello que solo para objeto de conocer el comportamiento de las empresas del sector usaremos esta clasificación. Cabe resaltar que en el pliego de condiciones se usara la clasificación establecida por las naciones unidas (UNSPSC).

Desde el estudio de mercado, en el cual se realiza la fase inicial de conducta comercial, en donde se solicitan cotizaciones a empresas legalmente constituidas, se puede determinar que el mercado existe empresas con la capacidad de proveer el objeto actual, bajo todos los requisitos técnicos, ejecución y formas de pago que se establecen en el presente proceso de selección. Los servicios a contratar son ofrecidos de manera masiva en el mercado y sus especificaciones comportan condiciones que son equivalentes para las diferentes entidades que requieren de los mismos. Así mismo, en el mercado existe una estandarización de la forma en que se ofrecen los servicios, es decir que tiene plenamente identificadas las condiciones y requerimientos mínimos, con los cuales se debe prestar el servicio requerido.

Se puede determinar que en el mercado existen diversas empresas que están en condiciones de proveer los servicios aquí requeridos:



Así mimo este sistema clasifica las entidades como Plenas Individuales, Plenas Separadas y Mipymes Individuales y Mipymes Separada, de las cuales se evidencia que sesenta y cinco (65) empresas a nivel nacional que pueden llegar a satisfacer la necesidad del presente proceso.

| N° | NIT       | RAZON SOCIAL                             | CIIU  | CIUDAD                 |
|----|-----------|------------------------------------------|-------|------------------------|
| 1  | 900022253 | OFTALMOSANITAS CALI SAS                  | Q8621 | CALI-VALLE             |
| 2  | 900511213 | INVERSIONES MEDICAS DEL RISARALDA SAS    | Q8610 | PEREIRA-RISARALDA      |
| 3  | 802021332 | CLINICA CENTRO SA                        | Q8610 | BARRANQUILLA-ATLANTICO |
| 4  | 900371613 | INVERSIONES MEDICAS DE LOS ANDES S.A.S   | Q8610 | TUNJA-BOYACA           |
| 5  | 900951603 | PROPIEDAD DE INVERSION S.A.S             | Q8610 | MEDELLIN-ANTIOQUIA     |
| 6  | 800052632 | SOCIEDAD DE AYUDAS DIAGNOSTICAS LIMITADA | Q8610 | SOGAMOSO-BOYACA        |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA", GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|    |           |                                               |       |                        |
|----|-----------|-----------------------------------------------|-------|------------------------|
| 7  | 900910031 | NACERSANO SAS                                 | Q8610 | MONTERIA-CORDOBA       |
| 8  | 800146679 | FRACTURAS Y FRACTURAS SAS                     | Q8610 | PEREIRA-RISARALDA      |
| 9  | 830075236 | DYNAMIK SAS                                   | Q8610 | BOGOTA D.C.            |
| 10 | 900147660 | Comunidad Terapeutica San Bartolome SAS       | Q8610 | RIONEGRO-ANTIOQUIA     |
| 11 | 802001904 | PEREZ RADIOLOGOS SAS                          | Q8621 | BARRANQUILLA-ATLANTICO |
| 12 | 800223902 | MEDIEXPRESS SAS                               | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 13 | 802010467 | ORGANIZACION ESCORCE GONZALEZ S EN CS         | Q8621 | BARRANQUILLA-ATLANTICO |
| 14 | 900689417 | RG VISION S.A.S.                              | Q8621 | PEREIRA-RISARALDA      |
| 15 | 830120513 | SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 16 | 900441009 | CRUZ Y GANDINI SAS                            | Q8621 | CALI-VALLE             |
| 17 | 830053814 | MOYA HERMANOS Y CIA S EN C                    | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 18 | 830104410 | EVOLUTION MEDICAL CENTER LTDA                 | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 19 | 900335507 | CARDIO IMAT SA                                | Q8621 | MONTERIA-CORDOBA       |
| 20 | 900482620 | MUTALIS SAS                                   | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 21 | 900508302 | SURGIVASC S.A.S.                              | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 22 | 860066671 | UNION URIBE SAMPER SAS                        | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 23 | 830099538 | MEDIMEX SA                                    | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 24 | 900436723 | COLRAD SAS                                    | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 25 | 900335523 | SOCIEDAD INTENSIVOS IMAT S.A.                 | Q8621 | MONTERIA-CORDOBA       |
| 26 | 890317141 | CESAR CASTRO Y CIA SAS                        | Q8621 | CALI-VALLE             |
| 27 | 900499943 | ALIANZA CARDIOVASCULAR SAS                    | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 28 | 900472353 | RED CARDIOVASCULAR SAS                        | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 29 | 900374337 | BIOMAB IPS SAS                                | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 30 | 900262463 | MEDYSER IPS SAS                               | Q8621 | BUCARAMANGA-SANTANDER  |
| 31 | 900701446 | DE LA ROSA CLINICA & ESTETICA S.A.S.          | Q8621 | BARANOA-ATLANTICO      |
| 32 | 830509749 | VITAE BOGOTA MEDICIAN ESTETICA LTDA           | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 33 | 844002258 | CLINICA MEISEL SAS                            | Q8621 | YOPAL-CASANARE         |
| 34 | 900559859 | RIMAB S A S                                   | Q8621 | BOGOTA D.C.            |
| 35 | 900307861 | ALQUIMIA MEDICA SAS                           | Q8621 | MEDELLIN-ANTIOQUIA     |
| 36 | 802019662 | ENDOCRURUGIA S.A.S.                           | Q8621 | BARRANQUILLA-ATLANTICO |
| 37 | 900307249 | INVERSIONES MEDICINA DE ALTA TECNOLOGIA SAS   | Q8621 | SANTA-MARTA-MAGDALENA  |
| 38 | 900138758 | CLINICA DE ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS SAS  | Q8621 | ENVIGADO-ANTIOQUIA     |
| 39 | 800197560 | GINECOLOGOS ASOCIADOS LTDA                    | Q8621 | SANTA-MARTA-MAGDALENA  |
| 40 | 800101026 | ENRIQUE PRADA W SAS EN REORGANIZACIÓN         | Q8621 | MEDELLIN-ANTIOQUIA     |

Respecto al análisis financiero y la estructura de costos del presente proceso se tomó en cuenta el sondeo de mercado de las cotizaciones allegadas, además, se analizó los riesgos potenciales de los precios, por lo que la administración prevé que una vez adjudicado el presente proceso de selección, se mantendrán fijos durante toda la ejecución del futuro contrato; el proponente debe efectuar el análisis de precios unitarios de todos y cada uno de los elementos a suministrar, productos y/o servicios, a fin de evitar errores de cálculo, por lo que será de responsabilidad exclusiva del proponente los riesgos y perjuicios que se presenten por esta razón, por lo tanto no se aceptan variación o cobros indirectos, fletes u otras consideraciones al precio final del objeto contratado.

Los oferentes identificados tienen la capacidad de entregar el servicio requerido para cubrir la necesidad en el tiempo y condiciones requeridas, al igual que el término de respuesta de las garantías requeridas. Es así que los costos asociados con el proceso de elaboración del bien o servicio al igual que su distribución y entrega están incluidos en el valor establecido en los estudios de la demanda y presupuesto oficial.

**DINAMICA DE PRODUCCION, DISTRIBUCION Y ENTREGA DEL BIEN O SERVICIO OBJETO DEL PROCESO.**

La Ley 100 plantea un sistema de salud con dos regímenes paralelos: el contributivo, para los ciudadanos con capacidad de pago, y el subsidiado, para los más pobres. Con el fin de determinar el estrato socioeconómico se aplica una encuesta, el SISBEN, que divide a la población en 6 estratos (el 1 sería el más bajo y el 6 el más alto), y en función de ellos los sitúa en uno u otro régimen. Los afiliados al régimen contributivo (estratos 3 al 6) aportan una cantidad de su salario mensual para financiar el sistema, mientras para los afiliados al subsidiado (estratos 1 y 2) las aportaciones llegan del Estado, departamentos, municipios... Una vez que una familia recibe su clasificación de estrato socioeconómico según la encuesta, y si éste es de nivel 1 o 2, debe ser afiliado por una Administradora de Régimen Subsidiado (ARS) que le otorga un carné y, con él, el acceso al sistema de salud. Si bien las previsiones iniciales eran que en el año 2001 toda la población estuviera dentro del sistema, en uno u otro régimen, la realidad es que en estos momentos hay 20 millones de personas que no han conseguido acceder (los "vinculados"), por no habérseles hecho la encuesta o no haber sido afiliados por una ARS.

El problema es que las afiliaciones y la carnetización se realizan en función de los cupos disponibles y no de la demanda.

Ambos regímenes tienen planes obligatorios de salud (POS) distintos y con diferentes prestaciones: mientras el contributivo cubre casi todas las enfermedades y problemas, el subsidiado deja fuera un gran número de patologías. Tampoco tienen flexibilidad para hacer frente a las diferencias regionales.

Los afiliados al régimen contributivo le pagan a una Entidad Prestadora de Salud (EPS), que actúa como intermediaria. Ésta ingresa el dinero en una cuenta del FOSYGA, adscrita al Ministerio de Salud, tras descontar una parte para licencias de maternidad, accidentes y otras eventualidades (en este punto se producen importantes desvíos de fondos que suponen en la práctica una capitalización de estas empresas). El FOSYGA les devuelve una cantidad de dinero por cada afiliado (Unidad de Pago por Capitación, cuya cuantía se fija anualmente). En el subsidiado, los intermediarios son las ARS, que reciben fondos de la mencionada cuenta del FOSYGA y de instituciones oficiales.



Las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) son los hospitales, centros de salud, etc. De acuerdo a este régimen funcionan por demanda: no disponen de un presupuesto previo sino que las EPS o ARS les pagan cuando prestan los servicios y los facturan (normalmente con bastante retraso, en ocasiones incluso de 1 o 2 años). Por eso, las IPS tratan de evitar la atención a personas pobres que no puedan garantizar el pago, por lo que los vinculados quedan por fuera del sistema (o se les atiende previo pago del servicio). El paciente se convierte en cliente y los centros de salud no tienen presupuesto para comprar medicamentos ni pagar salarios, cirugía, etc. Además, los afiliados al contributivo pueden ir a cualquier IPS pública o privada, mientras los del subsidiado sólo pueden acudir a los antiguos hospitales públicos.

Las clínicas son instituciones prestadoras de servicios de salud, comprometidas con la promoción y cuidado de la vida en todas sus etapas.

Las cuales brindan una atención integral en todos los niveles de complejidad, caracterizada por la calidad humana de un grupo multidisciplinario de profesionales con prestigio médico, humano y ético, que responde a las expectativas de los pacientes y su entorno. Disponen de una amplia oferta de servicios integrados, para el bienestar de sus usuarios directamente en las instalaciones de cada una de la IPS.

También se puede adquirir los servicios con personas naturales que tienen su consultorio privado y manejan las especializaciones que se requieren.

2.2.3. ESTUDIO DE LA DEMANDA.

¿Cómo ha adquirido la Entidad Estatal en el pasado este servicio?

La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL-ARMENIA, cuenta con antecedentes de contratos relacionados con el presente objeto de estudio, durante las vigencias 2020- 2021-2022 realizados por la CENAC REGIONAL ARMENIA con similar objeto contractual. (Ver punto 1.1.)

¿Cómo adquieren las entidades estatales y empresas privadas este servicio?

De otra parte, y de acuerdo al sistema de contratación pública, diferentes entidades estatales han adelantado procesos de selección con objetos similares al que pretende nuestra entidad. (Ver punto 1.2.)

Conclusión

En todos los casos se puede concluir que la modalidad de selección utilizada depende del monto del proceso, la participación depende en todos los casos de las condiciones técnicas requeridas por la entidad solicitante, sin embargo, siempre fue posible su adjudicación así mismo en todos los casos los oferentes participantes se encuentran en la zona o departamento de ejecución del contrato.

TECNICAS DE ANALISIS DE INFORMACION

Como resultado del análisis de la oferta respecto del mercado potencial para: los SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA, se tiene un segmento del mercado local abierto el cual pueda proveer los servicios objeto a contratar con las especificaciones técnicas del proceso, de acuerdo a las contrataciones realizadas en vigencias anteriores y otros proveedores inscritos en el SECOP II que desarrollan actividades relacionadas con el objeto del presente proceso.

INDICADORES FINANCIEROS

ANÁLISIS DE LOS INDICADORES FINANCIEROS

Los siguientes indicadores fueron aplicados teniendo en cuenta la cuantía del proceso y los factores económicos del sector a desarrollar dicho proceso y tomado como referencia el Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los Procesos de Contratación que manifiesta que “Los indicadores de capacidad financiera buscan establecer unas condiciones mínimas que reflejan la salud financiera de los proponentes a través de su liquidez y endeudamiento. Estas condiciones muestran la aptitud del proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato.”

Los siguientes Indicadores Financieros que fueron revelados contienen la información financiera del Estado de Situación Financiera, Estado de Resultado Integral, Otro Resultado Integral y el Flujo de Efectivo, según Norma de Información Financiera Internacional-NIIF, con corte a 31 de diciembre de 2021, de las empresas requeridas por la Superintendencia de Sociedades, información que dejar ver la superintendencia, a través de la página del Sistema Integrado de Información Societaria (SIIS) <https://siis.ia.supersociedades.gov.co/> y se tomó como muestra sesenta y cinco (65) empresas de acuerdo con la actividad económica que se relacionan (Plenas Individuales y Plenas Separadas - Mipymes Individuales y Mipymes Separadas) para el presente proceso clasificadas según el sector de Servicios bajos los códigos CIIU relacionado en el estudio de mercado.

| NIT       | TOTAL ACTIVO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO NO CORRIENTE | TOTAL ACTIVO  | TOTAL PASIVO CORRIENTE | TOTAL PASIVO NO CORRIENTE | TOTAL PASIVO  | TOTAL PATRIMONIO | TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO | UTILIDAD OPERCIONAL | INTERES ES |
|-----------|------------------------|---------------------------|---------------|------------------------|---------------------------|---------------|------------------|---------------------------|---------------------|------------|
| 900022253 | 3.739.611,00           | 2.296.842,00              | 6.036.453,00  | 2.560.984,00           | 507.765,00                | 3.068.749,00  | 2.967.704,00     | 6.036.453,00              | 1.499.123,00        | -          |
| 802001904 | 27.723.144,00          | 12.791.859,00             | 40.515.003,00 | 10.980.454,00          | 9.268.522,00              | 20.248.976,00 | 20.266.027,00    | 40.515.003,00             | 2.193.445,00        | -          |
| 900511213 | 1.067.433,00           | 3.078.631,00              | 4.146.064,00  | 381.297,00             | -                         | 381.297,00    | 3.764.767,00     | 4.146.064,00              | -                   | -          |
|           |                        |                           |               |                        |                           |               |                  |                           | 217.377,00          | -          |
| 800223902 | 2.750.779,00           | 2.019.347,00              | 4.770.126,00  | 462.514,00             | 1.201.669,00              | 1.664.183,00  | 3.105.943,00     | 4.770.126,00              | 575.299,00          | -          |
| 802021332 | 66.996.529,00          | 11.031.531,00             | 78.028.060,00 | 17.805.686,00          | 13.006.851,00             | 30.812.537,00 | 47.215.523,00    | 78.028.060,00             | 5.228.512,00        | -          |
| 900371613 | 11.829.508,00          |                           | 11.829.508,00 | 6.452.647,00           | 615.638,00                | 7.068.285,00  | 4.761.223,00     | 11.829.508,00             | 2.563.355,00        | -          |
| 802010467 | 2.691.936,00           | 13.993.865,00             | 16.685.801,00 | 8.492.639,00           |                           | 8.492.639,00  | 8.193.162,00     | 16.685.801,00             | 133.505,00          | -          |
| 900689417 | 1.894.167,00           | 2.618.654,00              | 4.512.821,00  | 654.208,00             | 1.618.159,00              | 2.272.367,00  | 2.240.454,00     | 4.512.821,00              | 693.097,00          | -          |
| 830120513 | 2.190.424,00           | 665.878,00                | 2.856.302,00  | 177.344,00             | 84.400,00                 | 261.744,00    | 2.594.558,00     | 2.856.302,00              | 107.577,00          | -          |
| 900951603 | 585.071,00             | 2.605.853,00              | 3.190.924,00  | 16.540,00              | 64.202,00                 | 80.742,00     | 3.110.182,00     | 3.190.924,00              | - 1.025.662,00      | -          |
| 900441009 | 420.569,00             | 305.411,00                | 725.980,00    | 205.158,00             | 22.508,00                 | 227.666,00    | 498.314,00       | 725.980,00                | 27.678,00           | -          |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|           |               |               |               |               |               |               |               |               |                |   |
|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|---|
| 811033706 | 2.389.813,00  |               | 2.389.813,00  | 221.073,00    |               | 221.073,00    | 2.168.740,00  | 2.389.813,00  | 323.856,00     | - |
| 830053814 | 5.425.912,00  | 6.108.509,00  | 11.534.421,00 | 640.038,00    |               | 640.038,00    | 10.894.383,00 | 11.534.421,00 | 585.246,00     | - |
| 830104410 | 306.979,00    | 235.645,00    | 542.624,00    | 630.220,00    | 45.972,00     | 676.192,00    | - 133.568,00  | 542.624,00    | - 411.840,00   | - |
| 900335507 | 6.202.593,00  | 405.989,00    | 6.608.582,00  | 653.456,00    | 578.250,00    | 1.231.706,00  | 5.376.876,00  | 6.608.582,00  | - 37.689,00    | - |
| 900482620 | 2.320.951,00  | 6.883.068,00  | 9.204.019,00  | 1.493.489,00  | 2.819.729,00  | 4.313.218,00  | 4.890.801,00  | 9.204.019,00  | 2.158.824,00   | - |
| 900508302 | 8.185.363,00  | 445.141,00    | 8.630.504,00  | 2.539.055,00  | -             | 2.539.055,00  | 6.091.449,00  | 8.630.504,00  | 1.717.851,00   | - |
| 800052632 | 1.672.226,00  | 272.595,00    | 1.944.821,00  | 275.939,00    |               | 275.939,00    | 1.668.882,00  | 1.944.821,00  | 190.108,00     | - |
| 900910031 | 3.807.451,00  | 1.920.923,00  | 5.728.374,00  | 3.189.352,00  |               | 3.189.352,00  | 2.539.022,00  | 5.728.374,00  | 444.426,00     | - |
| 860066671 | 63.953,00     | 5.308.843,00  | 5.372.796,00  | 10.883,00     | 1.213.310,00  | 1.224.193,00  | 4.148.603,00  | 5.372.796,00  | - 149.234,00   | - |
| 830099538 | 10.997,00     | 83.540.855,00 | 83.551.852,00 |               | 54.432.288,00 | 54.432.288,00 | 29.119.564,00 | 83.551.852,00 | 555.884,00     | - |
| 900436723 | 2.335.751,00  | 2.321.315,00  | 4.657.066,00  | 1.714.390,00  | -             | 1.714.390,00  | 2.942.676,00  | 4.657.066,00  | 870.492,00     | - |
| 900335523 | 3.682.094,00  | 188.976,00    | 3.871.070,00  | 1.162.456,00  | -             | 1.162.456,00  | 2.708.614,00  | 3.871.070,00  | 50.525,00      | - |
| 900502725 | 6.520.203,00  | 378.034,00    | 6.898.237,00  | 4.130.660,00  | 398.240,00    | 4.528.900,00  | 2.369.337,00  | 6.898.237,00  | 1.111.356,00   | - |
| 890317141 | 6.811.897,00  | 149.681,00    | 6.961.578,00  | 42.815,00     | 900.853,00    | 943.668,00    | 6.017.910,00  | 6.961.578,00  | 94.932,00      | - |
| 900499943 | 1.580.968,00  | 693.878,00    | 2.274.846,00  | 1.931.165,00  | -             | 1.931.165,00  | 343.681,00    | 2.274.846,00  | - 1.615.967,00 | - |
| 802004262 | 1.327.615,00  | 211.384,00    | 1.538.999,00  | 324.818,00    | 167.129,00    | 491.947,00    | 1.047.052,00  | 1.538.999,00  | 3.141,00       | - |
| 900472353 | 994.894,00    | 384.259,00    | 1.379.153,00  | 434.867,00    |               | 434.867,00    | 944.286,00    | 1.379.153,00  | 379.724,00     | - |
| 900374337 | 4.203.858,00  | 301.589,00    | 4.505.447,00  | 3.224.200,00  | 125.902,00    | 3.350.102,00  | 1.155.345,00  | 4.505.447,00  | 79.816,00      | - |
| 900262463 | 2.167.431,00  | 889.630,00    | 3.057.061,00  | 1.157.167,00  | 274.077,00    | 1.431.244,00  | 1.625.817,00  | 3.057.061,00  | 98.018,00      | - |
| 900701446 | 2.352.763,00  | 2.754.833,00  | 5.107.596,00  | 1.542.170,00  | 656.185,00    | 2.198.355,00  | 2.909.241,00  | 5.107.596,00  | 312.874,00     | - |
| 830509749 | 32.140,00     | 921.676,00    | 953.816,00    | 421.442,00    |               | 421.442,00    | 532.374,00    | 953.816,00    | -90.883,00     | - |
| 844002258 | 11.898.108,00 | 8.598.588,00  | 20.496.696,00 | 6.415.785,00  | 5.604.402,00  | 12.020.187,00 | 8.476.509,00  | 20.496.696,00 | 1.719.930,00   | - |
| 900559859 | 16.308.870,00 | 4.561.702,00  | 20.870.572,00 | 16.217.983,00 | 3.941.914,00  | 20.159.897,00 | 710.675,00    | 20.870.572,00 | 1.023.280,00   | - |

|           |                       |                      |                       |                       |                      |                       |                       |                       |                       |   |
|-----------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| 900307861 | 4.473.638,00          | 7.601.896,00         | 12.075.534,00         | 3.654.860,00          | 327.211,00           | 3.982.071,00          | 8.093.463,00          | 12.075.534,00         | - 139.048,00          | - |
| 802019662 | 964.740,00            | 2.487.555,00         | 3.452.295,00          | 483.415,00            | 354.897,00           | 838.312,00            | 2.613.983,00          | 3.452.295,00          | 68.930,00             | - |
| 900307249 | 1.997.731,00          | 1.100,00             | 1.998.831,00          | 1.920.245,00          | -                    | 1.920.245,00          | 78.586,00             | 1.998.831,00          | - 765.572,00          | - |
| 900138758 | 5.710.142,00          | 10.915.484,00        | 16.625.626,00         | 6.669.975,00          | 6.639.037,00         | 13.309.012,00         | 3.316.614,00          | 16.625.626,00         | 55.498,00             | - |
| 800197560 | 106.006,00            | 4.397.029,00         | 4.503.035,00          | 44.323,00             |                      | 44.323,00             | 4.458.712,00          | 4.503.035,00          | 45.951,00             | - |
| 800101026 | 1.443.387,00          | 102.391,00           | 1.545.778,00          | 370.112,00            |                      | 370.112,00            | 1.175.666,00          | 1.545.778,00          | 335.345,00            | - |
| 901036269 | 23.906.267,00         | 6.731.193,00         | 30.637.460,00         | 24.163.814,00         | 719.760,00           | 24.883.574,00         | 5.753.886,00          | 30.637.460,00         | 3.804.609,00          | - |
| 890318777 | 2.620.724,00          | 2.330.367,00         | 4.951.091,00          | 39.533,00             | 66.916,00            | 106.449,00            | 4.844.642,00          | 4.951.091,00          | 151.711,00            | - |
| 800214774 | 8.178.119,00          | 5.985.160,00         | 14.163.279,00         | 1.554.369,00          | 32.138,00            | 1.586.507,00          | 12.576.772,00         | 14.163.279,00         | 887.125,00            | - |
| 800146679 | 13.080.723,00         | 4.927.601,00         | 18.008.324,00         | 5.212.737,00          | 817.955,00           | 6.030.692,00          | 11.977.632,00         | 18.008.324,00         | 3.239.608,00          | - |
| 830075236 | 7.574.815,00          | 4.088.189,00         | 11.663.004,00         | 3.970.119,00          | 456.627,00           | 4.426.746,00          | 7.236.258,00          | 11.663.004,00         | 17.904,00             | - |
| 900612381 | 10.059.378,00         | 9.123.513,00         | 19.182.891,00         | 9.414.154,00          | 210.000,00           | 9.624.154,00          | 9.558.737,00          | 19.182.891,00         | 2.760.406,00          | - |
| 901254685 | 7.309.062,00          | -                    | 7.309.062,00          | 3.554.411,00          | -                    | 3.554.411,00          | 3.754.651,00          | 7.309.062,00          | 1.818.616,00          | - |
| 900065988 | 10.958.659,00         | 502.538,00           | 11.461.197,00         | 2.091.612,00          | 2.469.803,00         | 4.561.415,00          | 6.899.782,00          | 11.461.197,00         | 1.608.649,00          | - |
| 805013593 | 394.089,00            | 47.709,00            | 441.798,00            | 237.863,00            |                      | 237.863,00            | 203.935,00            | 441.798,00            | -662.655,00           | - |
| 900617997 | 11.783.883,00         | 175.228,00           | 11.959.111,00         | 8.095.197,00          | 372.000,00           | 8.467.197,00          | 3.491.914,00          | 11.959.111,00         | 1.305.866,00          | - |
| 901251099 | 3.091.000,00          | 45.300.000,00        | 48.391.000,00         | 48.390.000,00         | -                    | 48.390.000,00         | 1.000,00              | 48.391.000,00         | -                     | - |
| 900693770 | 1.775.607,00          | 1.920.583,00         | 3.696.190,00          | 774.984,00            | 1.414.285,00         | 2.189.269,00          | 1.506.921,00          | 3.696.190,00          | 123.034,00            | - |
| 900147660 | 1.209.547,00          |                      | 1.209.547,00          | 684.299,00            | 114.531,00           | 798.830,00            | 410.717,00            | 1.209.547,00          | 19.212,00             | - |
| 800222844 | 11.386.597,00         | 6.999.575,00         | 18.386.172,00         | 1.397.450,00          | 4.616.022,00         | 6.013.472,00          | 12.372.700,00         | 18.386.172,00         | 4.268.238,00          | - |
| 818002571 | 3.603.716,00          | 3.865.682,00         | 7.469.398,00          | 543.483,00            |                      | 543.483,00            | 6.925.915,00          | 7.469.398,00          | 623.935,00            | - |
| 900721858 | 2.095.254,00          | 267.092,00           | 2.362.346,00          | 1.406.884,00          | 46.756,00            | 1.453.640,00          | 908.706,00            | 2.362.346,00          | 818.706,00            | - |
| 801000305 | 5.506.709,00          | 250.000,00           | 5.756.709,00          | 2.852.376,00          |                      | 2.852.376,00          | 2.904.333,00          | 5.756.709,00          | 488.261,00            | - |
| 800211059 | 2.264.345,00          | 429.131,00           | 2.693.476,00          | 41.953,00             | -                    | 41.953,00             | 2.651.523,00          | 2.693.476,00          | 480.288,00            | - |
| 900823690 | 5.088.873,00          | 2.109.205,00         | 7.198.078,00          | 2.201.799,00          |                      | 2.201.799,00          | 4.996.279,00          | 7.198.078,00          | 1.009.574,00          | - |
| 901030294 | 96.638,00             | 6.499,00             | 103.137,00            | 55.228,00             | 20.608,00            | 75.836,00             | 27.301,00             | 103.137,00            | 466,00                | - |
| 900592409 | 2.854.875,00          | 2.703,00             | 2.857.578,00          | 258.270,00            |                      | 258.270,00            | 2.599.308,00          | 2.857.578,00          | 1.120.578,00          | - |
| 900339428 | 7.681.201,00          | 27.338.558,00        | 35.019.759,00         | 6.498.633,00          |                      | 6.498.633,00          | 28.521.126,00         | 35.019.759,00         | 18.612.355,00         | - |
| 900098985 | 65.436.779.69<br>8,00 | 2.652.343.185<br>,00 | 68.089.122.883,<br>00 | 33.488.808.977,<br>00 | 4.932.170.401,0<br>0 | 38.420.979.37<br>8,00 | 29.668.143.50<br>5,00 | 68.089.122.883,<br>00 | 10.073.140.33<br>2,00 | - |
| 900225631 | 11.021.449,00         | 1.026.593,00         | 12.048.042,00         | 5.110.505,00          | 2.211.273,00         | 7.321.778,00          | 4.726.264,00          | 12.048.042,00         | 2.493.291,00          | - |
| 900022253 | 3.739.611,00          | 2.296.842,00         | 6.036.453,00          | 2.560.984,00          | 507.765,00           | 3.068.749,00          | 2.967.704,00          | 6.036.453,00          | 1.499.123,00          | - |

| No. | NIT       | CAPACIDAD FINANCIERA |                         |                                 | CAPACIDAD ORGANIZACIONAL         |                              |
|-----|-----------|----------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
|     |           | INDICE DE LIQUIDEZ   | INDICE DE ENDEUDAMIENTO | RAZON DE COBERTURA DE INTERESES | RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO | RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO |
| 1   | 900088915 | 1,46                 | 0,51                    | -                               | 0,51                             | 0,25                         |
| 2   | 800008964 | 2,52                 | 0,50                    | -                               | 0,11                             | 0,05                         |
| 3   | 800009778 | 2,80                 | 0,09                    | -                               | - 0,06                           | - 0,05                       |
| 4   | 800012484 | 5,95                 | 0,35                    | -                               | 0,19                             | 0,12                         |
| 5   | 800015956 | 3,76                 | 0,39                    | -                               | 0,11                             | 0,07                         |
| 6   | 800020023 | 1,83                 | 0,60                    | -                               | 0,54                             | 0,22                         |
| 7   | 800029156 | 0,32                 | 0,51                    | -                               | 0,02                             | 0,01                         |

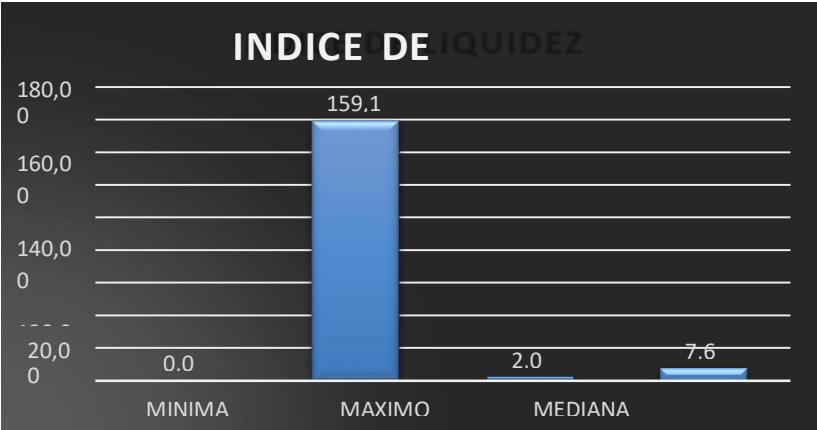


CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA", GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

| No.           | NIT       | CAPACIDAD FINANCIERA |                         |                                 | CAPACIDAD ORGANIZACIONAL         |                              |
|---------------|-----------|----------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
|               |           | INDICE DE LIQUIDEZ   | INDICE DE ENDEUDAMIENTO | RAZON DE COBERTURA DE INTERESES | RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO | RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO |
| 8             | 800038270 | 2,90                 | 0,50                    | -                               | 0,31                             | 0,15                         |
| 9             | 800041628 | 12,35                | 0,09                    | -                               | 0,04                             | 0,04                         |
| 10            | 800043514 | 35,37                | 0,03                    | -                               | 0,33                             | 0,32                         |
| 11            | 800059765 | 2,05                 | 0,31                    | -                               | 0,06                             | 0,04                         |
| 12            | 800063454 | 10,81                | 0,09                    | -                               | 0,15                             | 0,14                         |
| 13            | 800065539 | 8,48                 | 0,06                    | -                               | 0,05                             | 0,05                         |
| 14            | 800070655 | 0,49                 | 1,25                    | -                               | 3,08                             | 0,76                         |
| 15            | 800075003 | 9,49                 | 0,19                    | -                               | 0,01                             | 0,01                         |
| 16            | 800078692 | 1,55                 | 0,47                    | -                               | 0,44                             | 0,23                         |
| 17            | 800082671 | 3,22                 | 0,29                    | -                               | 0,28                             | 0,20                         |
| 18            | 800084279 | 6,06                 | 0,14                    | -                               | 0,11                             | 0,10                         |
| 19            | 800095036 | 1,19                 | 0,56                    | -                               | 0,18                             | 0,08                         |
| 20            | 800103365 | 5,88                 | 0,23                    | -                               | 0,04                             | 0,03                         |
| 21            | 800108902 | 0,00                 | 0,65                    | -                               | 0,02                             | 0,01                         |
| 22            | 800110429 | 1,36                 | 0,37                    | -                               | 0,30                             | 0,19                         |
| 23            | 800116562 | 3,17                 | 0,30                    | -                               | 0,02                             | 0,01                         |
| 24            | 800119647 | 1,58                 | 0,66                    | -                               | 0,47                             | 0,16                         |
| 25            | 800124265 | 159,10               | 0,14                    | -                               | 0,02                             | 0,01                         |
| 26            | 800124979 | 0,82                 | 0,85                    | -                               | 4,70                             | 0,71                         |
| 27            | 800128709 | 4,09                 | 0,32                    | -                               | 0,00                             | 0,00                         |
| 28            | 800145723 | 2,29                 | 0,32                    | -                               | 0,40                             | 0,28                         |
| 29            | 800154875 | 1,30                 | 0,74                    | -                               | 0,07                             | 0,02                         |
| 30            | 800156522 | 1,87                 | 0,47                    | -                               | 0,06                             | 0,03                         |
| 31            | 800156664 | 1,53                 | 0,43                    | -                               | 0,11                             | 0,06                         |
| 32            | 800157788 | 0,08                 | 0,44                    | -                               | 0,17                             | 0,10                         |
| 33            | 800168322 | 1,85                 | 0,59                    | -                               | 0,20                             | 0,08                         |
| 34            | 800174135 | 1,01                 | 0,97                    | -                               | 1,44                             | 0,05                         |
| 35            | 800174909 | 1,22                 | 0,33                    | -                               | 0,02                             | 0,01                         |
| 36            | 800177456 | 2,00                 | 0,24                    | -                               | 0,03                             | 0,02                         |
| 37            | 800180330 | 1,04                 | 0,96                    | -                               | 9,74                             | 0,38                         |
| 38            | 800180375 | 0,86                 | 0,80                    | -                               | 0,02                             | 0,00                         |
| 39            | 800182851 | 2,39                 | 0,01                    | -                               | 0,01                             | 0,01                         |
| 40            | 800192916 | 3,90                 | 0,24                    | -                               | 0,29                             | 0,22                         |
| 41            | 800194897 | 0,99                 | 0,81                    | -                               | 0,66                             | 0,12                         |
| 42            | 800198454 | 66,29                | 0,02                    | -                               | 0,03                             | 0,03                         |
| 43            | 800200982 | 5,26                 | 0,11                    | -                               | 0,07                             | 0,06                         |
| 44            | 800210409 | 2,51                 | 0,33                    | -                               | 0,27                             | 0,18                         |
| 45            | 800211470 | 1,91                 | 0,38                    | -                               | 0,00                             | 0,00                         |
| 46            | 800212545 | 1,07                 | 0,50                    | -                               | 0,29                             | 0,14                         |
| 47            | 800213569 | 2,06                 | 0,49                    | -                               | 0,48                             | 0,25                         |
| 48            | 800216960 | 5,24                 | 0,40                    | -                               | 0,23                             | 0,14                         |
| 49            | 800220021 | 1,66                 | 0,54                    | -                               | 3,25                             | 1,50                         |
| 50            | 800222540 | 1,46                 | 0,71                    | -                               | 0,37                             | 0,11                         |
| 51            | 800226324 | 0,06                 | 1,00                    | -                               | -                                | -                            |
| 52            | 800228108 | 2,29                 | 0,59                    | -                               | 0,08                             | 0,03                         |
| 53            | 800230546 | 1,77                 | 0,66                    | -                               | 0,05                             | 0,02                         |
| 54            | 800234405 | 8,15                 | 0,33                    | -                               | 0,34                             | 0,23                         |
| 55            | 800236839 | 6,63                 | 0,07                    | -                               | 0,09                             | 0,08                         |
| 56            | 800239454 | 1,49                 | 0,62                    | -                               | 0,90                             | 0,35                         |
| 57            | 800240794 | 1,93                 | 0,50                    | -                               | 0,17                             | 0,08                         |
| 58            | 800244387 | 53,97                | 0,02                    | -                               | 0,18                             | 0,18                         |
| 59            | 800246604 | 2,31                 | 0,31                    | -                               | 0,20                             | 0,14                         |
| 60            | 800246985 | 1,75                 | 0,74                    | -                               | 0,02                             | 0,00                         |
| 61            | 800248472 | 11,05                | 0,09                    | -                               | 0,43                             | 0,39                         |
| 62            | 800248920 | 1,18                 | 0,19                    | -                               | 0,65                             | 0,53                         |
| 63            | 800249805 | 1,95                 | 0,56                    | -                               | 0,34                             | 0,15                         |
| 64            | 800254210 | 2,16                 | 0,61                    | -                               | 0,53                             | 0,21                         |
| 65            | 800255670 | 1,46                 | 0,51                    | -                               | 0,51                             | 0,25                         |
| MINIMA MAXIMO |           | 0,00                 | 1%                      | 0,00                            | -9,74                            | -1,50                        |
|               |           | 159,10               | 125%                    | 0,00                            | 3,08                             | 0,53                         |
| MEDIANA       |           | 2,00                 | 43%                     | 0,00                            | 0,11                             | 0,06                         |
| PROMEDIO      |           | 7,64                 | 43%                     | 0,00                            | -0,03                            | 0,04                         |



- a. Índice de Liquidez: El cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. A mayor índice de liquidez, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones de corto plazo.

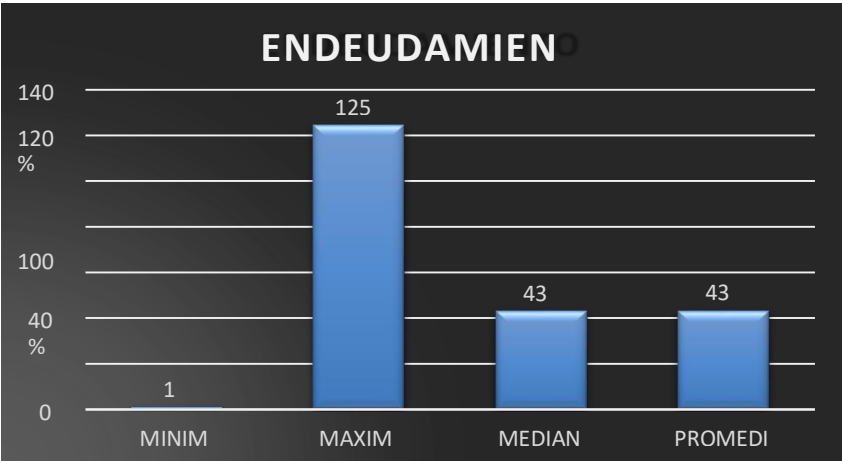


|                    |                                                         |
|--------------------|---------------------------------------------------------|
| Índice de Liquidez | <div>Activo Corriente</div> <div>Pasivo Corriente</div> |
|--------------------|---------------------------------------------------------|

NOTA: El comité económico escoge la métrica Mediana de los valores arrojados por la muestra de las empresas, siendo esta de 2.



- b. Índice de Endeudamiento: El cual determina el grado de endeudamiento en la estructura de financiación (pasivos y patrimonio) del proponente. A mayor índice de endeudamiento, mayor es la probabilidad del proponente de no poder cumplir con sus pasivos.



|                         |                                                 |
|-------------------------|-------------------------------------------------|
| Índice de Endeudamiento | <div>Pasivo Total</div> <div>Activo Total</div> |
|-------------------------|-------------------------------------------------|

NOTA: El comité económico escoge la métrica Mediana de los valores arrojados por la muestra de las empresas, siendo este del 43%.

- c. Razón de Cobertura de Intereses: El cual refleja la capacidad del proponente de cumplir con sus obligaciones financieras. A mayor cobertura de intereses, menor es la probabilidad de que el proponente incumpla sus obligaciones financieras.

|                                 |                                                                 |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Razón de Cobertura de Intereses | $\frac{\text{Utilidad Operacional}}{\text{Gastos Financieros}}$ |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------|

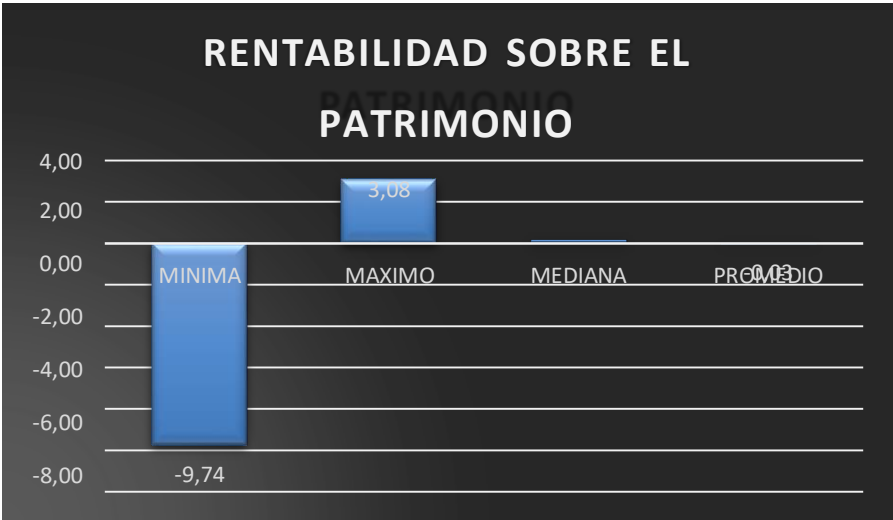
NOTA 1: Como se puede evidenciar el análisis resultado para el presente indicador es cero (0) esto de acuerdo a que las empresas objeto de análisis no presentaban pago por concepto de intereses.

NOTA 2: Cuando un oferente no presente obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple sobre este indicador.

INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

La capacidad organizacional es la aptitud de un proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato en función de su organización interna.

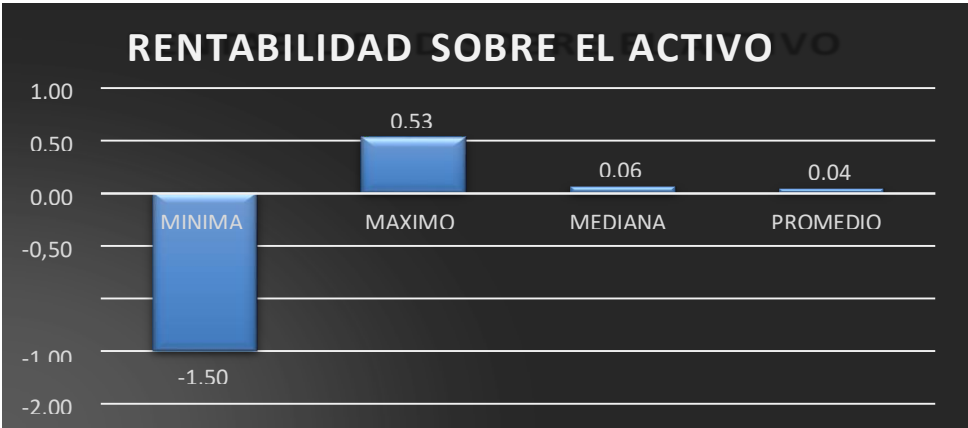
- a. Rentabilidad sobre el Patrimonio: El cual determina la rentabilidad del patrimonio del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el patrimonio. A mayor rentabilidad sobre el patrimonio, mayor es la rentabilidad de los accionistas y mejor la capacidad organizacional del proponente.



|                                        |                                                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Rentabilidad sobre el Patrimonio (ROE) | $\frac{\text{Utilidad Operacional}}{\text{Patrimonio}}$ |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------|

NOTA: El comité económico escoge la métrica Mediana de los valores arrojados por la muestra de las empresas, siendo este de 0,11.

- b. Rentabilidad sobre los Activos: El cual determina la rentabilidad de los activos del proponente, es decir, la capacidad de generación de utilidad operacional por cada peso invertido en el activo. A mayor rentabilidad sobre activos, mayor es la rentabilidad del negocio y mejor la capacidad organizacional del proponente. Este indicador debe ser siempre menor o igual que el de rentabilidad sobre patrimonio.



|                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| Rentabilidad sobre los Activos (ROA) | Utilidad OperacionalActivo Total |
|--------------------------------------|----------------------------------|

NOTA: El comité económico escoge la métrica Promedio de los valores arrojados por la muestra de las empresas, siendo esta de 0,06.

3. DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR, CON LAS ESPECIFICACIONES Y LA IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR.

LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO".

NECESIDAD

El oferente al momento de presentar su oferta deberá ofertar la totalidad de los servicios según el grupo o grupos que a continuación se relacionan:

SERVICIOS A CONTRATAR GRUPO N° 1 ESM BAS08 ARMENIA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO                                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD    |
|------|----------|--------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| 1    | 883101   | Resonancia Magnética De Cerebro Con Protocolo De Epilepsia               | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 2    | 883101   | Resonancia Magnética De Cerebro Con Protocolo De Epilepsia Con Contraste | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 3    | 883101   | Resonancia Magnética De Cerebro Con Protocolo De Parkinson               | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 4    | 883101   | Resonancia Magnética De Cerebro Con Protocolo De Parkinson Con Contraste | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 5    | 883101   | Resonancia De Cerebro Con Difusión Tensorial                             | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 6    | 883101   | Resonancia De Cerebro Con Difusión Tensorial Con Contraste               | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 7    | 883106   | Resonancia Magnética De Cerebro Con Tractografia                         | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 8    | 883106   | Resonancia Magnética De Cerebro Con Tractografia Con Contraste           | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 9    | 883107   | Resonancia Magnética Para Evaluación Dinámica De Líquido Cefalorraquídeo | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 10   | 883109   | Resonancia Magnética De Oídos                                            | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 11   | 883109   | Resonancia Magnética De Oídos Con Contraste                              | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 12   | 883110   | Resonancia Magnética De Senos Paranasales O Cara                         | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 13   | 883110   | Resonancia Magnética De Senos Paranasales O Cara Con Contraste           | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 14   | 883111   | Resonancia Magnética De Parótidas                                        | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 15   | 883111   | Resonancia Magnética De Parótidas Con Contraste                          | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 16   | 883111   | Sialo-Resonancia ( Patología Glandular Salival)                          | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 17   | 883230   | Resonancia Magnética De Plexo Lumbosacro Derecho                         | SERVICIO         | A NECESIDAD |
| 18   | 883230   | Resonancia Magnética De Plexo Lumbosacro Derecho Con Contraste           | SERVICIO         | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|    |        |                                                                                                                 |          |             |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 19 | 883230 | Resonancia Magnética De Plexo Lumbosacro Izquierdo                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 20 | 883230 | Resonancia Magnética De Plexo Lumbosacro Izquierdo Con Contraste                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 21 | 883351 | Resonancia Magnética De Mama                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 22 | 883351 | Resonancia Magnética De Mama Con Contraste                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 23 | 883436 | Resonancia Magnética de Intestino (Enterorresonancia), (Procedimiento Obligatorio Con Medio De Contraste)       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 24 | 883435 | Resonancia Magnética De Vías Urinarias (Uro resonancia) ( Procedimiento Obligatorio Con Contraste)              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 25 | 883440 | Resonancia Magnética De Próstata ( Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 26 | 887201 | Defecografia ( Procedimiento Obligatorio Con Medio De Contraste)                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 27 | 883442 | Resonancia Magnética Obstétrica ( Fetal)                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 28 | 883442 | Resonancia Magnética Obstétrica ( Fetal) Con Contraste                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 29 | 883443 | Resonancia Magnética De Placenta                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 30 | 883443 | Resonancia Magnética De Placenta Con Contraste                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 31 | 883512 | Artroresonancia De Codo Derecho (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 32 | 883512 | Artroresonancia De Codo Izquierdo (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 33 | 883512 | Artroresonancia De Hombro Derecho (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 34 | 883512 | Artroresonancia De Hombro Izquierdo (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 35 | 883512 | Artroresonancia De Muñeca Derecho (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 36 | 883512 | Artroresonancia De Muñeca Izquierdo (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 37 | 883512 | Artroresonancia De Mano Derecha (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 38 | 883512 | Artroresonancia De Mano Izquierda (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 39 | 883440 | Resonancia Magnética de Glúteos                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 40 | 883440 | Resonancia Magnética de Glúteos Con Contraste                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 41 | 883522 | Artroresonancia De Pie Derecho (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 42 | 883522 | Artroresonancia De Pie Izquierdo (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 43 | 883522 | Artroresonancia De Cadera Derecha (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 44 | 883522 | Artroresonancia De Cadera Izquierda (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 45 | 883522 | Artroresonancia De Tobillo Derecho (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 46 | 883522 | Artroresonancia De Tobillo Izquierdo (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 47 | 883522 | Artroresonancia De Rodilla Derecha (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 48 | 883522 | Artroresonancia De Rodilla Izquierda (Procedimiento Obligatorio Con Contraste)                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 49 | 883903 | Resonancia Magnética Como Guía Para Procedimientos (Neuronavegacion)                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 50 | 883904 | Resonancia Magnética Con Perfusión                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 51 | 883905 | Espectroscopia                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 52 | 883905 | Espectroscopia Con Contraste                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 53 | 883390 | Resonancia Magnética De Otras Estructuras No Especificas Del Tórax Y Sistema Cardiovascular ( Aorta Únicamente) | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 54 | 883101 | Resonancia Magnética De Cerebro                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 55 | 883101 | Resonancia Magnética De Cerebro Con Contraste                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 56 | 883102 | Resonancia Magnética De Base De Cráneo - Silla Turca                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 57 | 883102 | Resonancia Magnética De Base De Cráneo - Silla Turca Con Contraste                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 58 | 883103 | Resonancia Magnética De Orbitas                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 59 | 883103 | Resonancia Magnética De Orbitas Con Contraste                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 60 | 883105 | Resonancia Magnética De Articulación Temporo-Mandibular                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 61 | 883105 | Resonancia Magnética De Articulación Temporo-Mandibular Con Contraste                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 62 | 883108 | Resonancia Magnética De Pares Craneanos                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 63 | 883108 | Resonancia Magnética De Pares Craneanos Con Contraste                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 64 | 883110 | Resonancia Magnética De Cara                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 65 | 883110 | Resonancia Magnética De Cara Con Contraste                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 66 | 883111 | Resonancia Magnética De Cuello                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 67 | 883111 | Resonancia Magnética De Cuello Con Contraste                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 68 | 883210 | Resonancia Magnética De Columna Cervical                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 69 | 883211 | Resonancia Magnética De Columna Cervical Con Contraste                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 70 | 883210 | Resonancia De Unión Cervico-Dorsal                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 71 | 883210 | Resonancia De Unión Cervico-Dorsal Con Contraste                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 72 | 883220 | Resonancia Magnética De Columna Toracica                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 73 | 883221 | Resonancia Magnética De Columna Toracica Con Contraste                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 74 | 883230 | Resonancia Magnética De Columna Lumbosacra                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 75 | 883231 | Resonancia Magnética De Columna Lumbosacra Con Contraste                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 76 | 883232 | Resonancia Magnética De Articulación Sacroiliaca Simple                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 77 | 883233 | Resonancia Magnética De Articulación Sacroiliaca con Contraste                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 78 | 883234 | Resonancia Magnética De Columna Sacrocoxigea                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 79 | 883235 | Resonancia Magnética De Columna Sacrocoxigea Con Contraste                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 80 | 883301 | Resonancia Magnética De Tórax                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 81 | 883301 | Resonancia Magnética De Tórax Con Contraste                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 82 | 883341 | Angioresonancia De Tórax ( Sin Incluir Corazón)                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 83 | 883341 | Angioresonancia De Tórax Con Contraste ( Sin Incluir Corazón)                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 84 | 883401 | Resonancia Magnética De Abdomen                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 85 | 883401 | Resonancia Magnética De Abdomen Con Contraste                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 86 | 883401 | Resonancia Magnética De Hígado                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 87 | 883401 | Resonancia Magnética De Hígado Con Contraste                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                |          |             |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 88  | 883401 | Resonancia Magnética De Páncreas                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 89  | 883401 | Resonancia Magnética De Páncreas Con Contraste                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 90  | 883401 | Resonancia Magnética De Grandulas Suprarenales                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 91  | 883401 | Resonancia Magnética De Grandulas Suprarenales Con Contraste                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 92  | 883401 | Resonancia Magnética Renal                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 93  | 883401 | Resonancia Magnética Renal Con Contraste                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 94  | 883430 | Resonancia Magnética De Vías Biliares                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 95  | 883430 | Resonancia Magnética De Vías Biliares Con Contraste                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 96  | 883434 | Colangiografia Por Resonancia Magnética                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 97  | 883434 | Colangiografia Por Resonancia Magnética Con Contraste                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 98  | 883440 | Resonancia Magnética De Pelvis                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 99  | 883440 | Resonancia Magnética De Pelvis Con Contraste                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 100 | 883441 | Resonancia Magnética De Piso Pélvico                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 101 | 883511 | Resonancia Magnética De Miembro Superior Sin Incluir Articulaciones            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 102 | 883511 | Resonancia Magnética De Antebrazo Izquierdo                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 103 | 883511 | Resonancia Magnética De Antebrazo Izquierdo Con Contraste                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 104 | 883511 | Resonancia Magnética De Antebrazo Derecho                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 105 | 883511 | Resonancia Magnética De Antebrazo Derecho Con Contraste                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 106 | 883511 | Resonancia Magnética De Brazo Derecho                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 107 | 883511 | Resonancia Magnética De Brazo Derecho Con Contraste                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 108 | 883511 | Resonancia Magnética De Brazo Izquierdo                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 109 | 883511 | Resonancia Magnética De Brazo Izquierdo Con Contraste                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 110 | 883512 | Resonancia Magnética De Articulaciones De Miembro Superior                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 111 | 883512 | Resonancia Magnética De Articulación Esternoclavicular Derecha                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 112 | 883512 | Resonancia Magnética De Articulación Esternoclavicular Derecha Con Contraste   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 113 | 883512 | Resonancia Magnética De Articulación Esternoclavicular Izquierda               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 114 | 883512 | Resonancia Magnética De Articulación Esternoclavicular Izquierda Con Contraste | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 115 | 883512 | Resonancia Magnética De Escapula Derecha                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 116 | 883512 | Resonancia Magnética De Escapula Derecha Con Contraste                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 117 | 883512 | Resonancia Magnética De Escapula Izquierda                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 118 | 883512 | Resonancia Magnética De Escapula Izquierda Con Contraste                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 119 | 883512 | Resonancia Magnética De Codo Derecho                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 120 | 883512 | Resonancia Magnética De Codo Derecho Con Contraste                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 121 | 883512 | Resonancia Magnética De Codo Izquierdo                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 122 | 883512 | Resonancia Magnética De Codo Izquierdo Con Contraste                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 123 | 883512 | Resonancia Magnética De Hombro Derecho                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 124 | 883512 | Resonancia Magnética De Hombro Derecho Con Contraste                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 125 | 883512 | Resonancia Magnética De Hombro Izquierdo                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 126 | 883512 | Resonancia Magnética De Hombro Izquierdo Con Contraste                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 127 | 883512 | Resonancia Magnética De Muñeca Derecha                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 128 | 883512 | Resonancia Magnética De Muñeca Derecha Con Contraste                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 129 | 883512 | Resonancia Magnética De Muñeca Izquierda                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 130 | 883512 | Resonancia Magnética De Muñeca Izquierda Con Contraste                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 131 | 883512 | Resonancia Magnética De Mano Derecha                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 132 | 883512 | Resonancia Magnética De Mano Derecha Con Contraste                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 133 | 883512 | Resonancia Magnética De Mano Izquierda                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 134 | 883512 | Resonancia Magnética De Mano Izquierda Con Contraste                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 135 | 883512 | Resonancia De Clavícula Izquierda                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 136 | 883512 | Resonancia De Clavícula Izquierda Con Contraste                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 137 | 883512 | Resonancia De Clavícula Derecha                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 138 | 883512 | Resonancia De Clavícula Derecha Con Contraste                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 139 | 883521 | Resonancia Magnética De Miembro Inferior Sin Incluir Articulaciones            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 140 | 883521 | Resonancia Magnética De Fémur Derecho                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 141 | 883521 | Resonancia Magnética De Fémur Derecho Con Contraste                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 142 | 883521 | Resonancia Magnética De Fémur Izquierdo                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 143 | 883521 | Resonancia Magnética De Fémur Izquierdo Con Contraste                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 144 | 883521 | Resonancia Magnética De Muslo Derecho                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 145 | 883521 | Resonancia Magnética De Muslo Derecho Con Contraste                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 146 | 883521 | Resonancia Magnética De Muslo Izquierdo                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 147 | 883521 | Resonancia Magnética De Muslo Izquierdo Con Contraste                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 148 | 883521 | Resonancia Magnética De Pierna Derecha                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 149 | 883521 | Resonancia Magnética De Pierna Derecha Con Contraste                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 150 | 883521 | Resonancia Magnética De Pierna Izquierda                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 151 | 883521 | Resonancia Magnética De Pierna Izquierda Con Contraste                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 152 | 883522 | Resonancia Magnética De Articulaciones De Miembro Inferior                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 153 | 883522 | Resonancia Magnética De Cadera Derecha                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 154 | 883522 | Resonancia Magnética De Cadera Derecha Con Contraste                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 155 | 883522 | Resonancia Magnética De Cadera Izquierda                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 156 | 883522 | Resonancia Magnética De Cadera Izquierda Con Contraste                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 157 | 883522 | Resonancia Magnética De Tobillo Derecho                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 158 | 883522 | Resonancia Magnética De Tobillo Derecho Con Contraste                          | SERVICIO | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                       |          |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 159 | 883522 | Resonancia Magnética De Tobillo Izquierdo                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 160 | 883522 | Resonancia Magnética De Tobillo Izquierdo Con Contraste                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 161 | 883522 | Resonancia Magnética De Tendón De Aquiles Izquierdo                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 162 | 883522 | Resonancia Magnética De Tendón De Aquiles Izquierdo Con Contraste                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 163 | 883522 | Resonancia Magnética De Tendón De Aquiles Derecho                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 164 | 883522 | Resonancia Magnética De Tendón De Aquiles Derecho Con Contraste                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 165 | 883522 | Resonancia Magnética De Rodilla Derecha                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 166 | 883522 | Resonancia Magnética De Rodilla Derecha Con Contraste                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 167 | 883522 | Resonancia Magnética De Rodilla Izquierda                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 168 | 883522 | Resonancia Magnética De Rodilla Izquierda Con Contraste                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 169 | 883522 | Resonancia Magnética De Pie Derecho                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 170 | 883522 | Resonancia Magnética De Pie Derecho Con Contraste                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 171 | 883522 | Resonancia Magnética De Pie Izquierdo                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 172 | 883522 | Resonancia Magnética De Pie Izquierdo Con Contraste                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 173 | 883560 | Resonancia Magnética De Plexo Braquial                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 174 | 883560 | Resonancia Magnética De Plexo Braquial Derecho                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 175 | 883560 | Resonancia Magnética De Plexo Braquial Derecho Con Contraste                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 176 | 883560 | Resonancia Magnética De Plexo Braquial Izquierdo                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 177 | 883560 | Resonancia Magnética De Plexo Braquial Izquierdo Con Contraste                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 178 | 883909 | Resonancia Magnética Con Angiografía                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 179 | 883909 | Resonancia Magnética Con Angiografía Con Contraste                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 180 | 883909 | Angioresonancia Cerebral                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 181 | 883909 | Angioresonancia Cerebral Con Contraste                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 182 | 883909 | Angioresonancia De Miembro Superior                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 183 | 883909 | Angioresonancia De Miembro Superior Con Contraste                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 184 | 883909 | Angioresonancia De Miembro Inferior                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 185 | 883909 | Angioresonancia De Miembro Inferior Con Contraste                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 186 | 883909 | Angioresonancia De Aorta Abdominal                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 187 | 883909 | Angioresonancia De Aorta Abdominal Con Contraste                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 188 | 883909 | Angioresonancia Renal                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 189 | 883909 | Angioresonancia Renal Con Contraste                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 190 | 883909 | Angioresonancia De Pelvis                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 191 | 883909 | Angioresonancia De Pelvis Con Contraste                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 192 | 883909 | Angioresonancia De Cuello                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 193 | 883909 | Angioresonancia De Cuello Con Contraste                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 194 | 883909 | Angioresonancia Cara                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 195 | 883909 | Angioresonancia De Cara Con Contraste                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 196 | 883909 | Angioresonancia De Abdomen                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 197 | 883909 | Angioresonancia De Abdomen Con Contraste                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 198 | 883909 | Angioresonancia Cerebral Con Fase Arterial                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 199 | 883909 | Angioresonancia Cerebral Con Fase Arterial Con Contraste                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 200 | 883522 | Cartigram                                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 201 | P0001  | Eco Portátil (Valor Adicional A La Región Del Examen)                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 202 | 881611 | Ecografía Articular De Codo                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 203 | 881613 | Ecografía Articular De Mano                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 204 | 881622 | Ecografía Articular De Pie                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 205 | 881612 | Ecografía Articular De Puño (Muñeca)                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 206 | 881621 | Ecografía Articular De Tobillo                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 207 | 881151 | Ecografía De Ganglios Cervicales (Mapeo)                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 208 | 881437 | Ecografía Obstétrica Con Detalle Anatómico                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 209 | 881436 | Ecografía Obstétrica Con Translucencia Nucal                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 210 | 890286 | Consulta De Primera Vez Por Especialista En Radiología E Imágenes Diagnosticas                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 211 | 890386 | Consulta De Control O Seguimiento Por Especialista En Radiología E Imágenes Diagnosticas                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 212 | 890486 | Interconsulta Por Especialista En Radiología E Imágenes Diagnosticas                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 213 | 881432 | Ecografía Obstétrica Transvaginal                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 214 | 881630 | Ecografía Articular De Cadera                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 215 | 881610 | Ecografía Articular De Hombro                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 216 | 881620 | Ecografía Articular De Rodilla                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 217 | 881305 | Ecografía De Abdomen Superior: Hígado, Páncreas, Vías Biliares, Riñones, Bazo Y Grandes Vasos                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 218 | 881302 | Ecografía De Abdomen Total: Hígado, Páncreas, Vesícula, Vías Biliares, Riñones, Bazo, Grandes Vasos, Pelvis Y Flancos | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 219 | 881302 | Ecografía De Abdomen: Masas Abdominales Y De Retroperitoneo                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 220 | 881313 | Ecografía De Abdomen: Píloro                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 221 | 881640 | Ecografía De Calcáneo                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 222 | 881306 | Ecografía De Hígado, Páncreas, Vía Biliar Y Ve-Sicula                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 223 | 881521 | Ecografía De Pene Con Transductor De 7 Mhz O Mas                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 224 | 881501 | Ecografía De Próstata Transabdominal                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 225 | 881502 | Ecografía De Próstata Transrectal                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 226 | 881318 | Ecografía De Recto                                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 227 | 881332 | Ecografía De Riñones, Bazo, Aorta O Adrenales                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                         |          |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 228 | 881602 | Ecografía De Tejidos Blandos En Las Extremidades Inferiores Con Transductor De 7 Mhz O Mas              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 229 | 881601 | Ecografía De Tejidos Blandos En Las Extremidades Superiores Con Transductor De 7 Mhz O Mas              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 230 | 881332 | Ecografía De Vías Urinarias (Riñones, Vejiga Y Próstata Transabdominal)                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 231 | 881333 | Medición de Eyección Uretral                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 232 | 881112 | Ecografía Cerebral Transfontanelar Con Transductor De 7mhz O Mas                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 233 | 881131 | Ecografía De Glándulas Salivales Con Transductor De 7 Mhz O Mas                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 234 | 881201 | Ecografía De Mama, Con Transductor De 7 Mhz O Mas                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 235 | 881212 | Ecografía De Otros Sitios Torácicos Ncoc                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 236 | 881301 | Ecografía De Tejidos Blandos De Pared Abdominal Y De Pelvis                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 237 | 881141 | Ecografía De Tiroides Con Transductor De 7 Mhz O Mas                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 238 | 881211 | Ecografía De Tórax: Pericardio O Pleura                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 239 | 881435 | Ecografía Obstétrica Con Evaluación De Circulación Placentaria Y Fetal                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 240 | 881434 | Ecografía Obstétrica Con Perfil Biofísico                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 241 | 881431 | Ecografía Obstétrica Transabdominal                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 242 | 951302 | Ecografía Ocular Modo A Y B, Con Contenido Orbitario Y Transductor De 7 Mhz O Mas -Acr                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 243 | 881402 | Ecografía Pélvica Ginecológica Transabdominal                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 244 | 881401 | Ecografía Pélvica Ginecológica Transvaginal                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 245 | 881403 | Ecografía Pélvica Ginecológica: Estudio Integral Folicular Con Eco Vaginal (Transductor De 7 Mhz O Mas) | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 246 | 881510 | Ecografía Testicular Con Transductor De 7 Mhz O Mas                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 247 | 881132 | Ecografía De Cuello                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 248 | 881439 | Neurosonografía Fetal                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 249 | 881130 | Ecografía De Tejidos Blandos De Cara                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 250 | 881705 | Ecografía de Piel o Anexos                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 251 | 881612 | Ecografía de Túnel del Carpo                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 252 | 881612 | Ecografía de Túnel del Carpo Bilateral                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 253 | 882308 | Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembro Inferior                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 254 | 882308 | Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembros Inferiores Bilateral                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 255 | 882307 | Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembro Superior                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 256 | 882307 | Ecografía Doppler De Vasos Arteriales De Miembros Superiores Bilateral                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 257 | 882318 | Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembro Inferior                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 258 | 882317 | Ecografía Doppler Venosos De Miembros Inferiores                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 259 | 882316 | Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembro Superior                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 260 | 882309 | Ecografía Doppler De Vasos Venosos De Miembro Superior Bilateral                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 261 | 882298 | Ecografía Doppler Obstétrica Con Evaluación De Circulación Placentaria                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 262 | 882840 | Ecografía Doppler Como Guía En Colocación De Catéteres                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 263 | 882296 | Ecografía Doppler Con Evaluación De Flujo Sanguíneo En Hipertensión Portal                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 264 | 882292 | Ecografía Doppler Con Evaluación De Flujo Sanguíneo En Masas Abdominales                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 265 | 882294 | Ecografía Doppler Con Evaluación De Flujo Sanguíneo En Masas Pélvicas                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 266 | 882212 | Ecografía Doppler De Aorta Abdominal                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 267 | 882262 | Ecografía Doppler De Arterias Iliacas                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 268 | 882232 | Ecografía Doppler De Arterias Mesentéricas                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 269 | 882222 | Ecografía Doppler De Arterias Renales                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 270 | 882602 | Ecografía Doppler De Otros Órganos Trasplantados                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 271 | 882132 | Ecografía Doppler De Otros Vasos Periféricos Del Cuello                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 272 | 882603 | Ecografía Doppler De Riñón Trasplantado                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 273 | 882242 | Ecografía Doppler De Tronco Celiaco                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 274 | 882112 | Ecografía Doppler Del Vasos Del Cuello                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 275 | 882282 | Ecografía Doppler De Vasos Escrotales                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 276 | 882252 | Ecografía Doppler De Vena Cava                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 277 | 882103 | Ecografía Doppler Transcreaneal                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 278 | 882203 | Ecografía Doppler De Vasos Abdominales O Pélvicos                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 279 | 881362 | Ecografía De Tejidos Blandos De Abdomen Con Análisis Doppler                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 280 | 881511 | Ecografía Testicular Con Análisis Doppler                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 281 | 882272 | Ecografía Doppler De Vasos Del Pene                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 282 | 951321 | Ecografía Doppler De Vasos Oculares                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 283 | 881118 | Ecografía Cerebral Transfontanelar Con Análisis Doppler                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 284 | 881360 | Ecografía Pélvica Con Análisis Doppler Acr                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 285 | 882106 | Ecografía Doppler de Arterias Temporales                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 286 | 881613 | Doppler de mano unilateral                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 287 | 881613 | Doppler de mano Bilateral                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 288 | 881622 | Doppler de pie unilateral                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 289 | 881622 | Doppler de pie Bilateral                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 290 | 881611 | Doppler de codo unilateral                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 291 | 881611 | Doppler de codo Bilateral                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 292 | 881612 | Doppler de Muñeca unilateral                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 293 | 881612 | Doppler de Muñeca Bilateral                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 294 | 881621 | Doppler de Tobillo unilateral                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 295 | 881621 | Doppler de Tobillo Bilateral                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                           |          |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 296 | 881620 | Doppler de Rodilla unilateral                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 297 | 881620 | Doppler de Rodilla Bilateral                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 298 | 881610 | Doppler de Hombro unilateral                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 299 | 881610 | Doppler de Hombro Bilateral                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 300 | 881630 | Doppler de Cadera unilateral                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 301 | 881630 | Doppler de Cadera Bilateral                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 302 | 872002 | Radiografía De Abdomen Simple                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 303 | 872011 | Radiografía De Abdomen Simple Con Proyecciones Adicionales (Serie De Abdomen Agudo)                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 304 | 870103 | Radiografía De Agujeros Ópticos                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 305 | 873122 | Radiografía De Antebrazo                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 306 | 870105 | Radiografía De Arco Cigomático                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 307 | 870131 | Radiografía De Articulación Temporomaxilar (Atm)                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 308 | 873202 | Radiografía De Articulaciones Acromio Claviculares Comparativas                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 309 | 871129 | Radiografía De Articulaciones Esternoclaviculares                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 310 | 871091 | Radiografía De Articulaciones Sacroiliacas                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 311 | 870003 | Radiografía De Base De Cráneo                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 312 | 873412 | Radiografía De Cadera Comparativa                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 313 | 873411 | Radiografía De Cadera O Articulación Coxo-Femoral (Ap, Lateral)                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 314 | 873335 | Radiografía De Calcáneo Axial Y Lateral                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 315 | 870101 | Radiografía De Cara (Perfilograma)                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 316 | 870602 | Radiografía De Cavum Faríngeo                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 317 | 873112 | Radiografía De Clavícula                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 318 | 873205 | Radiografía De Codo                                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 319 | 871010 | Radiografía De Columna Cervical                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 320 | 871030 | Radiografía De Columna Dorsolumbar                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 321 | 871040 | Radiografía De Columna Lumbosacra                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 322 | 871020 | Radiografía De Columna Toracica                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 323 | 871019 | Radiografía De Columna Unión Cervico Dorsal                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 324 | 871060 | Radiografía De Columna Vertebral Total                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 325 | 870007 | Radiografía De Conducto Auditivo Interno                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 326 | 870001 | Radiografía De Cráneo Simple                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 327 | 873210 | Radiografía De Dedos En Mano                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 328 | 871112 | Radiografía De Esternón                                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 329 | 870603 | Radiografía De Faringe [Faringografia]                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 330 | 873312 | Radiografía De Fémur Ap Y Lateral                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 331 | 873204 | Radiografía De Hombro                                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 332 | 873002 | Radiografía De Huesos Largos Serie Completa (Esqueleto Axial Y Apend Ipular)                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 333 | 870107 | Radiografía De Huesos Nasales                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 334 | 873121 | Radiografía De Humero                                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 335 | 870104 | Radiografía De Malar                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 336 | 870005 | Radiografía De Mastoides Comparativas                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 337 | 870113 | Radiografía De Maxilar Inferior                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 338 | 870112 | Radiografía De Maxilar Superior                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 339 | 873340 | Radiografía De Miembro Inferior Ap Y Lateral                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 340 | 873206 | Radiografía De Muñeca                                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 341 | 873111 | Radiografía De Omoplato                                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 342 | 870102 | Radiografía De Orbitas                                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 343 | 870006 | Radiografía De Peñascos                                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 344 | 873333 | Radiografía De Pie Ap Y Lateral                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 345 | 873303 | Radiografía Comparativa De Pies Con Apoyo (Ap Y Lateral)                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 346 | 873313 | Radiografía De Pierna Ap Y Lateral                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 347 | 871111 | Radiografía De Reja Costal                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 348 | 873420 | Radiografía De Rodilla Ap, Lateral                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 349 | 873422 | Radiografía De Rodillas Comparativas Posición Vertical (Únicamente Vista Anteroposterior)                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 350 | 871050 | Radiografía De Sacro Cóccix                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 351 | 870108 | Radiografía De Senos Paranasales                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 352 | 870004 | Radiografía De Silla Turca                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 353 | 870601 | Radiografía De Tejidos Blandos De Cuello                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 354 | 873431 | Radiografía De Tobillo Ap Lateral Y Rotación Interna                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 355 | 871121 | Radiografía De Tórax (Pa O Ap Y Lateral, Decúbito Lateral, Oblicuas O Lateral Con Bario)                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 356 | 873308 | Radiografía Digital De Miembros Inferiores (Estudio De Longitud)                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 357 | 871070 | Radiografía Dinámica De Columna Vertebral                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 358 | 871062 | Radiografía Panorámica De Columna (Goniometria U Ortograma) Formato 14" X 17" (Niños)                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 359 | 871061 | Radiografía Panorámica De Columna (Goniometria U Ortograma) Formato 14" X 36" (Adultos)                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 360 | 873004 | Radiografía Para Detectar Edad Ósea [Carpograma]                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 361 | 873003 | Radiografía Para Estudios De Longitud De Los Huesos [Ortorradiografía Y Escanograma]                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 362 | 873302 | Radiografía Para Medición De Miembros Inferiores [Estudio De Farill U Osteometría], Estudio De Pie Plano (Pies Con Apoyo) | SERVICIO | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                                                               |          |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 363 | 873001 | Radiografía Para Serie Esquelética                                                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 364 | 873423 | Radiografía Tangencial o Axial de Rotula                                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 365 | 873443 | Radiografías Comparativas De Extremidades Inferiores                                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 366 | 873123 | Radiografías Comparativas De Extremidades Superiores                                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 367 | 873444 | Radiografías En Extremidades Proyecciones Adicionales: Stress, Túnel, Oblicuas                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 368 | 871060 | Test De Escoliosis                                                                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 369 | P0002  | Tórax Portátil ( Valor Adicional A La Región Del Examen )                                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 370 | 873304 | Radiografía Axial De Sesamoideos Y Cabezas De Los Metatarsianos                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 371 | 871320 | Radiografía De Esófago                                                                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 372 | 895001 | Electrocardiografía Dinámica (Holter)                                                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 373 | 895004 | Monitoreo ambulatorio De Presión Arterial sistémica                                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 374 | 879111 | Tomografía Computada De Cráneo Simple                                                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 375 | 879420 | Tomografía Computada De Abdomen Y Pelvis (Abd Omen Total) Con Contraste                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 376 | 879420 | Tomografía Computada De Abdomen Y Pelvis (Abd Omen Total) Simple                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 377 | 879301 | Tomografía Computada De Tórax Con Contraste                                                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 378 | 879301 | Tomografía Computada De Tórax Simple                                                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 379 | 879430 | Tomografía Computada De Vías Urinarias (Urotac)                                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 380 | 879131 | Tomografía Axial Computada De Senos Paranasales O Cara (Cortes Axiales Y C Oronales) Simple                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 381 | 879131 | Tomografía Axial Computada De Senos Paranasales O Cara (Cortes Axiales Y C Oronales) Con Contraste                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 382 | 879201 | Tomografía Computada De Columna Segmentos Cervical, Toracico, Lumbar Y/O Sacro, Por Cada Nivel (Tres Espacios) Simple                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 383 | 879201 | Tomografía Axial Computada De Columna Segmentos Cervical Toracico Lumbar Y/O Sacro Por Cada Nivel (Tres Espacios) Con Contraste                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 384 | 879122 | Tomografía Computada De Oído, Peñasco Y Conducto Auditivo Interno (Cortes Es Y Coronales) Simple                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 385 | 879122 | Tomografía Computada De Oído, Peñasco Y Conducto Auditivo Interno (Cortes Es Y Coronales) contrastado                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 386 | 879301 | Tac Con Cortes De Alta Resolución De Tórax                                                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 387 | 879910 | Tomografía Computada En Reconstrucción Tridi-Mensional                                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 388 | 879161 | Tomografía Axial Computada De Cuello (Tejidos Blandos) Con Contraste                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 389 | 879161 | Tomografía Axial Computada De Cuello (Tejidos Blandos) Simple                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 390 | 879523 | Tomografía Computada De Miembros Inferiores: Es De Rotula O Longitud De Miembros Inferiores                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 391 | 879302 | Angiotac Arteria Pulmonar                                                                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 392 | 879510 | Tomografía Axial Computada De Miembros Superiores Y Articulaciones Simple                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 393 | 879510 | Tomografía Axial Computada De Miembros Superiores Y Articulaciones Con Contraste                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 394 | 879520 | Tomografía Axial Computada De Miembros Inferiores Y Articulaciones Simple                                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 395 | 879520 | Tomografía Axial Computada De Miembros Inferiores Y Articulaciones Con Contraste                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 396 | 879113 | Tomografía Computada De Cráneo Simple Y Con Contraste                                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 397 | 879121 | Tomografía Computada De Orbitas (Cortes Es Y Coronales) Simple                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 398 | 879121 | Tomografía Axial Computada De Orbitas (Cortes Axiales Y Coronales) Con Contraste                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 399 | 879460 | Tomografía Axial Computada De Pelvis Con Contraste                                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 400 | 879460 | Tomografía Axial Computada De Pelvis Simple                                                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 401 | 879112 | Tomografía Computada De Cráneo Con Contraste                                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 402 | 879301 | Tomografía Multicorte De Tórax Con Contraste                                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 403 | 879301 | Tomografía Multicorte De Tórax Simple                                                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 404 | 879205 | Tomografía Axial Computada De Columna Segmentos Cervical Toracico Lumbar Y/O Sacro Complemento A Mielografia (Cada Segmento) Segmento Adicional Simple        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 405 | 879205 | Tomografía Axial Computada De Columna Segmentos Cervical Toracico Lumbar Y/O Sacro Complemento A Mielografia (Cada Segmento) Segmento Adicional Con Contraste | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 406 | 879301 | Broncoscopia Virtual                                                                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 407 | 879510 | Tomografía Multicorte De Miembros Superiores Y Articulaciones                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 408 | 879520 | Tomografía Multicorte De Miembros Inferiores Y Articulaciones                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 409 | 879302 | Angiotac Aorta Torácica - Ascendente                                                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 410 | 879201 | Tomografía Multicorte De Columna Hasta 3 Segmentos                                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 411 | 879901 | Angiotac Aorta Abdominal Y Vasos Iliacos                                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 412 | 879131 | Tomografía Multicorte De Senos Paranasales O Cara                                                                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 413 | 879901 | Trifasico O Dinámico De Hígado                                                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 414 | 879911 | Reconstrucción Virtual                                                                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 415 | 879410 | Tomografía Axial Computada De Abdomen Superior Con Contraste                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 416 | 879410 | Tomografía Axial Computada De Abdomen Superior Simple                                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 417 | 879301 | Tomografía De Mediastino Y Tráquea                                                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 418 | 879391 | Tomografía Axial Computada De Tórax Extendido Al Abdomen Superior Con Suprarrenales Con Contraste                                                             | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 419 | 879391 | Tomografía Axial Computada De Tórax Extendido Al Abdomen Superior Con Suprarrenales Simple                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 420 | 879901 | Angiotac Aorta Abdominal Y Miembros Inferiores                                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 421 | 879901 | Angiotac De Arterias Cerebrales                                                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 422 | 879901 | Angiotac Carotideo                                                                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |



CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                                       |          |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 423 | 879162 | Tomografía Axial Computada De Laringe Simple                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 424 | 879162 | Tomografía Axial Computada De Laringe Con Contraste                                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 425 | 879902 | Angiotac De Arterias Coronarias                                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 426 | 879522 | Tomografía Axial Computada De Miembros Inferiores: Anteversion Femoral O Torsion Tibial Simple                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 427 | 879522 | Tomografía Axial Computada De Miembros Inferiores: Anteversion Femoral O Torsion Tibial Con Contraste                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 428 | 879150 | Tomografía Axial Computada De Articulación Temporo Mandibular (Bilateral) Simple                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 429 | 879150 | Tomografía Axial Computada De Articulación Temporo Mandibular (Bilateral) Con Contraste                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 430 | 879116 | Tomografía Axial Computada De Silla Turca (Hipófisis) Con Contraste                                                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 431 | 879116 | Tomografía Axial Computada De Silla Turca (Hipófisis) Simple                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 432 | 879112 | Tomografía Multicorte De Cráneo Con Contraste                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 433 | 879460 | Tomografía Multicorte De Pelvis Con Contraste                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 434 | 879460 | Tomografía Multicorte De Pelvis Simple                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 435 | 879431 | Urografía Con Tomografía Computada                                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 436 | 879420 | Tomografía Multicorte De Abdomen Y Pelvis Con Contraste                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 437 | 879420 | Tomografía Multicorte De Abdomen Y Pelvis Simple                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 438 | 879420 | Tomografía Multicorte De Abdomen Total Con Contraste                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 439 | 879420 | Tomografía Multicorte De Abdomen Total Simple                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 440 | 879901 | Trifasico O Dinámico De Páncreas                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 441 | 879901 | Angiotac Aorta Y Renal                                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 442 | 879111 | Tomografía Multicorte De Cráneo Simple                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 443 | 879901 | Angiotac De Miembros Superiores                                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 444 | 879161 | Tomografía Multicorte De Cuello Y Tejidos Blandos Con Contraste                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 445 | 879161 | Tomografía Multicorte De Cuello Y Tejidos Blandos Simple                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 446 | 879901 | Angiotac De Carótidas Comunes Y Cerebrales                                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 447 | 879205 | Tomografía Multicorte De Complementos (Segmentos Adicional)                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 448 | 879132 | Tomografía Axial Computada De Rinofaringe (Cortes Axiales Y Coroneales) Simple                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 449 | 879132 | Tomografía Axial Computada De Rinofaringe (Cortes Axiales Y Coroneales) Con Contraste                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 450 | 879121 | Tomografía Multicorte De Orbitas                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 451 | 879523 | Tomografía Multicorte De Es De Rótula                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 452 | 879302 | Angiotac De Corazón Y Grandes Vasos (Mapeo)                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 453 | 879122 | Tomografía Multicorte De Oído, Peñasco Conducto Auditivo Interno                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 454 | 879113 | Tomografía Multicorte De Cráneo Simple Y Con Contraste                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 455 | 879411 | Colonoscopia Virtual                                                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 456 | 879122 | Tomografía Computada De Oído Alta Resolución                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 457 | 879901 | Angiotac De Arteria Sub-Clavia Y Ramificaciones                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 458 | 879901 | Angiotac De Vena Sub-Clavia Y Ramificaciones                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 459 | 879901 | Flebotac De Miembros Inferiores                                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 460 | 879901 | Flebotac De Miembros Inferiores Proximal                                                                                              | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 461 | 879901 | Flebotac De Miembros Inferiores Distal                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 462 | 879522 | Tomografía Multicorte De Ante Versión Femoral Y Tibial                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 463 | 879421 | Tomografía Computada De Cadera Con Contraste                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 464 | 879421 | Tomografía Computada De Cadera Simple                                                                                                 | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 465 | 879411 | Tomografía Computada De Intestino (Enterotac) Con Contraste                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 466 | 879411 | Tomografía Computada De Intestino (Enterotac) Simple                                                                                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 467 | 879410 | Tomografía Multicorte De Abdomen Superior Con Contraste                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 468 | 879410 | Tomografía Multicorte De Abdomen Superior Simple                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 469 | 879391 | Tomografía Multicorte De Tórax Mas Abdomen Superior Con Contraste                                                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 470 | 879391 | Tomografía Multicorte De Tórax Mas Abdomen Superior Simple                                                                            | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 471 | 879901 | Cavo Grafía                                                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 472 | 879162 | Tomografía Multicorte De Laringe                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 473 | 879150 | Tomografía Multicorte De Articulación Temporomandibular                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 474 | 879132 | Tomografía Multicorte De Faringe Con Contraste                                                                                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 475 | 879132 | Tomografía Multicorte De Faringe Simple                                                                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 476 | 879116 | Tomografía Multicorte De Silla Turca Con Contraste                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 477 | 879116 | Tomografía Multicorte De Silla Turca Simple                                                                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 478 | 879420 | Esplenoportografía                                                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 479 | 879132 | Faringolaringoscopia Virtual                                                                                                          | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 480 | 879901 | Trifasico Renal                                                                                                                       | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 481 | 879301 | Score Calcio Coronario                                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 482 | 879902 | Angiotac De Protocolo Tavi (Incluye: Angiotac Coronarias, Angiotac Aorta Toracica, Angiotac De Aorta Abdominal Y Miembros Inferiores) | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 483 | 879421 | Tomografía Multicorte De Cadera Con Contraste                                                                                         | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 484 | 879421 | Tomografía Multicorte De Cadera Simple                                                                                                | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 485 | 879990 | Tomografía Axial Computada Como Guía Procedimiento                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 486 | 879990 | Tomografía Axial Computada Como Guía Procedimiento                                                                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 487 | 881390 | Ecografía Del Abdomen Y Pelvis Como Guía De Procedimiento Quirúrgico O Intervencionista                                               | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 488 | NA     | Canasta Angiotac                                                                                                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |

|     |        |                                                              |          |             |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 489 | NA     | Canasta Multicorte                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 490 | NA     | Canasta Tac Convencional                                     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 491 | NA     | Cansta Tac Abdomen                                           | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 492 | MI0005 | Medio de contraste hidosoluble (cantidad 1)                  | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 493 | 998702 | Soporte de Sedación para consulta o apoyo diagnostico        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 494 | 998702 | Soporte de Sedación para consulta o apoyo diagnostico        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 495 | NA     | Medio contraste Resonancia                                   | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 496 | MI0008 | Medio De Contraste Para Patologías Específicas de Hígado     | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 497 | NA     | Medio de Contraste Oral                                      | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 498 | 876801 | Xeromamografía o Mamografía Unilateral o de Pieza Quirúrgica | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 499 | 876802 | Xeromamografía o Mamografía Bilateral                        | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 500 | 886011 | Osteodensitometria por TC                                    | SERVICIO | A NECESIDAD |
| 501 | 886012 | Osteodensitometria por Absorción Dual                        | SERVICIO | A NECESIDAD |

SERVICIOS A CONTRATAR GRUPO NO. 2 ESM BASAM PEREIRA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO                               | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD    |
|------|----------|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| 1    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL                                      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 2    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE                        | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 3    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL                    | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 4    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 5    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN                                    | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 6    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 7    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL                            | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 8    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE              | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 9    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 10   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE CUELLO                                     | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 11   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE                       | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 12   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 13   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 14   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 15   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 16   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE PELVIS                                     | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 17   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE                       | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 18   | 883341   | ANGIORESONANCIA DE TORAX ( SIN INCLUIR CORAZON)               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 19   | 883341   | ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE ( SIN INCLUIR CORAZON) | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 20   | 883909   | ANGIORESONANCIA RENAL                                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 21   | 883909   | ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 22   | 883909   | ANGIORRESONANCIA CARA                                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 23   | 879302   | ANGIOTAC AORTA TORÁCICA - ASCENDENTE                          | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 24   | 879901   | ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y MIEMBROS INFERIORES                | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 25   | 879901   | ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y VASOS ILIACOS                      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 26   | 879901   | ANGIOTAC AORTA Y RENAL                                        | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 27   | 879302   | ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR                                     | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 28   | 879901   | ANGIOTAC CAROTIDEO                                            | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 29   | 879901   | ANGIOTAC DE ARTERIA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 30   | 879901   | ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES                               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 31   | 879902   | ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS                               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 32   | 879901   | ANGIOTAC DE CARÓTIDAS COMUNES Y CEREBRALES                    | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 33   | 879302   | ANGIOTAC DE CORAZON Y GRANDES VASOS (MAPEO)                   | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 34   | 879901   | ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES                               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 35   | 879901   | ANGIOTAC DE VENA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES                  | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 36   | 878811   | ARTROGRAFIA DE CADERA                                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 37   | 878721   | ARTROGRAFIA DE CODO                                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 38   | 878711   | ARTROGRAFIA DE HOMBRO                                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 39   | 878731   | ARTROGRAFIA DE MUÑECA                                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 40   | 878812   | ARTROGRAFIA DE RODILLA                                        | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 41   | 878831   | ARTROGRAFIA DE TOBILLO                                        | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 42   | 883522   | ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA                             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 43   | 883522   | ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 44   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO                               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 45   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO                             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 46   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO                             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 47   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 48   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA                               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 49   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA                             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 50   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO                             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 51   | 883512   | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                               |        |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 52  | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 53  | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 54  | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 55  | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 56  | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 57  | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 58  | 542402 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDO-MINAL VIA PERCUTANEA                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 59  | 511702 | BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 60  | 501002 | BIOPSIA CERRADA ( PERCU TANEA (AGUJA) DE HIGADO)                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 61  | 601101 | BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 62  | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 63  | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 64  | 542202 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 65  | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 66  | 61302  | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 67  | 71002  | BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 68  | 61002  | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 69  | 774002 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 70  | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 71  | 341201 | BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 72  | 521002 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 73  | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 74  | 345401 | BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 75  | 552603 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 76  | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 77  | 552608 | BIOPSIA DE TEJIDOS PERIRENALES                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 78  | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 79  | 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 80  | 851101 | BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 81  | 413201 | BIOPSIAD EBAZO VIA PERCUTANEA                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 82  | 879301 | BRONCOSCOPIA VIRTUAL                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 83  | 879302 | CAVO GRAFÍA                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 84  | 874200 | CISTERNOGRAFIA                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 85  | 877851 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 86  | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 87  | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 88  | 877602 | COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 89  | 510002 | COLECISTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 90  | 345601 | COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 91  | 5490   | COLOCACIÓN O RETIRO DE CATETER PERITONEAL                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 92  | 879411 | COLONOSCOPIA VIRTUAL                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 93  | 890386 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 94  | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 95  | 890286 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 96  | 874602 | DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 97  | 874601 | DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 98  | 887201 | DEFECOGRAFIA ( PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 99  | 468022 | DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 100 | 881613 | DOPPLER DE MANO BILATERAL                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 101 | 881613 | DOPPLER DE MANO UNILATERAL                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 102 | 540011 | DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 103 | 540005 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 104 | 540014 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 105 | 861104 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 106 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 107 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 108 | 540008 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 109 | 74102  | DRENAJE DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 110 | 502102 | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 111 | 524002 | DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 112 | 60101  | DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 113 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 114 | 590500 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 115 | 559220 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 116 | 770932 | DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 117 | 991022 | ECO PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                       |        |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 118 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 119 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO pediátrico                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 120 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 121 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 122 | 881118 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 123 | 881112 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 124 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 125 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 126 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 127 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 128 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 129 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO (INCLUYE LOS DEDOS)                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 130 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE (INCLUYE LOS DEDOS)                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 131 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 132 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 133 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 134 | 881362 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 135 | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 136 | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 137 | 881340 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 138 | 881313 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: PILORO                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 139 | 881640 | ECOGRAFÍA DE CALCANEOS                                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 140 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 141 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 142 | 881306 | ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 143 | 881201 | ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 144 | 881212 | ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 145 | 881521 | ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 146 | 881501 | ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 147 | 881502 | ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 148 | 881318 | ECOGRAFÍA DE RECTO                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 149 | 881331 | ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 150 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 151 | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 152 | 881602 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 153 | 881601 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 154 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 155 | 881211 | ECOGRAFÍA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 156 | 881332 | ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 157 | 881390 | ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 158 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 159 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 160 | 882840 | ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 161 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 162 | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 163 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 164 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 165 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 166 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 167 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 168 | 882602 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 169 | 882603 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRANSPLANTADO                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 170 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 171 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 172 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 173 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO SUPERIOR                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 174 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 175 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 176 | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 177 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 178 | 951321 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 179 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 180 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 181 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR BILATERAL                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                         |        |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 182 | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 183 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DEL VASOS DEL CUELLO                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 184 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 185 | 882103 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCREANEAL                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 186 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 187 | 881435 | ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 188 | 881434 | ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 189 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 190 | 881431 | ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 191 | 951302 | ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 192 | 881360 | ECOGRAFÍA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 193 | 881402 | ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 194 | 881401 | ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 195 | 881403 | ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 196 | 881511 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 197 | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 198 | 895001 | ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 199 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 200 | 883436 | ENTERORESONANCIA ( PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 201 | 883905 | ESPECTROSCOPIA                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 202 | 883905 | ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 203 | 879420 | ESPLENOPORTOGRAFÍA                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 204 | 874910 | FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 205 | 874810 | FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 206 | 874801 | FARINGOLARINGOGRAFIA SOD                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 207 | 879132 | FARINGOLARINGOSCOPIA VIRTUAL                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 208 | 877401 | FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 209 | 876500 | FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 210 | 877403 | FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 211 | 877402 | FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 212 | 879901 | FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 213 | 879901 | FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES DISTAL                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 214 | 879901 | FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES PROXIMAL                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 215 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 216 | 876902 | GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 217 | 876901 | GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 218 | 883440 | GLUTEOS                                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 219 | 883440 | GLUTEOS CON CONTRASTE                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 220 | 881701 | GUÍA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 221 | 879990 | GUÍA TOMOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 222 | 877901 | HISTEROSALPINGOGRAFIA                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 223 | 881410 | HISTEROSONOGRAMA                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 224 | 531303 | HORA DE ESPERA ADICIONAL                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 225 | 389103 | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 226 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 227 | 851301 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 228 | 875510 | MIELOGRAFIA CERVICAL                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 229 | 875530 | MIELOGRAFIA LUMBAR                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 230 | 875520 | MIELOGRAFIA TORACICA                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 231 | 875501 | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 232 | 895004 | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 233 | 550202 | NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 234 | 881439 | NEUROSONOGRAFIA FETAL                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 235 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 236 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 237 | 877812 | PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 238 | 877816 | PIELOGRAFIA PERCUTANEA                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 239 | 877814 | PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 240 | 877815 | PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 241 | 894102 | PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 242 | 652403 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 243 | 873303 | RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 244 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 245 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 246 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 247 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 248 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 249 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                       |        |             |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 250 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 251 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 252 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 253 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 254 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 255 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 256 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 257 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 258 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEOS AXIAL Y LATERAL                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 259 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 260 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 261 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 262 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 263 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 264 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 265 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 266 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR(SOLO PARA LA UNION)                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 267 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 268 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 269 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 270 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 271 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 272 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 273 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 274 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 275 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 276 | 870603 | RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 277 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 278 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 279 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 280 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 281 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 282 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 283 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 284 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 285 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 286 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 287 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 288 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 289 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 290 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 291 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 292 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 293 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 294 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 295 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 296 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 297 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 298 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 299 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 300 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 301 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 302 | 872103 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 303 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 304 | 872102 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 305 | 872121 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 306 | 872122 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 307 | 872123 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 308 | 873308 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 309 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 310 | 871062 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 311 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 312 | 873306 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 313 | 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                           |        |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|     |        | ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                                                                |        |             |
| 314 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 315 | 873003 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA]                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 316 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 317 | 873001 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 318 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 319 | 873423 | RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 320 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 321 | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 322 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 323 | 879911 | RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 324 | 559300 | REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 325 | 883111 | RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 326 | 883111 | RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 327 | 883903 | RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (NEURONAVEGACION)                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 328 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 329 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 330 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 331 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 332 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 333 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 334 | 883105 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 335 | 883105 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 336 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 337 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 338 | 883102 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 339 | 883102 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 340 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 341 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 342 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 343 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 344 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPIL EPSIA CON CONTRASTE                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 345 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 346 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 347 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 348 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 349 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 350 | 883112 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 351 | 883112 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 352 | 883210 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 353 | 883211 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 354 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 355 | 883231 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 356 | 883234 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 357 | 883235 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 358 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 359 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 360 | 883220 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 361 | 883221 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 362 | 883321 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (OBLIGATORIO CON CONTRASTE)                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 363 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 364 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTRASTE                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 365 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 366 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 367 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 368 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 369 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 370 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 371 | 883103 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 372 | 883103 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 373 | 883390 | RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX Y                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                             |        |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|     |        | SISTEMA CARDIOVASCULAR ( AORTA UNICAMENTE)                                  |        |             |
| 374 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 375 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 376 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 377 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 378 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 379 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 380 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 381 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 382 | 883441 | RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 383 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 384 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 385 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 386 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 387 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 388 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 389 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 390 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 391 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 392 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 393 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 394 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA ( PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 395 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 396 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 397 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 398 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 399 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 400 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 401 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 402 | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( FETAL)                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 403 | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( FETAL) CON CONTRASTE                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 404 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 405 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 406 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 407 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 408 | 883101 | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 409 | 883101 | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 410 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 411 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 412 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 413 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 414 | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 415 | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 416 | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 417 | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 418 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 419 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 420 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 421 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 422 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 423 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 424 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 425 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 426 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 427 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 428 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 429 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 430 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 431 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 432 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 433 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 434 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 435 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 436 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 437 | 883901 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 438 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 439 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 440 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 441 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 442 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 443 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE                         | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                                            |        |             |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 444 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 445 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 446 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 447 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 448 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 449 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 450 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA                                                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 451 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE                                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 452 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA                                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 453 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 454 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 455 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 456 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 457 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 458 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 459 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 460 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO                                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 461 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 462 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 463 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 464 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO                                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 465 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 466 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO                                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 467 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 468 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 469 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 470 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 471 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 472 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 473 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 474 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 475 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 476 | 883902 | RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 477 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 478 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 479 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 480 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 481 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 482 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 483 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 484 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 485 | 883107 | RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORAQUIDEO                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 486 | 879301 | SCORE CALCIO CORONARIO                                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 487 | 998702 | SEDACION (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS)                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 488 | 874700 | SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD                                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 489 | 883111 | SIALO-RESONANCIA ( PATOLOGIA GLANDULAR SALIVAL)                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 490 | 879301 | TAC CON CORTES DE ALTA RESOLUCION DE TORAX                                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 491 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION                                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 492 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION (PAQUETE 12 SESIONES )                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 493 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION (PAQUETE 36 SESIONES )                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 494 | 212145 | TEST DE ESCOLIOSIS                                                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 495 | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 496 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 497 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 498 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA                                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 499 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)SEGMENTO ADICONAL | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 500 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 501 | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 502 | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 503 | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 504 | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 505 | 879411 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTAC)                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 506 | 879162 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE                                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 507 | 879141 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (SOLO PARA VER HUESO)                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 508 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTCT]                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 509 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 510 | 879522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCION ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                             |        |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 511 | 879523 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 512 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 513 | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO ALTA RESOLUCION                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 514 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES ES Y CORONALES)   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 515 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES ES Y CORONALES)                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 516 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 517 | 879132 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES ES Y CORONALES)                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 518 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES ES Y C ORONALES)                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 519 | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 520 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 521 | 879391 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 522 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 523 | 879990 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PROCEDIMIENTO                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 524 | 871403 | TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 525 | 879420 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN Y PELVIS                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 526 | 879162 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE LARINGE                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 527 | 879410 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN SUPERIOR                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 528 | 879420 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN TOTAL                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 529 | 879522 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ANTE VERSIÓN FEMORAL Y TIBIAL                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 530 | 879150 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 531 | 879201 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE COLUMNA HASTA 3 SEGMENTOS                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 532 | 879205 | TOMOGRAFÍA MULTICORTE DE COMPLEMENTOS (SEGMENTOS ADICIONAL)                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 533 | 879112 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO CON CONTRASTE                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 534 | 879111 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 535 | 879113 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 536 | 879161 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 537 | 879523 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ES DE RÓTULA                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 538 | 879132 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE FARINGE                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 539 | 879141 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MAXILARES PARA IMPLANTOLOGÍA                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 540 | 879520 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 541 | 879510 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 542 | 879122 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE OÍDO, PEÑASCO CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 543 | 879121 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ORBITAS                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 544 | 879460 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE PELVIS                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 545 | 879131 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SENOS PARANASALES O CARA                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 546 | 879116 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SILLA TURCA                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 547 | 879301 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 548 | 879391 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX MAS ABDOMEN SUPERIOR                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 549 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 550 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 551 | 992000 | TORAX PORTATIL ( VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN )                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 552 | 876802 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |

### **SERVICIOS A CONTRATAR GRUPO N° 3 ESM BIVEN CARTAGO**

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO                               | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD    |
|------|----------|---------------------------------------------------------------|------------------|-------------|
| 1    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL                                      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 2    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON CONTRASTE                        | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 3    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL                    | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 4    | 883909   | ANGIORESONANCIA CEREBRAL CON FASE ARTERIAL CON CONTRASTE      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 5    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN                                    | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 6    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                      | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 7    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL                            | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 8    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL CON CONTRASTE              | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 9    | 883909   | ANGIORESONANCIA DE CARA CON CONTRASTE                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 10   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE CUELLO                                     | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 11   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE CUELLO CON CONTRASTE                       | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 12   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 13   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO INFERIOR CON CONTRASTE             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 14   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR                           | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 15   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE MIEMBRO SUPERIOR CON CONTRASTE             | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 16   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE PELVIS                                     | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 17   | 883909   | ANGIORESONANCIA DE PELVIS CON CONTRASTE                       | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 18   | 883341   | ANGIORESONANCIA DE TORAX ( SIN INCLUIR CORAZON)               | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 19   | 883341   | ANGIORESONANCIA DE TORAX CON CONTRASTE ( SIN INCLUIR CORAZON) | UNIDAD           | A NECESIDAD |
| 20   | 883909   | ANGIORESONANCIA RENAL                                         | UNIDAD           | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|    |        |                                                                                               |        |             |
|----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 21 | 883909 | ANGIORESONANCIA RENAL CON CONTRASTE                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 22 | 883909 | ANGIORRESONANCIA CARA                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 23 | 879302 | ANGIOTAC AORTA TORÁCICA - ASCENDENTE                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 24 | 879901 | ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y MIEMBROS INFERIORES                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 25 | 879901 | ANGIOTAC AORTA ABDOMINAL Y VASOS ILIACOS                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 26 | 879901 | ANGIOTAC AORTA Y RENAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 27 | 879302 | ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 28 | 879901 | ANGIOTAC CAROTIDEO                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 29 | 879901 | ANGIOTAC DE ARTERIA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 30 | 879901 | ANGIOTAC DE ARTERIAS CEREBRALES                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 31 | 879902 | ANGIOTAC DE ARTERIAS CORONARIAS                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 32 | 879901 | ANGIOTAC DE CARÓTIDAS COMUNES Y CEREBRALES                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 33 | 879302 | ANGIOTAC DE CORAZON Y GRANDES VASOS (MAPEO)                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 34 | 879901 | ANGIOTAC DE MIEMBROS SUPERIORES                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 35 | 879901 | ANGIOTAC DE VENA SUB-CLAVIA Y RAMIFICACIONES                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 36 | 878811 | ARTROGRAFIA DE CADERA                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 37 | 878721 | ARTROGRAFIA DE CODO                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 38 | 878711 | ARTROGRAFIA DE HOMBRO                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 39 | 878731 | ARTROGRAFIA DE MUÑECA                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 40 | 878812 | ARTROGRAFIA DE RODILLA                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 41 | 878831 | ARTROGRAFIA DE TOBILLO                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 42 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE CADERA DERECHA                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 43 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE CADERA IZQUIERDA                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 44 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE CODO DERECHO                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 45 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE CODO IZQUIERDO                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 46 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO DERECHO                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 47 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE HOMBRO IZQUIERDO                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 48 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MANO DERECHA                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 49 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MANO IZQUIERDA                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 50 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA DERECHO                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 51 | 883512 | ARTRORESONANCIA DE MUÑECA IZQUIERDO                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 52 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE DERECHO                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 53 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE PIE IZQUIERDO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 54 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA DERECHA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 55 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE RODILLA IZQUIERDA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 56 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO DERECHO                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 57 | 883522 | ARTRORESONANCIA DE TOBILLO IZQUIERDO                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 58 | 542402 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDO-MINAL VIA PERCUTANEA                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 59 | 511702 | BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 60 | 501002 | BIOPSIA CERRADA ( PERCU TANEA (AGUJA) DE HIGADO)                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 61 | 601101 | BIOPSIA CERRADA [PERCUTANEA] [CON AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 62 | 261001 | BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 63 | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 64 | 542202 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 65 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 66 | 61302  | BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 67 | 71002  | BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 68 | 61002  | BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 69 | 774002 | BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 70 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU -CUT                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 71 | 341201 | BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 72 | 521002 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 73 | 542303 | BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 74 | 345401 | BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 75 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 76 | 832102 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 77 | 552608 | BIOPSIA DE TEJIDOS PERIRENALES                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 78 | 774911 | BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 79 | 289101 | BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMIGDALAS Y ADENOIDES                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 80 | 851101 | BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 81 | 413201 | BIOPSIAD E BAZO VIA PERCUTANEA                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 82 | 879301 | BRONCOSCOPIA VIRTUAL                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 83 | 879302 | CAVO GRAFÍA                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 84 | 874200 | CISTERNOGRAFIA                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 85 | 877851 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 86 | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 87 | 883434 | COLANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 88 | 877602 | COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 89 | 510002 | COLECISTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                       |        |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 90  | 345601 | COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 91  | 5490   | COLOCACIÓN O RETIRO DE CATETER PERITONEAL                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 92  | 879411 | COLONOSCOPIA VIRTUAL                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 93  | 890386 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 94  | 890228 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ CON ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 95  | 890286 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 96  | 874602 | DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 97  | 874601 | DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 98  | 887201 | DEFECOGRAFIA ( PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 99  | 468022 | DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 100 | 881613 | DOPPLER DE MANO BILATERAL                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 101 | 881613 | DOPPLER DE MANO UNILATERAL                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 102 | 540011 | DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 103 | 540005 | DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 104 | 540014 | DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 105 | 861104 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 106 | 861102 | DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 107 | 488101 | DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 108 | 540008 | DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 109 | 74102  | DRENAJE DE GLANDULA SUPRARENAL VIA PERCUTANEA                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 110 | 502102 | DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 111 | 524002 | DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 112 | 60101  | DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 113 | 850100 | DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 114 | 590500 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 115 | 559220 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 116 | 770932 | DRENAJE PERCUTANEO EN COLUMNA VERTEBRAL                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 117 | 991022 | ECO PORTATIL (VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN)                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 118 | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 119 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO pediátrico                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 120 | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 121 | 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 122 | 881118 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 123 | 881112 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7MHZ O MAS                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 124 | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 125 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 126 | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 127 | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 128 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 129 | 881613 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO (INCLUYE LOS DEDOS)                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 130 | 881622 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE (INCLUYE LOS DEDOS)                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 131 | 881612 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 132 | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 133 | 881621 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 134 | 881362 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 135 | 881305 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 136 | 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 137 | 881340 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 138 | 881313 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN: PILORO                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 139 | 881640 | ECOGRAFÍA DE CALCANEAO                                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 140 | 881132 | ECOGRAFIA DE CUELLO                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 141 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 142 | 881306 | ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 143 | 881201 | ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 144 | 881212 | ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORACICOS NCOC                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 145 | 881521 | ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 146 | 881501 | ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 147 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 148 | 881318 | ECOGRAFIA DE RECTO                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 149 | 881331 | ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 150 | 881130 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 151 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 152 | 881602 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 153 | 881601 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                            | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                         |        |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 154 | 881141 | ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 155 | 881211 | ECOGRAFÍA DE TORAX: PERICARDIO O PLEURA                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 156 | 881332 | ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 157 | 881390 | ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 158 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 159 | 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 160 | 882840 | ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 161 | 882296 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 162 | 882292 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 163 | 882294 | ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 164 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 165 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 166 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 167 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 168 | 882602 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRANSPLANTADOS                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 169 | 882603 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRANSPLANTADO                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 170 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 171 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 172 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 173 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO SUPERIOR                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 174 | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 175 | 882307 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 176 | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 177 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 178 | 951321 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS OCULARES                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 179 | 882318 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 180 | 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 181 | 882309 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR BILATERAL                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 182 | 882252 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 183 | 882112 | ECOGRAFIA DOPPLER DEL VASOS DEL CUELLO                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 184 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 185 | 882103 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCREANEAL                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 186 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 187 | 881435 | ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 188 | 881434 | ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 189 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 190 | 881431 | ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 191 | 951302 | ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B, CON CONTENIDO ORBITARIO Y TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS –ACR                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 192 | 881360 | ECOGRAFÍA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER ACR                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 193 | 881402 | ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 194 | 881401 | ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 195 | 881403 | ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA: ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 196 | 881511 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 197 | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 198 | 895001 | ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 199 | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 200 | 883436 | ENTERORESONANCIA ( PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON MEDIO DE CONTRASTE)                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 201 | 883905 | ESPECTROSCOPIA                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 202 | 883905 | ESPECTROSCOPIA CON CONTRASTE                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 203 | 879420 | ESPLENOPORTOGRAFÍA                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 204 | 874910 | FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 205 | 874810 | FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 206 | 874801 | FARINGOLARINGOGRAFIA SOD                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 207 | 879132 | FARINGOLARINGOSCOPIA VIRTUAL                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 208 | 877401 | FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 209 | 876500 | FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 210 | 877403 | FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 211 | 877402 | FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 212 | 879901 | FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 213 | 879901 | FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES DISTAL                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 214 | 879901 | FLEBOTAC DE MIEMBROS INFERIORES PROXIMAL                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 215 | 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 216 | 876902 | GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 217 | 876901 | GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 218 | 883440 | GLUTEOS                                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                            |        |             |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 219 | 883440 | GLUTEOS CON CONTRASTE                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 220 | 881701 | GUIA ECOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 221 | 879990 | GUÍA TOMOGRAFICA PARA PROCEDIMIENTOS                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 222 | 877901 | HISTEROSALPINGOGRAFIA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 223 | 881410 | HISTEROSONOGRAMA                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 224 | 531303 | HORA DE ESPERA ADICIONAL                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 225 | 389103 | INSERCIÓN DE CATETER CENTRAL POR VIA PERIFERICA                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 226 | 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 227 | 851301 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE, DE MAMA CON ARPON                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 228 | 875510 | MIELOGRAFIA CERVICAL                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 229 | 875530 | MIELOGRAFIA LUMBAR                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 230 | 875520 | MIELOGRAFIA TORACICA                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 231 | 875501 | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 232 | 895004 | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 233 | 550202 | NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 234 | 881439 | NEUROSONOGRAFIA FETAL                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 235 | 542802 | PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 236 | 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 237 | 877812 | PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 238 | 877816 | PIELOGRAFIA PERCUTANEA                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 239 | 877814 | PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 240 | 877815 | PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 241 | 894102 | PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 242 | 652403 | PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA PERCUTANEA                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 243 | 873303 | RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 244 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 245 | 872011 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 246 | 870103 | RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 247 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 248 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 249 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 250 | 870105 | RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 251 | 870131 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 252 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 253 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 254 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 255 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 256 | 873412 | RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 257 | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 258 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEAL AXIAL Y LATERAL                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 259 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 260 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 261 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 262 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 263 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 264 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 265 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 266 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR(SOLO PARA LA UNION)                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 267 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 268 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 269 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 270 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 271 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 272 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 273 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 274 | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 275 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 276 | 870603 | RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 277 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 278 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 279 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 280 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NAALES                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 281 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 282 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 283 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 284 | 870113 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 285 | 870112 | RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 286 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 287 | 873206 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                           |        |             |
|-----|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 288 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 289 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 290 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 291 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 292 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 293 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL                                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 294 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 295 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 296 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX                                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 297 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 298 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA                                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 299 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 300 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 301 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 302 | 872103 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 303 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 304 | 872102 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 305 | 872121 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 306 | 872122 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 307 | 872123 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 308 | 873308 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 309 | 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 310 | 871062 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 311 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 312 | 873306 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 313 | 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 314 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 315 | 873003 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS [ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA]                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 316 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 317 | 873001 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA                                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 318 | 873423 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 319 | 873423 | RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 320 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 321 | 873123 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 322 | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 323 | 879911 | RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 324 | 559300 | REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 325 | 883111 | RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 326 | 883111 | RESONACIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 327 | 883903 | RESONANCIA MAGNETICA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (NEURONAVEGACION)                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 328 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 329 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 330 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 331 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR DERECHA CON CONTRASTE                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 332 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 333 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION ESTERNOCLAVICULAR IZQUIERDA CON CONTRASTE                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 334 | 883105 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 335 | 883105 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR CON CONTRASTE                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 336 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 337 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 338 | 883102 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 339 | 883102 | RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO - SILLA TURCA CON CONTRASTE                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 340 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 341 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE CARA CON CONTRASTE                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 342 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 343 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 344 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPIL EPSIA CON                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |



CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                 |        |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
|     |        | CONTRASTE                                                                                                       |        |             |
| 345 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 346 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 347 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON PROTOCOLO DE PARKINSON CON CONTRASTE                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 348 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 349 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA CON CONTRASTE                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 350 | 883112 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 351 | 883112 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA HIPOCAMPAL CON CONTRASTE                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 352 | 883210 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 353 | 883211 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 354 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 355 | 883231 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA CON CONTRASTE                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 356 | 883234 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 357 | 883235 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 358 | 883232 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 359 | 883233 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA CON CONTRASTE                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 360 | 883220 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 361 | 883221 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 362 | 883321 | RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (OBLIGATORIO CON CONTRASTE)                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 363 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 364 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE GRANDULAS SUPRARENALES CON CONTRASTE                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 365 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 366 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE HIGADO CON CONTRASTE                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 367 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 368 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 369 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 370 | 883109 | RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 371 | 883103 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 372 | 883103 | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 373 | 883390 | RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICAS DEL TORAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR ( AORTA UNICAMENTE) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 374 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 375 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA DE PANCREAS CON CONTRASTE                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 376 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 377 | 883108 | RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 378 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 379 | 883111 | RESONANCIA MAGNETICA DE PAROTIDAS CON CONTRASTE                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 380 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 381 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 382 | 883441 | RESONANCIA MAGNETICA DE PISO PELVICO                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 383 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 384 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 385 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 386 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 387 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL DERECHO CON CONTRASTE                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 388 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 389 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO BRAQUIAL IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 390 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 391 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO DERECHO CON CONTRASTE                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 392 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 393 | 883230 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEXO LUMBOSACRO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 394 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA ( PROCEDIMIENTO OBLIGATORIO CON CONTRASTE)                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 395 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 396 | 883110 | RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 397 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 398 | 883301 | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 399 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 400 | 883430 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 401 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS URINARIAS (URORESONANCIA)                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 402 | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( FETAL)                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 403 | 883442 | RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA ( FETAL) CON CONTRASTE                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 404 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 405 | 883401 | RESONANCIA MAGNETICA RENAL CON CONTRASTE                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 406 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 407 | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA UNION CRANEO -CERVICAL CON CONTRASTE                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 408 | 883101 | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 409 | 883101 | RESONANCIA DE CEREBRO CON DIFUSION TENSORIAL CON CONTRASTE                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 410 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                   |        |             |
|-----|--------|-------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 411 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA DERECHA CON CONTRASTE                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 412 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 413 | 883512 | RESONANCIA DE CLAVICULA IZQUIERDA CON CONTRASTE                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 414 | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 415 | 883210 | RESONANCIA DE UNION CERVICO-DORSAL CON CONTRASTE                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 416 | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 417 | 883220 | RESONANCIA DE UNION DORSO-LUMBAR CON CONTRATE                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 418 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 419 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA CON CONTRASTE                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 420 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 421 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 422 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO DERECHO CON CONTRASTE           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 423 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 424 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 425 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 426 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO DERECHO CON CONTRASTE               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 427 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 428 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE BRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 429 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 430 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA DERECHA CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 431 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 432 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA IZQUIERDA CON CONTRASTE            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 433 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 434 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO DERECHO CON CONTRASTE                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 435 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 436 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO IZQUIERDO CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 437 | 883901 | RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 438 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 439 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA DERECHA CON CONTRASTE            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 440 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 441 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ESCAPULA IZQUIERDA CON CONTRASTE          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 442 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 443 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR DERECHO CON CONTRASTE               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 444 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 445 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE FEMUR IZQUIERDO CON CONTRASTE             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 446 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 447 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO DERECHO CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 448 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 449 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO IZQUIERDO CON CONTRASTE            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 450 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 451 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 452 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 453 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO DERECHA CON CONTRASTE                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 454 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 455 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO IZQUIERDA CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 456 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 457 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA DERECHA CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 458 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 459 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUÑECA IZQUIERDA CON CONTRASTE            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 460 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 461 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO DERECHO CON CONTRASTE               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 462 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 463 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO IZQUIERDO CON CONTRASTE             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 464 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 465 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE DERECHO CON CONTRASTE                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 466 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 467 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE IZQUIERDO CON CONTRASTE               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 468 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 469 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA DERECHA CON CONTRASTE              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 470 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 471 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA IZQUIERDA CON CONTRASTE            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 472 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 473 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA CON CONTRASTE             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 474 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 475 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA IZQUIERDA CON CONTRASTE           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 476 | 883902 | RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 477 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 478 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES DERECHO CON CONTRASTE   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 479 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 480 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TENDON DE AQUILES IZQUIERDO CON CONTRASTE | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 481 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO                           | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                                                                                                            |        |             |
|-----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 482 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO DERECHO CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 483 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 484 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE TOBILLO IZQUIERDO CON CONTRASTE                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 485 | 883107 | RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACIÓN DINÁMICA DE LÍQUIDO CEFALORAQUIDEO                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 486 | 879301 | SCORE CALCIO CORONARIO                                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 487 | 998702 | SEDACION (INCLUYE INSUMOS Y HONORARIOS)                                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 488 | 874700 | SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD                                                                                                       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 489 | 883111 | SIALO-RESONANCIA ( PATOLOGIA GLANDULAR SALIVAL)                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 490 | 879301 | TAC CON CORTES DE ALTA RESOLUCION DE TORAX                                                                                                 | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 491 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION                                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 492 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION (PAQUETE 12 SESIONES )                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 493 | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION (PAQUETE 36 SESIONES )                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 494 | 212145 | TEST DE ESCOLIOSIS                                                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 495 | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 496 | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 497 | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)                                                                        | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 498 | 879421 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA                                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 499 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)SEGMENTO ADICONAL | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 500 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 501 | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE                                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 502 | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE                                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 503 | 879113 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 504 | 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS)                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 505 | 879411 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTAC)                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 506 | 879162 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE                                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 507 | 879141 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (SOLO PARA VER HUESO)                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 508 | 879430 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTCT]                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 509 | 879520 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 510 | 879522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 511 | 879523 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 512 | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 513 | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO ALTA RESULUCION                                                                                               | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 514 | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES ES Y CORONALES)                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 515 | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES ES Y CORONALES)                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 516 | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS                                                                                                             | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 517 | 879132 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES ES Y CORONALES)                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 518 | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES ES Y C ORONALES)                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 519 | 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)                                                                                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 520 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX                                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 521 | 879391 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 522 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 523 | 879990 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA COMO GUIA PROCEDIMIENTO                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 524 | 871403 | TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA                                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 525 | 879420 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN Y PELVIS                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 526 | 879162 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE LARINGE                                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 527 | 879410 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN SUPERIOR                                                                                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 528 | 879420 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ABDOMEN TOTAL                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 529 | 879522 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ANTE VERSIÓN FEMORAL Y TIBIAL                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 530 | 879150 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR                                                                                    | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 531 | 879201 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE COLUMNA HASTA 3 SEGMENTOS                                                                                         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 532 | 879205 | TOMOGRAFÍA MULTICORTE DE COMPLEMENTOS (SEGMENTOS ADICIONAL)                                                                                | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 533 | 879112 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO CON CONTRASTE                                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 534 | 879111 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE                                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 535 | 879113 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE                                                                                     | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 536 | 879161 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE CUELLO Y TEJIDOS BLANDOS                                                                                          | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 537 | 879523 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ES DE RÓTULA                                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 538 | 879132 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE FARINGE                                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 539 | 879141 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MAXILARES PARA IMPLANTOLOGÍA                                                                                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 540 | 879520 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 541 | 879510 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES                                                                              | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 542 | 879122 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ÓIDO, PEÑASCO CONDUCTO AUDITIVO INTERNO                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 543 | 879121 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE ORBITAS                                                                                                           | UNIDAD | A NECESIDAD |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|     |        |                                                           |        |             |
|-----|--------|-----------------------------------------------------------|--------|-------------|
| 544 | 879460 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE PELVIS                           | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 545 | 879131 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SENOS PARANASALES O CARA         | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 546 | 879116 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE SILLA TURCA                      | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 547 | 879301 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX                            | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 548 | 879391 | TOMOGRAFIA MULTICORTE DE TÓRAX MAS ABDOMEN SUPERIOR       | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 549 | 345002 | TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA                   | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 550 | 345001 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA                                  | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 551 | 992000 | TORAX PORTATIL ( VALOR ADICIONAL A LA REGION DEL EXAMEN ) | UNIDAD | A NECESIDAD |
| 552 | 876802 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL                    | UNIDAD | A NECESIDAD |

3.1. NORMAS O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

A continuación, se establece la ficha técnica del presente proceso, conformada por los ítems independientes, que contienen la totalidad de los servicios hospitalarios requeridos por la Central Administrativa y Contable Regional Armenia.

El oferente al momento de presentar su oferta deberá ofertar la totalidad de los servicios que a continuación se relacionan e indicar a que grupo o grupos se presenta.

3.1.1. DESCRIPCIÓN ESPECIFICACIONES TECNICAS

De acuerdo con la necesidad planteada por los Establecimientos de Sanidad Militar, las especificaciones técnicas del presente proceso se encuentran descritas y pueden ser consultadas en el **ANEXO No. 2 “ESPECIFICACIONES TÉCNICAS”**

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|

Ver cuadro FICHA TECNICA GRUPO 1 ARMENIA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|

Ver cuadro FICHA TECNICA GRUPO 2 PEREIRA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|

Ver cuadro FICHA TECNICA GRUPO 3 CARTAGO

3.2. ORIGEN DEL MATERIAL O SERVICIO SEGÚN EL CASO.

La adquisición de los bienes y servicios objeto de este proceso, se encuentra disponible en el mercado regional, nacional y extranjero, por lo tanto, en virtud de los previsto en el artículo 21 de la ley 80 de 1993, se preferirá la oferta de servicios de original nacional en el mercado.

4. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA, INCLUYENDO LOS FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN SU SELECCIÓN.

FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN.

Como base fundamental para adelantar el presente proceso de selección se aplicaran los principios de la función administrativa consagrados en el artículo 209 de la Constitución Política, incorporando regímenes provenientes de otras áreas diferentes al derecho público, como son el derecho civil y comercial o de naturaleza especial, e igualmente lo pactado en ejercicio del principio de autonomía de la voluntad de las partes contratantes, siempre y cuando no vayan contra ley o derecho ajeno sin dejar de lado el estatuto general de contratación Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decretos Reglamentarios y demás normatividad aplicable.

Adicionalmente, se aclara que dentro del presente proceso de selección le serán aplicables todas las demás normas concordantes y reglamentarias sobre la materia, que rijan o lleguen a regir aspectos del proceso de selección.

En cumplimiento de la normatividad existente, Constitución Política, Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, demás normas concordantes y/o complementarias y el Manual de contratación del Ejército Nacional, la presente modalidad de selección abreviada es procedente teniendo en cuenta el objeto a contratar

Por lo anterior el siguiente proceso se adelantará bajo la modalidad de selección abreviada consagrada en el literal c del numeral 2 del artículo 2 de la Ley 1150 de 2007, el cual indica:

*“c) Sin perjuicio de lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y en la Ley 1122 de 2007, la celebración de contratos para la prestación de servicios de salud. El reglamento interno correspondiente fijará las garantías a cargo de los contratistas. Los pagos correspondientes se podrán hacer mediante encargos fiduciarios;”*

Conforme a lo anterior el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.1.2.21. Señala:

*“Contratos de prestación de servicios de salud. La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces”.*

Serán aplicables al presente proceso de contratación la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 019 de 2011 modificado por el Decreto 2106 de 2019 y el Decreto 1082 de 2015, los cuales, para todos los efectos legales hacen parte del presente proceso a quien se adjudique las mismas y demás normas concordantes.

Específicamente en lo que se refiere a los estudios previos y procedimiento para la contratación mediante la selección abreviada de menor cuantía Decreto 1082 de 2015.

**CONVOCATORIA A MIPYMES**

De conformidad al valor del presente proceso y al umbral presentado por Colombia Compra Eficiente la presente convocatoria es susceptible de limitarse a mipymes

| UMBRAL DE MIPYMES  |             |
|--------------------|-------------|
| Umbral PYMES US\$  | 125.000     |
| Umbral PYMES COL\$ | 457.297.264 |

De acuerdo al decreto 1860 de 2021 al ARTÍCULO 5. Modificación de la Subsección 2 de la Sección 4 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015. Modifíquense los artículos 2.2.1.2.4.2.2., 2.2.1.2.4.2.3. y 2.2.1.2.4.2.4. de la Subsección 2 de la Sección 4 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015, los cuales quedarán así:

**ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.2. Convocatorias limitadas a Mipyme.** Las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, deben limitar la convocatoria de los Procesos de Contratación con pluralidad de oferentes a las Mipyme colombianas con mínimo un (1) año de existencia, cuando concurran los siguientes requisitos:

1. El valor del Proceso de Contratación sea menor a ciento veinticinco mil dólares de los Estados Unidos de América (US 125.000), liquidados con la tasa de cambio que para el efecto determina cada dos años el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo.

2. Se hayan recibido solicitudes de por lo menos dos (2) Mipyme colombianas para limitar la convocatoria a Mipyme colombianas. Las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, deben recibir estas solicitudes por lo menos un (1) día hábil antes de la expedición del acto administrativo de apertura, o el que haga sus veces de acuerdo con la normativa aplicable a cada Proceso de Contratación. Tratándose de personas jurídicas, las solicitudes solo las podrán realizar Mipyme, cuyo objeto social les permita ejecutar el contrato relacionado con el proceso contractual.

**PARÁGRAFO.** Las cooperativas y demás entidades de economía solidaria, siempre que tengan la calidad de Mipyme, podrán solicitar y participar en las convocatorias limitadas en las mismas condiciones dispuestas en el presente artículo.

**ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.4.** Acreditación de requisitos para participar en convocatorias limitadas. La Mipyme colombianas deben acreditar que tiene el tamaño empresarial establecido por la ley de la siguiente manera:

1. Las personas naturales mediante certificación expedida por ellos y un contador público, adjuntando copia del registro mercantil.
2. Las personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.

Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

**PARÁGRAFO 1.** En todo caso, las Mipyme también podrán acreditar esta condición con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación.

**PARÁGRAFO 2.** Para efectos de la limitación a Mipyme, los proponentes aportarán la copia del registro mercantil, del certificado de existencia y representación legal o del Registro Único de Proponentes, según corresponda conforme a las reglas precedentes, con una fecha de máximo sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del Proceso de Contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.

**PARÁGRAFO 3.** En las convocatorias limitadas, las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, solo deberán aceptar las ofertas de Mipyme o de proponentes plurales integrados únicamente por Mipyme.

**PARÁGRAFO 4.** Los incentivos previstos en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 de este Decreto no excluyen la aplicación de los criterios diferenciales para los emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas."

## 4.1 NORMAS APLICABLES

El marco legal del proceso de selección y del contrato que se derive de su adjudicación, está conformado

- Constitución Política
- Ley 57 de 1887 "Código Civil".
- Ley 80 de 1993 " Por la cual se expide el estatuto General De contratación De la administración Pública"
- Ley 100 de 1993 Art. 282
- Ley 816 del 2003 "Por medio de la cual se apoya a la industria nacional a través de la contratación pública".

- Ley 1150 del 2007" Por medio de la cual se introducen medidas para la eficiencia y la transparencia en la ley 80 de 1993 y se dictan otras disposiciones generales sobre contratación con recursos públicos".
- Ley 1437 del 2011 "Código de procedimiento administrativo y de lo contencioso Administrativo".
- Ley 1474 del 2011 "por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública."
- Ley 1564 del 2002" Código General del proceso".
- Ley 1712 de 2014 "Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones".
- Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Policía y Convivencia
- Ley 352 de enero 17 de 1997 "Por la cual se reestructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de policía Nacional".
- Ley Estatutaria 1751 de 2015 Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Especialmente el Artículo 11. Sujetos de Especial Protección.
- Ley 2195 de 2022 Por medio de la cual se adoptan medidas en materia de transparencia, prevención y lucha contra la corrupción y se dictan otras disposiciones.
- Decreto 4632 DE 2011, reglamenta parcialmente la Ley 1474 de 2011 en lo que se refiere a la Comisión Nacional Ciudadana para la Lucha contra la Corrupción
- Decreto – ley 019 de 2012 modificado parcialmente por el Decreto 2106 de 2019, por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública
- Decreto 103 del 20 de enero de 2015 "Reglamenta Decreto Anti tramites"
- Decreto 1011 de 2006: Por el cual se establece el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud de sistema general de seguridad social en salud.
- Decreto 399 de 2021 "Por el cual se modifican los artículos 2.2.1.1.2.1.1., 2.2.1.2.1.3.2. y 2.2.1.2.3.1.14., y se adicionan unos parágrafos transitorios a los artículos 2.2.1.1.1.5.2., 2.2.1.1.1.5.6. y 2.2.1.1.1.6.2. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional".
- Decreto 438 de 2021 "Por el cual se modifica el Capítulo 1 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional"
- Decreto 4747 de 2007 "Por medio de cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo y se dictan otras disposiciones".
- Decreto 410 de 1971 "Código De Comercio".
- Decreto 4170 de 2011 "Por el cual se crea la Agencia de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente – se determinan sus objetivos y estructuración". Decreto Ley 019 de 2012 "Por el cual se dictan normas para suprimir o reforma regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la administración".
- Decreto N° 2590 del 23 de diciembre de 2022, liquido el Presupuesto General de la Nación para la vigencia 2023
- Decreto 1450 de 2012 "Por el cual se reglamenta el Decreto Ley 019 del 2012".
- Decreto 780 de 2016 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social".
- Resolución 3100 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud. (deroga las resoluciones y demás disposiciones que le sean

contrarias) Resolución 2215 de 2020 Por la cual se modifican los artículos 19 y 26 de la Resolución 3100 de 2019

- Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001 "Por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial" del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional.
- Acuerdo 052 De 2013 Por el cual se establece el Manual de Medicamentos y terapéutica para el SSMP y se dictan otras Disposiciones.
- Acuerdo 070 de 2019 del Consejo Superior De Salud De Las Fuerzas Militares Y La Policía Nacional – "por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"
- Acuerdo No. 023 de 2003 por el cual se formulan lineamientos generales para la prestación de servicios de salud a los afiliados y beneficiarios del SSMP.
- Directiva Permanente N° 5867 de 2016, por medio de la cual se efectúa la centralización administrativa de los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército Nacional.
- Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación Colombia Compra Eficiente.
- Circular Externa Única Colombia compra Eficiente
- Manual para la identificación y Cobertura del Riesgo en los procesos de contratación Colombia compra Eficiente.
- Manual de Colombia compra eficiente y demás normas concordantes y pertinentes en la materia de contratación.
- Ley 2069 de 2020 por medio del cual se impulsa el emprendimiento en Colombia"
- Decreto 680 de 2021 Por el cual se modifica parcialmente el artículo 2.2.1.1.3.1. y se adiciona el artículo 2.2.1.2.4.2.9. al Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, en relación con la regla de origen de servicios en el Sistema de Compra Pública.
- Resolución Ministerial 4223 del 23 de de junio de 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, unas funciones de carácter administrativo y se dictan otras disposiciones".
- Resolución No. 4130 del 16 de julio de 2022 "Manual de Contratación y de convenios" (En lo que aplique).
- DECRETO 1041 DE 2022 (21 DE JUNIO) Por el cual se adiciona un párrafo transitorio al artículo 2.2.1.1.5.2. y se modifican los párrafos transitorios 1 y 2 del artículo 2.2.1.1.5.6. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, con el fin de extender hasta el año 2023 la facultad de los oferentes de acreditar el mejor indicador financiero y organizacional de los últimos tres (3) años, para contribuir a la reactivación económica.
- Resolución 2654 de 2019, la cual se establecen disposiciones para la tele salud y parámetros para la práctica de la telemedicina en el país.
- Resolución 3100 de 2019, por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de Salud.
- Acuerdo 002 del 27 de abril 2001 plan de servicios "Por el cual se establece el Plan de Servicios De Sanidad Militar y Policía del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP)
- Acuerdo 070 de 2019. "Por medio del cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (SSMP)".
- DECRETO 441 DE 2022 "Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".

- Las normas actualmente vigentes que resulten pertinentes de acuerdo con la Ley colombiana, se presumen conocidas por todos los proponentes

**NORMATIVIDAD SOBRE ESTUDIOS PREVIOS**

(Artículo 2.2.1.1.2.1.1. Estudios y documentos previos. (Modificado por el artículo 1 del Decreto 399 del 13 de abril de 2021).

Los estudios y documentos previos son el soporte para elaborar el proyecto de pliegos, los pliegos de condiciones y el contrato. Estos deben permanecer a disposición del público durante el desarrollo del Proceso de Contratación y contener los siguientes elementos, además de los indicados para cada modalidad de selección:

- La descripción de la necesidad que la Entidad Estatal pretende satisfacer con el Proceso de Contratación.
- El objeto a contratar, con sus especificaciones, las autorizaciones, permisos y licencias requeridos para su ejecución, y cuando el contrato incluye diseño y construcción, los documentos técnicos para el desarrollo del proyecto.
- La modalidad de selección del contratista y su justificación, incluyendo los fundamentos jurídicos.
- El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculó y soportar sus cálculos presupuestales en la estimación de aquellos. Si el contrato es de concesión, la Entidad Estatal no debe publicar el modelo financiero utilizado en su estructuración.
- Los criterios para seleccionar la oferta más favorable.
- El análisis de Riesgo y la forma de mitigarlo.
- Las garantías que la Entidad Estatal contempla exigir en el proceso de contratación.
- La indicación de si el proceso de contratación está cobijado por un acuerdo comercial.

El presente artículo no es aplicable a la contratación por mínima cuantía”.

**5. PRESUPUESTO ASIGNADO AL PROCESO DE CONTRATACIÓN Y ANALISIS ECONÓMICO QUE SOPORTA EL VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO**

**5.1. PRESUPUESTO ASIGNADO DE ACUERDO CON LA DISTRIBUCIÓN PLAN DE COMPRAS**

El Gobierno Nacional, mediante Decreto N° 2590 del 23 de diciembre de 2022, liquido el Presupuesto General de la Nación para la vigencia 2023, en este se detallan las apropiaciones presupuestales y se clasifican y definen los gastos.

La distribución de los recursos presupuestales asignados a la Regional N° 11 se realizo por parte de la Dirección de Sanidad de Ejercito mediante la OAP N° 001 de 2023 Radicado N° 2023322000005741 MDNCOGFM-COEJC SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-15.19 del 03 de enero de 2023.

Asi entonces la Direccion de la Regional No 11 destinó para el presente proceso la suma de DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE (\$ 292.500.000,00) los cuales se encuentran respaldados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 14223 de fecha (09) nueve de mayo de 2023 asi.

**PRESUPUESTO**

| CDP | TIPO DE GASTOS | CTA | SUB | OBJ | ORD | SUB ORD | SUB ORD | RE C | C/S | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|-----|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|------|-----|-------------|-------|
|-----|----------------|-----|-----|-----|-----|---------|---------|------|-----|-------------|-------|

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLÓGIA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLÓGIA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLÓGIA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|       |   |    |    |    |     |     |    |    |     |                                                                   |                   |
|-------|---|----|----|----|-----|-----|----|----|-----|-------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 14223 | A | 02 | 02 | 02 | 009 | 003 | 01 | 10 | CSF | SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | \$ 292.500.000,00 |
| TOTAL |   |    |    |    |     |     |    |    |     |                                                                   | \$ 292.500.000,00 |

DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR ESM

| GRUPO | UNIDAD                                              | RUBRO                                                             | RECURSO | VALOR             |
|-------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|
| 1     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 ARMENIA    | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 10      | \$ 112.500.000,00 |
| 2     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 10      | \$ 130.000.000,00 |
| 3     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN CARTAGO    | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 10      | \$ 50.000.000,00  |
| TOTAL |                                                     |                                                                   |         | \$ 292.500.000,00 |

CDP



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MJJasemsa

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-085

Fecha y Hora Sistema: 2023-05-09 2:56 p. m.

JAVIER SERRANO ARANDA

ESM BATAILLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARICA" (NIVEL I)

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número: 14223

Fecha Registro: 2023-05-09

Unidad / Subunidad ejecutora: 15-01-11-085 ESM BATAILLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARICA" (NIVEL I)

Vigencia Presupuestal: A)9M

Estado: 0001810

Tipo: Gasto

Uso Caja Mensr: Ninguno

Valor Inicial: 292.500.000,00

Valor Total Operaciones: 0,00

Valor Actual: 292.500.000,00

Saldo a Comprometer: 292.500.000,00

Un. Bloqueado: 0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 14223

Fecha Registro: 2023-05-09

Número:

Modalidad de contratación:

Tipo de contrato:

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA                                                           | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                           | FUENTE | RECURSOR ECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL  | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL   | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|---------|-----------------|----------------|-----------------|----------------|---------------------|-----------------|
| 15-01-11-085 ESM BATAILLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARICA" (NIVEL I) | A-02-02-02-009-303 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 10              | CSF     |                 |                |                 |                |                     |                 |
| Total:                                                                |                                                                                      |        |                 |         |                 | 292.500.000,00 | 0,00            | 292.500.000,00 | 292.500.000,00      | 0,00            |

Objeto:

PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIA, RESONANCIA MAGNETICA, IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS ESM GRUPO 1 BAS08 EN ARMENIA, GRUPO 2 BASAM EN PEREIRA Y GRUPO 3 BIVEN EN CARTAGO

MY. OSCAR FERNANDO RODRIGUEZ RESTREPO

JEFE DE PRESUPUESTO CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

5.2. ANÁLISIS ECONÓMICO DE PROYECCIÓN DE PRECIOS Y CANTIDADES

PRECIO HISTORICO

La CENAC REGIONAL ARMENIA cuenta con antecedentes de contrataciones con objeto similar a los del presente proceso; en el contrato de prestación de servicios N° 147-DISANEJEC/CENACARM-2022 de fecha 07 de abril de 2022, en el cual los servicios adquiridos contienen las mismas especificaciones técnicas requeridas en el presente proceso de selección en los referente a los grupos de Pereira y Cartago.

Por lo tanto, este comité económico estructurador considera que es procedente utilizar los precios históricos como referente para la determinación de los precios de referencia para los grupos 2 y 3 del presente proceso. De igual manera se hace la proyección con el Índice de Precios del Consumidor (IPC) publicados por Departamento Administrativo Nacional de Estadística DANE, De acuerdo al boletín N0 9 GUIA DE INDEXACION PARA LA ACTUALIZACIÓN DE PRECIOS de fecha 02 de mayo de 2018. Emitido por el CENTRO ADMINISTRATIVO Y CONTABLE (CADCO), La cual se refiere a los precios históricos para su actualización se debe utilizar la siguiente formula:



VR= VH\* IPC ACTUAL/ IPC INICIAL

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

IPC ACTUAL AÑO 2023 (Abril) = 133,25  
IPC INICIAL AÑO 2022 (Marzo) = 116,65  
Valor real (valor histórico actualizado)

DANE

INFORMACIÓN PARA TODOS

70

AÑOS



GOBIERNO DE COLOMBIA

INDICE DE PRECIOS AL CONSUMIDOR

TOTAL IPC - INGRESOS MEDIOS (EMPLEADOS)  
PORCENTAJE DE AJUSTE DEL AÑO GRAVABLE -PAAG-  
2016 - 2023

AÑO 2023, MES 4

La siguiente información es obtenida del Índice de Precios al Consumidor, base diciembre 2018 = 100,00

|      |            |        |      |       |
|------|------------|--------|------|-------|
| 2022 | ENERO      | 113,59 | 1,73 | 2,50  |
|      | FEBRERO    | 115,47 | 1,65 | 4,19  |
|      | MARZO      | 116,65 | 1,03 | 5,26  |
|      | ABRIL      | 118,10 | 1,24 | 6,56  |
|      | MAYO       | 119,11 | 0,86 | 7,48  |
|      | JUNIO      | 119,71 | 0,51 | 8,02  |
|      | JULIO      | 120,68 | 0,81 | 8,89  |
|      | AGOSTO     | 121,92 | 1,03 | 10,01 |
|      | SEPTIEMBRE | 123,06 | 0,94 | 11,04 |
|      | OCTUBRE    | 123,94 | 0,72 | 11,83 |
|      | NOVIEMBRE  | 124,89 | 0,76 | 12,69 |

La siguiente información es obtenida del Índice de Precios al Consumidor, base diciembre 2018 = 100,00

| Años | Meses     | Índice | Variación |             |
|------|-----------|--------|-----------|-------------|
|      |           |        | Mensual   | Acumulada 2 |
| 2022 | NOVIEMBRE | 124,89 | 0,76      | 12,69       |
|      | DICIEMBRE | 126,49 | 1,28      | 1,28        |
| 2023 | ENERO     | 128,76 | 1,80      | 3,10        |
|      | FEBRERO   | 130,87 | 1,64      | 4,79        |
|      | MARZO     | 132,26 | 1,06      | 5,90        |
|      | ABRIL     | 133,25 | 0,75      | 6,70        |

Fuente: DANE.

| ÍTEM | CODIGO UNSPC | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD | VALOR CONTRATO N° 147-2022 | VALOR HISTORICO ACTUALIZADO |
|------|--------------|-------------|-------------|---------------|----------|----------------------------|-----------------------------|
|------|--------------|-------------|-------------|---------------|----------|----------------------------|-----------------------------|

Ver cuadro precios históricos grupo 2 Pereira

| ÍTEM | CODIGO UNSPC | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN | UNIDAD MEDIDA | CANTIDAD | VALOR CONTRATO N° 147-2022 | VALOR HISTORICO ACTUALIZADO |
|------|--------------|-------------|-------------|---------------|----------|----------------------------|-----------------------------|
|------|--------------|-------------|-------------|---------------|----------|----------------------------|-----------------------------|

Ver cuadro precios históricos grupo 3 Cartago

PRECIOS DEL MERCADO

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 4to., del artículo 2.2.1.1.2.1.1., del decreto 1082 de 2015 “Estudios y documentos previos”, el cual señala: “El valor estimado del contrato y la justificación del mismo.Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculo y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. “(…), en virtud a lo anterior, La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC-ARMENIA –. Procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas para cada uno de los ítems objeto del sericio a adquirir.

El presente análisis de precios se soporta bajo un estudio de mercado, para lo cual se solicitaron cotizaciones sin obligación de compra, a empresas reconocidas del sector, legalmente constituidas, las cuales fueron analizadas técnicamente por comité Técnico para la respectiva solicitud a través del correo Electrónico y el secop II mediante el documento n° 035, así:

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA”,GRUPO 2 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA”, GRUPO 3 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO”..

Editar proceso

zimbra ejercito iniciar sesión

zimbra:banda de entrada

emisores en vivo - Búsqueda

La Calle 96.9 FM - Bogotá

https://www.secop.gov.co/CO1BusinessLine/tendering/ProcedureEdit/View/docUniquelIdentifier=CO1.REQ.4369988&prevCstUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%2fCO1BusinessLine%2ftendering%2fBuyerDossierWorkspace%2fnd...

UTC -5 8:37:07

Central Administrativa y Contable - CENAC - Armenia

ProcesosContratosProveedoresMenú

ExistenciaVolver

Información general

Información general

00:00:00

Inicio

Inicio

Inicio

UCOFICINA DE CONTRATACION  
Equipo: Cotizaciones 2023 / 10/04/2023 9:21 AM (UTC -5 horas)(UTC -5:00 Bogotá, Lima, Quito)

Información general

Número del proceso035-COTIZACION

NombreSOLICITUD COTIZACION IMAGENOLOGIA

DescripciónGRUPO 1 PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIAS RESONANCIA MAGNETICA IMAGENOLOGIA Y EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA GRUPO 2 PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIAS RESONANCIA MAGNETICA IMAGENOLOGIA EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGIA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA PRESTACION DE SERVICIOS DE TOMOGRAFIA

Relacionar con otro proceso☐ Si ☒ No

ID técnicoCO1.BDOS.4270662

Clasificación del bien o servicio

Código UNSPSC85121808 - Servicios de laboratorios de rayos x

Lista adicional de códigos UNSPSC171121512 - Servicios de resonancia magnética nuclear

Plan anual de adquisiciones

¿Es una adquisición del PAA?☐ Si ☒ No

Motivo de la creación del Proceso sin adquisiciones definidas:EL PRESENTE PROCESO HACE PARTE DEL PAA, PERO AL MOMENTO DE SU BÚSQUEDA, NO HUBO RESULTADOS

JESUSSANCHEZ.CHUCHO 10/04/2023 9:45 AM (UTC -5 horas)

Dirección de notificaciones

☒ Utilizar la misma dirección de la unidad de contratación

Configuración del equipo y del flujo de aprobación

Seleccione el equipoCotizaciones 2023 / 10/04/2023 9:21 AM (UTC -5 horas)(UTC -5:00 Bogotá, Lima, Quito)

Detalle

Documentos internos

No se han encontrado.

Añadir documentoOpciones

En el mercado regional se encuentran pocas empresas con las que se pueden contratar la **CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA”,GRUPO 2 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGIA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA”, GRUPO 3 - “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO”** y que pueden llegar a satisfacer todas las especificaciones técnicas establecidas por grupos de la presente necesidad de la CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, las cuales pueden ser de orden regional que suministren estos servicios.

**LA CENTRAL ADMINISTRATIVA REGIONAL ARMENIA**, recibió respuesta a la solicitud de cotizaciones en el tiempo y bajo las condiciones requeridas de las empresas que se muestran a continuación y procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas a las cuales se les realizo el respectivo aval técnico:

| No. | EMPRESA              | AVAL TECNICO   |
|-----|----------------------|----------------|
| 1   | CEDICAF S.A.         | CUMPLE GRUPO 1 |
| 2   | RADIOLOGOS ASOCIADOS | CUMPLE GRUPO 2 |
| 3   | RADIOLOGOS ASOCIADOS | CUMPLE GRUPO 3 |

Es preciso aclarar que para el respectivo estudio del mercado se solicito cotización a Entidades de Salud que pueden llegar a cubrir la necesidad a contratar en Armenia, Pereira y Cartago obteniendo poca respuesta de los oferentes para proceso que se adelanta.

Para cada uno de los grupos se recibió una sola cotización, adicional los únicos grupos que cuentan con históricos son Grupo 2-Pereira y Grupo 3 Cartago.

La entidad procede a consultar en el REGISTRO UNICO EMPRESARIAL (RUES) la existencia de aquellas empresas que presentaron cotización así:

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..



[Inicio](#)

[Registros](#)

[Estado de su Trámite](#)

[Cámaras de Comercio](#)

[Consulta Tratamiento](#)

[Datos Personales](#)

[Formatos CAE](#)

[Recauda Impuesto de Registro](#)

Consultar Para Entidades

Consultar Beneficio a Emesarios

Gui

CENTRO DE ALTA TECNOLOGIA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. CEDICAF S.A.

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

Sigla

Cámara de comercio

Identificación

PEREIRA

NIT 800228215 - g

Registro Mercantil

Numero de Matricula

Último Año Renovado

Fecha de Renovacion

Fecha de Matricula

Fecha de Vigencia

Estado de la matricula

Motivo Cancelación

Tipo de Sociedad

Tipo de Organización

Categoría de la Matricula

Fecha Última Actualización

7901004

2023

20230331

19940506

20501231

ACTIVA

NORMAL

SOCIEDAD COMERCIAL

SOCIEDAD ANONIMA

SOCIEDAD ó PERSONA JURIDICA PRINCIPAL ó ESAL

20230504

Actividades Económicas

8691 Actividades de apoyo diagnóstico



[Inicio](#)

[Registros](#)

[Estado de su Trámite](#)

[Cámaras de Comercio](#)

[Consulta Tratamiento](#)

[Datos Personales](#)

[Formatos CAE](#)

[Recauda Impuesto de Registro](#)

Consultar Para Entidades

Consultar Beneficio a Emesarios

Gui

RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S.

La siguiente información es reportada por la cámara de comercio y es de tipo informativo

Sigla

Cámara de comercio

Identificación

PEREIRA

NIT 891409390 - 8

Registro Mercantil

Numero de Matricula

Último Año Renovado

Fecha de Renovacion

Fecha de Matricula

Fecha de Vigencia

Estado de la matricula

Motivo Cancelación

Tipo de Sociedad

Tipo de Organización

Categoría de la Matricula

Fecha Última Actualización

1526012

2023

20230412

19800228

20501202

ACTIVA

NORMAL

SOCIEDAD COMERCIAL

SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADAS SAS

SOCIEDAD ó PERSONA JURIDICA PRINCIPAL ó ESAL

20230412

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida Centenario 25N-00

Email: [contratacioncenacarmenia@gmail.com](mailto:contratacioncenacarmenia@gmail.com)

Página 95 de 150

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

Actividades Económicas

8691 Actividades de apoyo diagnóstico

AVAL TÉCNICO DE LAS COTIZACIONES

La Central Administrativa y Contable Regional Armenia, obtuvo como respuesta una única cotización por cada grupo por parte de las empresas, en las condiciones legalmente requeridas, las cuales fueron avaladas por el comité técnico designado por el ordenador del gasto y competente contractual para el presente proceso, cumpliendo con los requisitos exigidos.

PUBLICA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA



Al contestar, cite este número  
Radicado N° 2023192008348563: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACA-29.25

Armenia, Quindío, 24 abril de 2023

Señora Coronel  
SANDRA MARCELA FONSECA  
Gerente de Proyecto Regional N° 11  
Avenida Centenario No. 22-00  
Armenia, Quindío.

Asunto: Aval de Cotización Imagenología.

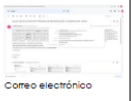
Respetuosamente me permito informar a la señora Gerente del Proyecto el aval de cotizaciones recibidas para el proceso de SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA cuyo objeto es:  
"GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA.  
GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA"  
GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO" .  
Con presupuesto vigencia 2023. Que verificadas las cotizaciones que a continuación se relacionan, arrojan el siguiente resultado respecto a los requisitos y especificaciones solicitadas.

PÚBLICA



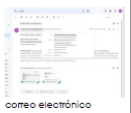
Al contestar, cite este número  
Radicado N° 2023192008348563: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACA29.25

COTIZACIÓN ARMENIA

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                                 | SOLICITUD COTIZACION                                                                                        |                  | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                                                                                     | MEDIO                                                                                                       | FECHA            | SI        | NO |        |           |
| 1.   | Centro de alta tecnología diagnóstica del eje cafetero s.a. cedicalf s.a.<br>NIT. 800228215-9<br>CALLE 2 NORTE 12-32 BARRIO ALCAZAR<br>7353478<br>info@cedicalf.com<br>LINA MARIA AGUDELO MONTOTOYA | <br>Correo electrónico  | 24 de marzo 2023 | X         |    | X      |           |
| 2.   | PARAMÉDICOS S.A.<br>860039726-8<br>AVENIDA 19 D-97<br>7362539<br>quindimag@paramedicos.co<br>m.co<br>JUAN CARLOS CASTELLANOS GUTIERREZ                                                              | <br>correo electrónico | 24 de marzo 2023 | X         |    |        | X         |

| ENTIDAD          | Centro de alta tecnología diagnóstica del eje cafetero s.a. cedicalf s.a | AVAL TÉCNICO |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------|
| No. COTIZACIÓN:  |                                                                          |              |
| RESPRESENTANTE:  | LINA MARIA AGUDELO MONTOTOYA                                             |              |
| NIT/C.C:         | 800228215-9                                                              |              |
| DIRECCIÓN:       | CALLE 2 NORTE 12-32 BARRIO ALCAZAR                                       |              |
| TELEFONOS Y FAX: | 7353478                                                                  |              |
| E-MAIL:          | info@cedicalf.com                                                        |              |

COTIZACIÓN PEREIRA

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                 | SOLICITUD COTIZACION                                                                                        |                  | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                                                     | MEDIO                                                                                                       | FECHA            | SI        | NO |        |           |
| 1.   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S<br>NIT. 871607990-8<br>CARRERA 9 CALLE 25 ESQUINA TORRE C PISO 1<br>3402333<br>Coordinador@radiologos.co<br>LINA MARIA AGUDELO MONTOTOYA | <br>correo electrónico | 08 de marzo 2023 | X         |    | X      |           |

EJERCITO NACIONAL

PATRIA, HONOR, LEALTAD

Dirección de la Unidad - Ciudad o Municipio - Depto.  
No. del Comandante - No. de fax Institucional  
Correo electrónico de la unidad - [www.ejercito.mil.co](mailto:www.ejercito.mil.co)



EJERCITO NACIONAL

PATRIA, HONOR, LEALTAD

Dirección de la Unidad - Ciudad o Municipio - Depto.  
No. del Comandante - No. de fax Institucional  
Correo electrónico de la unidad - [www.ejercito.mil.co](mailto:www.ejercito.mil.co)



PÚBLICA

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida Centenario 25N-00

Email: [contratacioncenacarmenia@gmail.com](mailto:contratacioncenacarmenia@gmail.com)

Página 96 de 150



52810-1

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA", GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO".

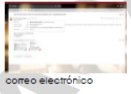
PÚBLICA

Pág. 3 de 4

Al contestar, cite este número  
Radicado N° 2023192008348563: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACA29.25

|                  |                                           |              |
|------------------|-------------------------------------------|--------------|
| ENTIDAD          | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S                | AVAL TÉCNICO |
| No. COTIZACION:  |                                           |              |
| RESPRESENTANTE:  | LINA MARIA AGUDELO MONTOYA                |              |
| NIT/C.C.:        | 891409390-8                               |              |
| DIRECCIÓN:       | CARRERA 9 CALLE 25 ESQUINA TORRE C PISO 1 | CUMPLE       |
| TELEFONOS Y FAX: | 3402333                                   |              |
| E-MAIL:          | Coordinadorsig@radiologos.com             |              |

COTIZACION CARTAGO

| ITEM | DATOS DEL PROVEEDOR                                                                                                            | SOLICITUD COTIZACION                                                                                    |                  | RESPUESTA |    | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------|----|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                | MEDIO                                                                                                   | FECHA            | SI        | NO |        |           |
| 1.   | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S<br>NIT: 891409390-8<br>CARRERA 15 7-88<br>3402333<br>info@cedicaf.com<br>LINA MARIA AGUDELO MONTOYA | <br>correo electrónico | 27 de marzo 2023 | X         |    | X      |           |

|                  |                            |              |
|------------------|----------------------------|--------------|
| ENTIDAD          | RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S | AVAL TÉCNICO |
| No. COTIZACION:  |                            |              |
| RESPRESENTANTE:  | LINA MARIA AGUDELO MONTOYA |              |
| NIT/C.C.:        | 891.409.390-8              |              |
| DIRECCIÓN:       | CARRERA 15 7-88            | CUMPLE       |
| TELEFONOS Y FAX: | 3402333                    |              |
| E-MAIL:          | info@cedicaf.com           |              |

NOTA: Se solicitó cotización por medio de la plataforma SECOP II, se obtuvo respuesta favorable de las siguientes entidades:

Para el GRUPO 1: CENTRO DE ALTA TECNOLOGÍA DIAGNOSTICA DEL EJE CAFETERO S.A. CEDICAF S.A

EJERCITO NACIONAL

PATRIA, HONOR, LEALTAD

Dirección de la Unidad - Ciudad o Municipio. - Depto.  
No. del Comandante - No. de fax institucional  
Correo electrónico de la unidad - [www.ejercito.mil.co](mailto:www.ejercito.mil.co)



EJERCITO NACIONAL

PATRIA, HONOR, LEALTAD

Dirección de la Unidad - Ciudad o Municipio. - Depto.  
No. del Comandante - No. de fax institucional  
Correo electrónico de la unidad - [www.ejercito.mil.co](mailto:www.ejercito.mil.co)



**Nota:** las únicas empresas cotizantes cuenta con el objeto social o la actividad economía relacionada con el objeto del presente proceso de contratación.

ANÁLISIS DE COTIZACIONES:

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 4to., del artículo 2.2.1.1.2.1.1., del decreto 1082 de 2015 “Estudios y documentos previos”, el cual señala: “El valor estimado del contrato y la justificación del mismo.

Quando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculo y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. “(...)”, en virtud a lo anterior, La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA –. Procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas para cada uno de los ítems objeto de adquisición.

El Comité Económico Estructurador, una vez avaladas por el competente las cotizaciones anteriores realizará la siguiente proyección, el cual será la base para determinar el presupuesto con el cual se podrá adquirir las cantidades proyectadas por la administración para cuyo efecto se hace el siguiente análisis:

El presente análisis de precios se soporta bajo un estudio de mercado, para lo cual se solicitaron cotizaciones a empresas reconocidas del sector las cuales fueron avaladas técnicamente, bajo los argumentos anteriores el comité económico establece que el precio de referencia para cada uno de los ítems analizando las siguientes cotizaciones.

**Nota 1:** Para el grupo 1 se analiza la única cotizacion recibida, debido a las pocas empresas en el mercado regional que puedan cubrir la totalidad de servicios requeridos y que no se cuenta con precios históricos de la vigencia anterior. En cuanto a los grupos 2 y 3 se realizará la comparación de la única cotización recibida y los históricos.

EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Avenida Centenario 25N-00

Email: [contratacioncenacarmenia@gmail.com](mailto:contratacioncenacarmenia@gmail.com)



Página 97 de 150

52810-1

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | COTIZACION 1. RADIOLOGOS | PRECIO DE REFERENCIA | METRICA UTILIZADA |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------------------------|----------------------|-------------------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------------------------|----------------------|-------------------|

Ver cuadro ANALISIS DE COTIZACION GRUPO 1 ARMENIA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIOS HISTORICOS | COTIZACION 1. RADIOLOGOS | MENOR VALOR | MEDIANA | MEDIA GEOMETRICA | DESVIACION ESTANDAR | COEFICIENTE DE VARIACION | PRECIO DE REFERENCIA | METRICA UTILIZADA |
|------|----------|---------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|-------------|---------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|-------------|---------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|

Ver cuadro ANALISIS DE COTIZACION GRUPO 2 PEREIRA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | PRECIOS HISTORICOS | COTIZACION 1. RADIOLOGOS | MENOR VALOR | MEDIANA | MEDIA GEOMETRICA | DESVIACION ESTANDAR | COEFICIENTE DE VARIACION | PRECIO DE REFERENCIA | METRICA UTILIZADA |
|------|----------|---------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|-------------|---------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|--------------------|--------------------------|-------------|---------|------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|-------------------|

Ver cuadro ANALISIS DE COTIZACION GRUPO 3 CARTAGO

PRECIOS DE REFERENCIA

El Comité Económico Estructurador, una vez avaladas las cotizaciones anteriores por el comité técnico realizará la siguiente proyección, el cual será la base para determinar el presupuesto con el cual se podrá adquirir las cantidades proyectadas por la administración para cuyo efecto se hace el siguiente análisis:

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el numeral 4to., del artículo 2.2.1.1.2.1.1., del decreto 1082 de 2015 “Estudios y documentos previos”, el cual señala: “El valor estimado del contrato y la justificación del mismo. Cuando el valor del contrato esté determinado por precios unitarios, la Entidad Estatal debe incluir la forma como los calculo y soportar sus cálculos de presupuesto en la estimación de aquellos. “(...), en virtud a lo anterior, La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA –. Procedió a consolidar las cotizaciones obtenidas para cada uno de los ítems objeto de adquisición.

CALCULOS Y JUSTIFICACION PRECIO DE REFERENCIA - CUBRIMIENTO DE LA NECESIDAD

El comité económico estructurador, se permite recomendar al comité de adquisiciones y al ordenador del gasto lo siguiente:

| PRECIOS DE REFERENCIA GRUPO 1 ESM ARMENIA |      |             |                  |          |                      |
|-------------------------------------------|------|-------------|------------------|----------|----------------------|
| ITEM                                      | CUPS | DESCRIPCION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR TOTAL UNITARIO |

Ver CUADRO PRECIOS DE REFERENCIA GRUPO 1 ESM ARMENIA

| PRECIOS DE REFERENCIA GRUPO 2 ESM PEREIRA |          |                                 |                  |          |                      |
|-------------------------------------------|----------|---------------------------------|------------------|----------|----------------------|
| ITEM                                      | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR TOTAL UNITARIO |

Ver CUADRO PRECIOS DE REFERENCIA GRUPO 2 ESM PEREIRA

| PRECIOS DE REFERENCIA GRUPO 3 ESM CARTAGO |          |                                 |                  |          |                      |
|-------------------------------------------|----------|---------------------------------|------------------|----------|----------------------|
| ITEM                                      | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | VALOR TOTAL UNITARIO |

Ver CUADRO PRECIOS DE REFERENCIA GRUPO 3 ESM CARTAGO

NOTA: EL OFERENTE DEBE INDICAR A QUE GRUPO O GRUPOS SE PRESENTA

Este valor incluye costos directos, indirectos, impuestos y los demás gastos en los que deba incurrir el contratista en la ejecución total del objeto contractual.

Los interesados en participar en el presente proceso deberán ofertar la totalidad de los ítems exigidos, cumpliendo el total de las especificaciones técnicas, **sin sobrepasar el precio de referencia por cada uno de los ítems**. De no ser así se entendería que se encuentra incurso en causal de rechazo por haber sobrepasado los valores de referencia establecidos por la entidad.

**NOTA 1:** Los servicios de salud no registran IVA, de acuerdo con el artículo 476 del Estatuto Tributario “Servicios excluidos del impuesto sobre las ventas” **Nota:** Se exceptúan del impuesto los siguientes servicios y los bienes relacionados explícitamente a continuación:

1. Los servicios médicos, odontológicos, hospitalarios, clínicos y de laboratorio, para la salud humana. [...]

**PROYECCION CANTIDADES MINIMAS**

Para el presente proceso de selección no se fijan cantidades mínimas teniendo en cuenta que los servicios serán suministrados, previo requerimiento del ESM centralizado por el CENAC REGIONAL ARMENIA, es decir que la ejecución del contrato será de ejecución abierta, hasta el agotamiento de los recursos y se realizará conforme a los precios establecidos en la propuesta económica de los proponentes que resulten adjudicatarios.

**CUBRIMIENTO DE LA NECESIDAD**

La necesidad será cubierta de acuerdo con los recursos asignados al ESM. No se determinan cantidades mínimas en el presente proceso ya que las mismas se determinan en la ejecución del contrato de conformidad con las necesidades que surjan hasta agotar el presupuesto que es por la suma de **DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$292.500.000,00)**, CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2023, con cargo al siguiente rubro presupuestal A-02-02-02-009-003 “SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES”

| GRUPO | UNIDAD                                   | VALOR             |
|-------|------------------------------------------|-------------------|
| 1     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 | \$ 112.500.000,00 |
| 2     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM | \$ 130.000.000,00 |
| 3     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN | \$ 50.000.000,00  |
| TOTAL |                                          | \$ 292.500.000,00 |

Es de aclarar que, para la ejecución del contrato resultante del presente proceso, el control sobre la distribución del presupuesto estará a cargo del Supervisor del Contrato, quien debe basarse en los precios de referencia que se pacten en el contrato hasta agotar el presupuesto.

**6. JUSTIFICACIÓN DE FACTORES DE SELECCIÓN QUE PERMITAN IDENTIFICAR LA(S) OFERTA(S) MÁS FAVORABLE**

Dicha modalidad a aplicar es la contemplada en el Título I, Artículo 2, Numeral 2, literal C de la Ley 1150 de 2007, y el Título I, Capítulo II, artículo 20 Estudios Previos del Decreto 1510 de 2013 y Artículo 2.2.1.2.1.2.20 Y 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015, que establece: “Procedimiento para la selección abreviada de menor cuantía”. Además de las normas generales establecidas en el presente decreto. Lo que nos permite que por las características del objeto a contratar, las circunstancias de la contratación o la cuantía o destinación del bien, obra o servicio, puedan adelantarse procesos simplificados para garantizar la eficiencia de la gestión contractual. De acuerdo con el artículo 2.2.1.1.2.2.2 del Decreto 1082 de 2015 en las selecciones abreviadas se tendrá como criterio de evaluación la ponderación de los elementos de calidad y precio –soportados en puntajes o formulas

**6.1 DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO OBJETO DE VERIFICACIÓN**

**6.1.1 CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA**

La carta de presentación de la propuesta se diligenciará conforme al modelo contenido en el Formulario “Carta de Presentación de la Propuesta” y será suscrita por el proponente o su apoderado. Si la propuesta es presentada por una persona jurídica, unión temporal o consorcio, deberá venir suscrita por el representante legal debidamente facultado.

**6.1.2 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

### **Personas Jurídicas Nacionales de Naturaleza Privada y/o Personas Naturales con Establecimientos de Comercio.**

Se consideran personas jurídicas nacionales de naturaleza privada y/o personas naturales aquellas sociedades y/o personas naturales comerciantes, constituidas para el primer caso, con anterioridad a la fecha en la que venza el plazo para la presentación de la propuesta y para el segundo aquellas que se hayan matriculado en el registro mercantil de manera previa al cierre del presente proceso de selección conforme a la legislación colombiana las que deberán cumplir al momento de presentación de la propuesta con los siguientes requisitos:

- a) Acreditar su existencia y representación legal, mediante la presentación del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de su domicilio social, con fecha de expedición igual o inferior a treinta (30) días hábiles anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.
- b) Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad, de un (1) año de acuerdo al artículo 6 de la Ley 80 de 1993, contados a partir del vencimiento del plazo máximo para la entrega de los bienes y/o servicios de la vigencia del contrato.
- c) Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal y/o suplente para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato, y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
- d) Acreditar que el objeto social de la sociedad o que su actividad se encuentre directamente relacionada con el objeto del contrato, según el tipo de sociedad comercial que se acredite, de manera que le permita a la persona jurídica y/o natural la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

### **Personas Jurídicas Nacionales de Naturaleza Pública.**

Se considerarán personas jurídicas nacionales de naturaleza pública, aquellas entidades conformadas bajo las leyes de la República de Colombia, que por virtud de la ley o del acto que autorice su constitución y según la participación estatal que se registre en ellas, deban someterse al régimen de derecho público, trátase de entidades territoriales o descentralizadas funcionalmente de cualquier orden, las que deberán cumplir con los siguientes requisitos:

- a. Acreditar su existencia y representación legal, salvo que dicha existencia y representación se deriven de la constitución o la ley. Para el efecto, deberán mencionarse los documentos y actos administrativos que conforme a la ley, sean expedidos en cada caso por la autoridad competente, con las formalidades y requisitos exigidos por la ley para su eficacia y oponibilidad ante terceros. En todo caso, deberá mencionarse el documento mediante el cual se dio la autorización para la suscripción del contrato, impartida por el órgano competente, sin perjuicio de lo cual, será responsabilidad de la persona jurídica correspondiente, asegurarse de haber cumplido con todos los requisitos presupuestales y administrativos necesarios para obligarse y para poder ejecutar adecuada y oportunamente las obligaciones que contrae mediante la presentación de la propuesta.
- b. Acreditar que el ente público contratante tiene capacidad legal para la celebración y ejecución del contrato.
- c. Acreditar la suficiencia de la capacidad legal del representante legal para la presentación de la propuesta y para la suscripción del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.
- d. Acreditar que el objeto social y la actividad comercial, se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato, según el tipo de sociedad comercial que se acredite, de manera que le permita a la persona jurídica y/o natural la celebración y ejecución del contrato, teniendo en cuenta para estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere

NOTA: La entidad verificará el Certificado de existencia y representación legal de las personas jurídicas o personas naturales con establecimiento de comercio, a través de plataformas como el SECOP II o RUES, con el fin de establecer la capacidad jurídica de quien presenta la oferta, en virtud a lo dispuesto en la Ley antitramites, Solo en caso que no se pueda verificar la información con otras plataformas del estado, se solicitará el certificado al proponente

### **Personas Jurídicas Públicas o Privadas de Origen Extranjero**

Para los efectos previstos en este numeral se consideran personas jurídicas públicas o privadas de origen extranjero las sociedades que no hayan sido constituidas de acuerdo con la legislación nacional, sea que tengan o no domicilio en Colombia a través de sucursales.

Las propuestas de personas jurídicas de origen extranjero se someterán en todo caso a la Legislación Colombiana, sin perjuicio de lo cual, para su participación deberán cumplir con las siguientes condiciones:

- a. Acreditar su existencia y representación legal, a efectos de lo cual deberán presentar un documento expedido por la autoridad competente en el país de su domicilio, con fecha de expedición igual o inferior a un (1) mes anterior a la fecha de la presentación de la propuesta, en el que conste su existencia, objeto y vigencia, y el nombre del representante legal de la sociedad o de la persona o personas que tengan la capacidad para comprometerla jurídicamente y sus facultades, y en el cual se señale expresamente que el representante no tiene limitaciones para presentar la oferta, suscribir el contrato y comprometer a la entidad a través de su oferta.
- b. El proponente deberá presentar la certificación del Registro Único de Proponentes, de conformidad con el artículo 6, de la Ley 1150 de 2007, modificado por el Decreto Ley 019 de 2012 (para el caso de las domiciliadas o con sucursal en Colombia).
- c. Acreditar un término mínimo de duración remanente de la sociedad no inferior al plazo del contrato y un (1) año más de conformidad con el artículo 6 de la Ley 80 de 1993.
- d. Acreditar la suficiencia de la capacidad del representante legal para la suscripción del contrato ofrecido. Cuando el representante legal tenga limitaciones estatutarias, se deberá presentar adicionalmente copia del acta en la que conste la decisión del órgano social correspondiente que autorice al representante legal para la presentación de la propuesta, la suscripción del contrato y para actuar en los demás actos requeridos para la contratación en el caso de resultar adjudicatario.
- e. Acreditar que su objeto social principal o que su actividad se encuentra directamente relacionado con el objeto del contrato y/o le permita a la persona jurídica la celebración y ejecución del contrato ofrecido, teniendo en cuenta a estos efectos el alcance y la naturaleza de las diferentes obligaciones que adquiere.

### **Apoderado, persona jurídica extranjera**

Las personas jurídicas extranjeras sin domicilio en Colombia deberán acreditar en el país un apoderado domiciliado en Colombia, debidamente facultado para presentar la propuesta, participar y comprometer a su representado en las diferentes instancias del presente proceso de selección, suscribir los documentos y declaraciones que se requieran así como el contrato ofrecido, suministrar la información que le sea solicitada, y demás actos necesarios de acuerdo con el presente pliego de condiciones, así como para representarla judicial o extrajudicialmente.

En todo caso, los poderes deberán cumplir con lo prescrito en el artículo 74 y 251 del Código General del Proceso.

En todo caso la persona extranjera debe hacerse representar por un apoderado constituido en Colombia, para todos los efectos de la contratación. Dicho apoderado podrá ser el mismo apoderado único para el caso de personas extranjeras que participen en consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura y en tal caso bastará para todos los efectos, la presentación del poder común otorgado por todos los participantes del consorcio o unión temporal.

En el evento que el apoderado en Colombia de que trata este numeral, sea persona natural, deberá acreditar su condición de abogado o comerciante, con el documento respectivo vigente, expedido en Colombia.

### **Documento expedido en el exterior**

En todos los casos, deberán cumplirse todos y cada uno de los requisitos legales exigidos para la validez y oponibilidad en Colombia de documentos expedidos en el exterior con el propósito de que puedan obrar como prueba conforme a lo dispuesto en el artículo 251 del Código General del Proceso y demás normas vigentes sobre abolición de la legalización para documentos públicos extranjeros (apostille). Se precisa que todos los documentos deben llenar este requisito.

En tratándose de los documentos, la oportunidad para allegarlos auténticos se hará exigible para el oferente adjudicatario, de manera que para efectos de presentar la propuesta el M.D.N - Ejército Nacional aceptará documentos en fotocopias simples; de la misma forma se indica que los documentos allegados junto con la oferta en idioma diferente al castellano se deberán aportar con traducción simple y el oferente adjudicatario deberá entregar la traducción oficial de dichos documentos.

En caso de que al documento expedido en el exterior o en idioma extranjero, le sea aplicable un convenio o tratado internacional que verse sobre la supresión del requisito de legalización (Convención 12 de la Haya del 05 de octubre de 1961 o similares), el oferente adjudicatario deberá presentar los documentos idóneos y plenos de formalidades en original.

Si se trata de documentos expedidos en el exterior o en idioma extranjero que requieren de actos notariales o que se consideren documentos públicos siéndoles aplicables la Ley 455 de 1998, deberá el oferente adjudicatario presentar el original del documento donde se distingan los sellos y firmas necesarios, requeridos y certificados, así como el apostille original del aludido documento, de tal manera que lo certificado en el formato del apostille corresponda y sea atribuible al documento en el expedido en el exterior o en idioma extranjero.

En caso de ausencia o falta de alguna de las formalidades exigidas por el ordenamiento jurídico, los actos que sustentan los documentos aportados en la propuesta, serán tenidos como inexistentes conforme al artículo 898 del Código de Comercio.

Para que los documentos en un idioma distinto al castellano puedan ser apreciados en el Proceso de Contratación deben ser presentados en su lengua original junto con la traducción oficial al castellano. El proponente puede presentar con la oferta documentos con una traducción simple y entregar la traducción oficial al castellano dentro del plazo previsto para la subsanación. La traducción oficial debe ser el mismo texto presentado.

## **PROPUESTAS CONJUNTAS**

### **Proponentes Plurales**

Se entenderá por propuesta conjunta, una propuesta presentada en consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura. En tal caso se tendrá como proponente, para todos los efectos, el grupo conformado por la pluralidad de personas y no las personas que lo conforman individualmente consideradas. Teniendo en cuenta lo dictado por La Agencia Nacional de Compras Públicas, Colombia Compra Eficiente en su "Guía rápida para la creación de proponentes plurales en el SECOP II" "Para participar en Procesos de Contratación como proponente plural (ya sea para manifestar interés, enviar observaciones, ofertas o firmar contratos), debe actuar exclusivamente desde su cuenta de proponente plural. Cualquier acción realizada desde la cuenta de cualquiera de los integrantes no es válida para el proponente plural y quedará a nombre del proponente singular."

Se deberán cumplir los siguientes requisitos:

- Acreditar la existencia del consorcio, de la unión temporal o promesa de sociedad futura y específicamente la circunstancia de tratarse de uno u otro, lo cual deberá declararse de manera expresa en el acuerdo de asociación correspondiente, señalando las reglas básicas que regulan las relaciones entre ellos, los

términos, actividades, condiciones y participación porcentual de los miembros del consorcio, de la unión temporal o promesa de sociedad futura en la propuesta y en la ejecución de las obligaciones atribuidas al contratista por el contrato ofrecido.

- Acreditar un término mínimo de duración del consorcio, de la unión temporal o de la promesa de sociedad futura no inferior a la del plazo del contrato y un (1) año más de conformidad con el artículo 6 de la Ley 80 de 1993.
- Acreditar la existencia, representación legal y capacidad jurídica de las personas consorciadas, asociadas en Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura, y la capacidad de sus representantes para la constitución del Consorcio, Unión Temporal o Promesa de Sociedad Futura, así como de la propuesta para la presentación, celebración y ejecución del contrato. Esto para significar que todos los miembros que conforman el Consorcio, la Unión Temporal o Promesa de sociedad futura deben desarrollar una actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.
- Acreditar que cada una de las personas jurídicas integrantes del Consorcio, Unión Temporal o promesa de sociedad futura tienen un término no inferior a la del plazo del contrato y un (1) año más de conformidad con el artículo 6 de la Ley 80 de 1993.
- La designación de un representante que deberá estar facultado para actuar en nombre y representación del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura. igualmente deberá designar un suplente que lo reemplace en los casos de ausencia temporal o definitiva.
- Los requisitos relacionados con la existencia, representación legal y duración de los consorcios, uniones temporales o promesa de sociedad futura, deberán acreditarse mediante la presentación del documento consorcial, de constitución de la unión temporal o promesa de sociedad futura en el que se consignen los acuerdos y la información requerida.
- Los requisitos relacionados con la existencia, representación y capacidad jurídica de cada uno de los integrantes del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, respecto de las personas jurídicas o naturales que se asocien en consorcio, en unión temporal o promesa de sociedad futura para la presentación de la propuesta, deberán acreditarse conforme se indica en los numerales respectivos del presente estudio previo.

En todos los casos de propuestas presentadas por dos o más personas naturales y/o jurídicas, en las que no se exprese de manera clara y explícita la clase de asociación que se constituye (consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura), se presumirá la intención de concurrir al proceso de selección en consorcio, con los efectos y consecuencias que dicha forma de asociación conlleve para los proponentes, de acuerdo con lo previsto en el artículo 7 de la Ley 80 de 1993. En cualquier caso, se verificará que todos los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura desarrollen la actividad industrial o comercial directamente relacionada con el objeto del proceso.

#### **6.1.3 GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA.**

La cual deberá constituirse por el quince por ciento (15%) del valor total de la oferta de acuerdo al grupo o grupos a los que se presenta, su vigencia se extenderá desde el momento de la presentación de la oferta hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.9. del Decreto 1082 de 2015. La garantía de seriedad de la oferta cubrirá la sanción derivada del incumplimiento del ofrecimiento, en los siguientes eventos, así:

- La no ampliación de la vigencia de la garantía de seriedad de la oferta cuando el plazo para la adjudicación o para suscribir el contrato es prorrogado, siempre que tal prórroga sea inferior a tres (3) meses.
- El retiro de la oferta después de vencido el plazo fijado para la presentación de las ofertas.
- La no suscripción del contrato sin justa causa por parte del adjudicatario.
- La falta de otorgamiento por parte del proponente seleccionado de la garantía de cumplimiento del contrato.

La presente garantía deberá constituirse, a favor LA NACION – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL –DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – EJERCITO NACIONAL– CENAC ARMENIA, NIT 830039670-5.

Deberá presentarse junto a la propuesta, garantía de seriedad expedida por una compañía de seguros legalmente establecida en Colombia o por una Entidad Bancaria, autorizada para expedir la garantía de seriedad de la oferta, por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor de la oferta, con una vigencia desde la presentación de la oferta y hasta la aprobación de la garantía de cumplimiento del contrato de acuerdo con el cronograma previsto en el proceso de Selección Abreviada de salud.

Cuando la propuesta se presente en consorcio, unión temporal o en promesa de sociedad futura, la póliza deberá tomarse a nombre del consorcio o de la unión temporal o sociedad futura, según el caso, con la indicación de cada uno de sus integrantes (no a nombre de sus representantes legales), y deberá expresar claramente que será exigible por su valor total ante el incumplimiento en que incurran cualquiera de los integrantes del grupo proponente, en todo o en parte. De igual manera deberá establecer el porcentaje de participación de cada uno de sus integrantes conforme al acta de constitución.

El proponente acepta que El MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL –DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – EJERCITO NACIONAL– CENAC ARMENIA le solicite ampliar el término de vigencia de la garantía de seriedad de la oferta. El pago de la garantía de seriedad de la oferta, cuando ésta se haga exigible, tiene el carácter de indemnización, excepto cuando haya renuencia para la firma del contrato sin justa causa por parte del proponente seleccionado, evento en el cual la póliza se hará exigible como sanción de conformidad con el numeral 12 del artículo 30 la Ley 80 de 1993, y se entiende sin perjuicio del derecho que le asiste al MDN – Ejército Nacional, de exigir por los medios reconocidos en Colombia la indemnización de los perjuicios que con dicho incumplimiento se le hayan causado o se le llegaren a causar.

En caso de presentarse garantía bancaria, esta deberá tener la siguiente leyenda: *"La presente garantía será pagada por el garante dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha del acto administrativo que declare el incumplimiento del oferente"*.

#### **6.1.4 CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES PARA OFERENTES NACIONALES**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá allegar una certificación expedida por el revisor fiscal, si es del caso, o del representante legal del proponente, y/o de contador público certificado, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales, en concordancia con la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016.

- a) Las personas jurídicas lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o representante legal, según corresponda, en el que se acredite el cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social integral y aportes parafiscales, y adicionalmente presentarán copia del pago del mes inmediatamente anterior.
- b) Las personas naturales empleadoras lo harán mediante certificación expedida por el revisor fiscal o en su defecto por el oferente y adicionalmente presentarán copia del último pago de salud y pensión del mes inmediatamente anterior.
- c) Cuando se trate de persona jurídica no empleadora deberá acreditar el pago de salud y pensión por la empresa con la cual tiene convenio de trabajadores y adicionalmente presentarán copia del último pago de salud y pensión del mes inmediatamente anterior.
- d) Cuando se trate de persona natural no empleadora deberá acreditar el pago de su aporte a salud y pensión, anexando copia del pago de planilla integral, correspondiente al mes inmediatamente anterior.
- e) Cuando se trate de persona natural pensionada, debe presentar constancia de pensión expedida por la entidad respectiva y copia del pago al ADRES.

- f) Para el caso de que la oferta sea presentada por un Consorcio, Unión Temporal o en promesa de sociedad futura cada uno de sus miembros deberá presentar la certificación correspondiente.

**NOTA 1: SE DEBERÁ ANEXAR LA PLANILLA DEL MES INMEDIATAMENTE ANTERIOR.**

**NOTA 2: DILIGENCIAR FORMULARIO SEGÚN CORRESPONDA**

#### **6.1.5 CERTIFICACIÓN RESPONSABILIDADES FISCALES DE LA CONTRALORÍA**

Al tenor del artículo 60 de la Ley 610 de 2000, y la Resolución No. 5149 de 2000, el oferente con su propuesta deberá certificar que no se encuentra reportado en el Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República del respectivo trimestre, previo a la presentación de la oferta. En caso de ofertas conjuntas, deberá allegarse el de los representantes legales de cada uno de las sociedades que la conforman y del representante legal de la unión o consorcio.

La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes fiscales será rechazado.

#### **6.1.6 CERTIFICACIÓN ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes disciplinarios a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto. La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes disciplinarios consistentes en sentencia condenatoria, el proponente será rechazado.

#### **6.1.7 FORMULARIO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

En este formulario se certifica los pagos en que incurrirá el proponente asociados con la oferta, así como los gastos en que incurrirá en el evento de ser adjudicatario. De igual forma certificará su compromiso de no ofrecer dádivas ni sobornos a ningún funcionario público, en relación con su propuesta, los pagos en que incurrirá el proponente con la oferta.

#### **6.1.8 VERIFICACIÓN ANTECEDENTES JUDICIALES**

De conformidad con lo previsto en el artículo 94 del Decreto-Ley 0019 de 2012, y con el fin de verificar los antecedentes judiciales del oferente (persona natural o representante legal de persona jurídica o consorcio o unión temporal), LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA realizará e imprimirá la consulta de los antecedentes judiciales a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto.

La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso que el proponente persona natural o representante legal de la persona jurídica o del consorcio o unión temporal, según el caso, registre antecedentes judiciales consistentes en sentencia judicial condenatoria con pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas, el proponente será rechazado.

#### **6.1.9 CERTIFICADO SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS RNMC**

De conformidad con lo previsto en el artículo 183 de la ley 1801 de 2016, LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA realizará e imprimirá la consulta del certificado de medidas correctivas del oferente a través del mecanismo en línea que cree el Gobierno Nacional para el efecto.

La consulta deberá ser realizada por el Comité Jurídico Evaluador y en caso que el (persona natural y/o representante legal persona jurídica); presente multa se dara aplicación a lo preceptuado en la Ley 1801 del 29 de julio de 2016 (Código Nacional de Policía y Convivencia), el proponente será rechazado.

#### **6.1.10 FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA O DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

El proponente deberá adjuntar fotocopia de la cédula o documento de identidad del representante legal de la persona jurídica y/o de la persona natural.

En el caso que el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal cada una de las personas que hacen parte de ella.

#### 6.1.11 CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El oferente deberá certificar que no está incurso en inhabilidades e incompatibilidades. No podrán participar en el presente proceso, ni suscribir el respectivo contrato las personas que se encuentren incursas en cualquiera de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en el artículo 127 de la Constitución Política de Colombia, en los artículos 8º y 9º de la Ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, artículo 2.2.1.1.2.2.5 del Decreto 1082 de 2015 y en las demás normas que las aclaren, modifiquen o deroguen, así como las demás normas concordantes y vigentes sobre la materia.

Con la presentación de la propuesta, el proponente manifiesta, tomándolo como prestado bajo la gravedad de juramento, esta circunstancia.

**Nota:** En caso de consorcio o unión temporal, este certificado deberá ser entregado por cada uno de los integrantes del Consorcio o de la Unión Temporal

#### 6.1.12 MANIFESTACIÓN DE INTERÉS EN PARTICIPAR.

En cumplimiento a lo ordenado por el artículo 2.2.1.2.1.2.20 del Decreto 1082 de 2015, los oferentes interesados en el proceso de selección deberán manifestar a través de la plataforma del SECOP II su interés en un término no mayor a tres (3) días hábiles contados a partir de la fecha de apertura del proceso de contratación por ende es un requisito habilitante.

**NOTA:** los oferentes deberán cumplir con este requisito de acuerdo a las ventanas establecidas para esta actuación dentro de la plataforma del SECOP II

#### 6.1.13 DILIGENCIAR FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD

En cumplimiento de las disposiciones de la directiva permanente No. 12 del 21 de septiembre 2020, deberá diligenciarse por el proponente dicho formulario, el cual se suscribe con el adjudicatario, de conformidad con las políticas de transparencias implementadas por el Gobierno Nacional.

#### 6.1.14 DILIGENCIAR FORMULARIO COMPROMISO CONFIDENCIALIDAD

En cumplimiento de las disposiciones y directivas, deberá diligenciarse por el proponente dicho formulario, el cual se suscribe con el adjudicatario, de conformidad con las políticas de Seguridad implementadas por el Gobierno Nacional

#### 6.1.15 DILIGENCIAR FORMULARIO ANTISOBORNO

### 6.2 DOCUMENTOS DE CONTENIDO TÉCNICO OBJETO DE VERIFICACIÓN Y/O PONDERACIÓN

Los documentos técnicos objeto de verificación y evaluación de la oferta, son todos aquellos que por sus características Especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y, por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como **CUMPLE O NO CUMPLE**.

#### 6.2.1 NORMAS O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Los documentos técnicos objeto de verificación y evaluación de la oferta, son todos aquellos que por sus características Especiales requieren de una exigencia particular de cumplimiento que no pueden obviarse y por lo tanto, son de carácter obligatorio y serán evaluados como **CUMPLE O NO CUMPLE**.

El oferente al momento de presentar su oferta deberá ofertar la totalidad de los servicios según el grupo o grupos a los que se presenta.

El oferente al momento de presentar su oferta deberá ofertar la totalidad de los servicios que a continuación se relacionan:

De acuerdo con la necesidad planteada por los Establecimientos de Sanidad Militar, las especificaciones técnicas del presente proceso se encuentran descritas y pueden ser consultadas en el **Formato No. 15 “ESPECIFICACIONES TÉCNICAS” en la plataforma del SECOP II EXCEL VER SEGÚN EL GRUPO PARA QUE PRESENTA LA OFERTA**

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|

Ver cuadro FICHA TECNICA GRUPO 1 ARMENIA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|

Ver cuadro FICHA TECNICA GRUPO 2 PEREIRA

| ITEM | COD CUPS | DESCRIPCIÓN DEL BIEN / SERVICIO | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|
|------|----------|---------------------------------|------------------|----------|--------|-----------|

Ver cuadro FICHA TECNICA GRUPO 3 CARTAGO

Teniendo en cuenta la ubicación de los Establecimientos de Sanidad Militar se hace necesario que los servicios plasmados en la necesidad se presten en diferentes ciudades, por lo anterior se requiere la contratación por diferentes grupos los cuales detalla la entida en el punto. Descripción de las especificaciones técnicas.

6.2.1.1. CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES PARA TODOS LOS GRUPOS

| ITEM | REQUERIMIENTO<br>(nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna) | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
| 1.   | CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS                                                                                        | El oferente debe adjuntar la Certificación de inscripción en el registro especial de Prestadores de acuerdo al decreto 780 de 2016 y a la resolución 3100 de 2019.<br><br>Nota: Los servicios ofertados deben estar habilitados. |        |           |
| 2.   | LICENCIA PARA EQUIPOS GENERADORES DE RADIACIÓN IONIZANTE                                                                            | El oferente deberá cumplir con lo establecido en la Resolución No 482 de 2018, por la cual define licencias médicas equipos generadores de radiación ionizante, demostrando la licencia correspondiente.                         |        |           |
| 3.   | CERTIFICADO DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS                                                                                         | El oferente deberá Incluir certificado de mantenimiento de los equipos médicos utilizados para la práctica médica y la prestación de los servicios ofertados.                                                                    |        |           |
| 4.   | PROGRAMA DE BIOSEGURIDAD                                                                                                            | El oferente deberá anexar el programa, protocolo o guía de manejo de bioseguridad en el paciente.                                                                                                                                |        |           |
| 5.   | SOPORTE DE SUFICIENCIA                                                                                                              | Soporte de la suficiencia para prestar los                                                                                                                                                                                       |        |           |

| ITEM | REQUERIMIENTO<br><br>(nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna) | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|      | PARA PRESTAR SERVICIOS                                                                                                                  | servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |
| 6.   | MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (portafolio)                                                                                          | El oferente deberá entregar el modelo de prestación de servicios o portafolios de servicios (puede ser en Excel)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |
| 7.   | INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                    | El oferente deberá presentar el soporte del reporte de indicadores de calidad, así mismo el plan de mejoramiento en caso de aplicar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |           |
| 5.   | AUDITORÍA CONCURRENTE                                                                                                                   | El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello que aceptará y facilitará la realización del proceso de auditoria concurrente por el personal designado por la Sanidad Ejercito Nacional y suministrará la información correspondiente para tal efecto. Las actividades de auditoria serán orientadas hacia verificación de la entidad prestadora de servicios y demás condiciones indispensables para el cumplimiento del contrato, así como las actividades de promoción y prevención. |        |           |
| 6.   | ENCARGADO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA                                                                                                 | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, certificar que tiene implementado el sistema de referencia y contrareferencia, así mismo, informará quienes son los responsables de dicha área, entregando la siguiente información:<br><br>NOMBRES<br><br>TELEFONO DE CONTACTO<br><br>CORREO ELECTRONICO<br><br>HORARIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                               |        |           |
| 7.   | COORDINADOR OFICINA ATENCIÓN AL USUARIO                                                                                                 | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, informar quien es el responsable de la oficina de atención al usuario, comprometiéndose de que, esta oficina estará en contacto permanente con la oficina de atención al usuario del Establecimiento de Sanidad Militar, así mismo suministrará a siguiente                                                                                                                                                                                        |        |           |

| ITEM | REQUERIMIENTO<br><br>(nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna) | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                         | información:<br><br>Nombres completos<br><br>Número de teléfono<br><br>Correo electrónico<br><br>Horario de atención                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |           |
| 8.   | ENTREGA DE FACTURACIÓN                                                                                                                  | El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, CERTIFICAR que se compromete a realizar entrega de facturación mensual (antes del día 20 de cada mes) a la firma auditora contratada, y a enviar al supervisor copia de la relación de las facturas que fueron radicadas, con el fin de que se lleve un estricto control de la ejecución del contrato.                                                                                                                          |        |           |
| 9.   | VALIDACIÓN TALENTO HUMANO CONTRATADO                                                                                                    | El proponente anexará la certificación firmada por el representante legal o por el responsable de talento humano en donde manifieste que cuenta con el talento humano asistencial idóneo el cual le permitirá cumplir con el objeto contractual, igualmente que realizó verificación y validación de los títulos del personal que así lo requiera, como la verificación de que ha revisado y constatado que el personal cuenta con el registro profesional departamental, nacional y/o Registro único nacional de talento humano en salud (RETHUS). |        |           |
| 10.  | OPORTUNIDAD CITAS                                                                                                                       | Deberá certificar por escrito mediante oficio firmado por el representante legal que: garantice la oportunidad para la asignación de citas ambulatorias, en un intervalo de tiempo entre diez (10) a quince (15) días, una vez solicitado el servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |           |
| 11.  | CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                                                                          | El oferente deberá diligenciar el formato de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a la resolución 0312 de 2019, por la cual se establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-ST                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           |
| 12.  | EXPERIENCIA                                                                                                                             | El proponente debe presentar como mínimo una (01), certificación y/o copia de contrato y/o factura que sea igual o superior al setenta 70% del presupuesto oficial cuyo objeto sea igual o similar a la del presente proceso contractual.<br>(Puede incluir varias facturas o                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           |

| ITEM | REQUERIMIENTO<br><br>(nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna) | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CUMPLE | NO CUMPLE |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|
|      |                                                                                                                                         | contratos o certificaciones)<br><br>Las certificaciones deben contener la siguiente información:<br><br><input type="checkbox"/> Objeto del contrato<br><input type="checkbox"/> No. Del contrato<br><input type="checkbox"/> Valor<br><input type="checkbox"/> Plazo<br><input type="checkbox"/> Fechas de inicio y finalización del contrato<br><input type="checkbox"/> Cumplimiento<br><input type="checkbox"/> Nombre y NIT del contratante y del contratista.<br><br>NOTA: NO SE ACEPTAN AUTOCERTIFICACIONES |        |           |

6.2.2 VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL PROPONENTE

ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA:

El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado a la fecha del cierre del proceso, contratos con entidades públicas y/o privadas, allegando copia de certificación y/o copia de contrato y/o factura cuyo valor sea igual o superior al **setenta por ciento (70%)** del presupuesto oficial del grupo o grupos a los que se presenta, cuyo objeto sea igual o se relacione con el objeto del presente proceso de contratación.

Cuando se trate de contratos celebrados en la modalidad de proponente conjunto, se deberán establecer el porcentaje de participación del proponente y para efectos de calcular la experiencia del proponente de dicho contrato.

En consecuencia, deberán presentarse junto con los documentos, copia del acta de constitución del proponente conjunto.

En todo caso en los consorcios y uniones temporales la sumatoria de acreditación de la experiencia de los integrantes deberá ser igual o superior al **setenta por ciento (70%)** del presupuesto oficial cuyo objeto sea igual o similar a la del presente proceso contractual.

Las certificaciones que se presenten para acreditar la experiencia deben contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre o razón social de la empresa o persona contratante del servicio.
- NIT de la empresa contratante.
- Cargo de quien expide la certificación.



- Fecha de la certificación.
- Nombre o razón social del contratista.
- Objeto del contrato.
- Fecha de terminación del contrato o plazo del contrato.
- Valor del Contrato.

La Entidad se reserva el derecho de verificar la información suministrada por los oferentes a través del documento soporte. Si se advierten discrepancias entre dicha información y lo establecido por LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, la propuesta será objeto de rechazo, sin perjuicio de las demás actuaciones que se promuevan. Los documentos soportes en su contenido deben ser totalmente legibles.

En caso de requerir aclaraciones sobre los datos contenidos en los documentos soportes, LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA las podrá solicitar al proponente, quien contará con el término establecido en el cronograma del proceso para suministrarlas.

**ACREDITACION DE LA EXPERIENCIA EN LA MODALIDAD DE CONSORCIO Y/O UNION TEMPORAL O PROMESA DE SOCIEDAD FUTURA:**

Los Consorcios o Uniones Temporales, deberán acreditar experiencia de acuerdo a lo descrito en las especificaciones objeto del presente proceso; aportando certificaciones, contratos con su respectiva certificación de cumplimiento y aceptación con las exigencias legales para su validez acreditando el recibo (Ley 1231 de 2008), contratado, ejecutado y terminado, anterior a la fecha del cierre del presente proceso de selección. La sumatoria de estas experiencias deberá ser igual o superior (≥) al 70% del presupuesto oficial del presente proceso.

**Nota** La experiencia del oferente plural (consorcios, uniones temporales o promesas de sociedad futura) corresponde a la suma de la experiencia que acredite cada uno de los integrantes del proponente plural, es decir que, si uno sólo de los integrantes acredita la experiencia requerida por la Entidad Estatal, ésta sirve para acreditar la experiencia exigida en el respectivo Proceso de Contratación

Cuando las actividades correspondientes hayan sido ejecutadas por el proponente o por uno de sus miembros bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, en tal caso sólo se tendrá en cuenta como experiencia del proponente o de uno de sus miembros, aquella referida al porcentaje de participación que el proponente hubiera tenido en el grupo o asociación que ejecutó la actividad.

Igualmente el proponente deberá declarar bajo la gravedad de juramento que la experiencia que acredita corresponde al objeto del presente proceso, y que han sido desarrollados por él de manera directa.

El objeto social de todos los integrantes del consorcio o unión temporales debe tener el mismo o similar objeto del presente proceso de contratación.

El Ministerio de Defensa Nacional Ejército Nacional – La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, se reserva el derecho de verificar la información aportada, y no será tenida en cuenta aquella que se pueda establecer que no es cierta

**6.2.4. FACTORES TECNICOS PONDERABLES**

El oferente mediante documento independiente firmado por el representante legal, indicara el ofrecimiento de los siguientes factores de acuerdo a los siguientes criterios con el fin de ser acreedor a los puntajes discriminados a continuación:

**PONDERACIÓN TÉCNICA - PUNTAJE MAXIMO 200 PUNTOS**

| CRITERIO | OPORTUNIDAD | PUNTAJE |
|----------|-------------|---------|
|----------|-------------|---------|

| CRITERIO                                                                 | OPORTUNIDAD            | PUNTAJE |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|
| Oportunidad en la asignación de citas estudios diagnósticos ambulatorios | De 1 a 4 días hábiles  | 100     |
|                                                                          | Mayor a 5 días hábiles | 50      |
| Entrega de resultados con lectura                                        | De 1 a 2 días hábiles  | 100     |
|                                                                          | Mayor a 3 días hábiles | 50      |

Nota: La sumatoria del máximo puntaje a obtener por los dos criterios técnicos corresponde a 200 puntos y 80 evaluación ley 816 de 2003.

**EVALUACIÓN LEY 816 DE 2003 “Protección a la Industria Nacional” – Decreto 680 del 22 de junio de 2021**

La evaluación del cumplimiento de la Ley 816 de 2003 “Protección a la Industria Nacional” Formulario No 12 y sus respectivos soportes emitidos por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo vigentes, se evaluará de la siguiente manera:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 816 de 2003, el puntaje que se aplicará como consecuencia de la protección a la industria nacional será el siguiente: Se le otorgará el 20% de la totalidad del puntaje a oferentes de bienes de origen 100% nacional y oferentes de bienes extranjeros que acrediten reciprocidad; y un 5% de puntaje total a oferentes de bienes extranjeros acreditados (con componente nacional), constituyéndose este puntaje en el final para determinar el orden de elegibilidad de las propuestas

BIENES ACREDITADOS: Son aquellos bienes y/o servicios profesionales, técnicos y operativos. El oferente deberá indicar en su oferta si incluirá componente nacional. En el evento en que exista dicho ofrecimiento por parte del oferente, éste tendrá la obligación de cumplir con el mismo en la ejecución del contrato, so pena de hacerse acreedor a las sanciones de ley contempladas en el contrato. El mínimo exigido de componente nacional será del 10%.

El oferente seleccionado con bienes y/o servicios de origen nacional o acreditado no podrá cambiar el origen de los bienes y/o servicios al momento del suministro, salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, éstos últimos debidamente acreditados.

**EMPRESANDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES**

La entidad otorgará un puntaje adicional de cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14. del Decreto 1860 de 2021.

**PARÁGRAFO 1.** Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y empresa de mujeres bajo los criterios dispuestos en el artículo precedente y que tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.

**PARÁGRAFO 2.** Los incentivos contractuales para las empresas y emprendimientos de mujeres no excluyen la aplicación de los criterios diferenciales para Mipyme en el sistema de compras públicas.

**MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS**

La entidad otorgará un puntaje adicional de cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten este criterio.

**PARÁGRAFO 1.** Para los efectos de este artículo, los criterios de clasificación empresarial son los definidos en el artículo 2.2.1.13.2.2 del Decreto 1074 de 2015, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, o la norma que lo modifique, derogue o sustituya.

**PARÁGRAFO 2.** Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipyme y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.

**PARÁGRAFO 3.** Lo previsto en esta norma aplica sin perjuicio de lo dispuesto en los Acuerdos Comerciales suscritos por el estado colombiano, pero no rige en las convocatorias limitadas que se realicen conforme a los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 del Decreto 1860 de 2021.

### **6.3. DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN FINANCIERA, ORGANIZACIONAL Y EVALUACIÓN ECONÓMICA**

Se efectuará sobre la propuesta económica presentada por cada uno de los proponentes en la plataforma del SECOP II conforme la lista de precios.

El comité económico evaluador verificara que los precios ofertados en la plataforma de SECOP II no superen el valor de referencia fijado por la entidad.

Para evaluar los documentos que a continuación se describen, únicamente deberá corresponder a **"CUMPLE O NO CUMPLE"**, artículo 88 de la Ley 1474 de 2011.

Se efectuará una evaluación y verificación económica a las ofertas presentadas, de conformidad con los documentos y criterios establecidos en el presente capítulo.

#### **6.3.1.1. ESTADO SITUACION FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS INTEGRAL:**

**ESTADO SITUACIÓN FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL:** Los oferentes deberán presentar el Estado de Situación Financiera, Estados de Resultados y Notas a los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre de 2020, 2021 o 2022, clasificado a corto y largo plazo de acuerdo con las normas contables vigentes. El Estado de Situación Financiera deberá venir debidamente certificado por el Representante Legal y el Contador Público Titulado, conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, así como debidamente dictaminado por el Revisor Fiscal cuando por disposición legal estén obligados a ello, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995. Junto con el Balance General, deberá anexar copia de la Tarjeta Profesional y el Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores del contador o revisor fiscal que certifique el balance.

**LOS ESTADOS FINANCIEROS** Para las personas naturales extranjeras sin domicilio en el país o personas jurídicas extranjeras que no tengan establecido sucursal en Colombia, se requerirán los estados financieros (estado situación financiera y estado de resultado integral) correspondiente a la aprobación del corte de ejercicio del último periodo contable, de acuerdo con lo establecido en los estatutos o las normas de la respectiva sociedad.

NOTA: Las personas señaladas en el inciso anterior que hayan sido constituidas a partir del 1° de enero del año 2015, deberán presentar el balance de constitución.

Los estados financieros requeridos deben acompañarse de sus respectivas notas, Dictamen y certificación a los estados financieros.

El estado situación financiera debe ser presentado clasificando los activos en: activos corrientes, propiedad, planta y equipo y otros activos; los pasivos en: pasivos corrientes y a largo plazo; y, el patrimonio, en las cuentas que lo conforman.

Las personas naturales o jurídicas extranjeras que no tengan domicilio o sucursal en Colombia, deben presentar sus estados financieros firmados por el representante legal y contador público colombiano, consularizados y visado por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al Español, expresados a la moneda colombiana, a la tasa de cambio de la fecha de cierre de los mismos (indicando la tasa de conversión).

Las disposiciones, de este proyecto de pliego de condiciones en cuanto a proponentes extranjeros se refiere, regirán sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales. Cuando el proponente extranjero, sin domicilio o sucursal en Colombia, provenga de un país que hace parte de la Convención de la Haya, la "abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros", no se requiere de la consularización a que se refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de "apostille", por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

Los estados financieros deben estar acompañados de la copia de la tarjeta profesional del contador y/o revisor fiscal, contador independiente, así como la certificación de **antecedentes disciplinarios** expedida por la **Junta Central de Contadores**, si aquellos son de nacionalidad colombiana, la cual no debe ser mayor de **tres (3) meses** de la fecha de presentación de la fecha de cierre del Proceso de Selección Abreviada.

Así mismo, de acuerdo con lo dispuesto en los artículos 37 y 38 de la Ley 222 de 1995, **quien certifica los estados financieros, no puede dictaminar los mismos.**

En concordancia con lo referido en el inciso anterior, los estados financieros deben ser dictaminados por el revisor fiscal; si el ente no se encuentra obligado a tener revisor fiscal, serán dictaminados por un contador público independiente. Circular externa 030 junio 1998 J.C.C.

Cuando **LA CENAC REGIONAL ARMENIA**, requiera verificar información adicional del proponente, podrá solicitar los documentos que considere necesarios para el esclarecimiento de la información, tales como estados financieros de años anteriores, anexos específicos o cualquier otro soporte requerido. Así mismo, requerirá las aclaraciones que considere necesarias, siempre que con ello no se violen los principios de igualdad y transparencia de la contratación, sin que las aclaraciones o documentos que el proponente allegue, a solicitud del **CENAC REGIONAL ARMENIA**, puedan completar, adicionar, modificar o mejorar su propuesta.

En el evento de que cualquiera de estos requerimientos no sean aplicables en el país de domicilio de la empresa extranjera, el representante legal o el apoderado en Colombia, deberá hacerlo constar, bajo la gravedad de juramento. En su defecto, deberá contratar una auditoría externa que certifique la razonabilidad de los estados financieros presentados.

El dictamen a los estados financieros será analizado y verificado, así:

- Dictamen Limpio: Se acepta
- Dictamen con salvedades, que no tengan relación directa o incidencia respecto de la propuesta presentada, el CENAC ARMENIA la aceptará. En cualquier otro tipo de salvedades, se rechazará.
- Dictamen negativo: No será aceptado y generará rechazo de la propuesta.
- Abstención de dictamen: No será aceptado y generará rechazo de la propuesta

**NOTA** de conformidad con el Decreto 1042 de 21 de junio de 2022, la entidad para efectos de la evaluación financiera y económica requiere que el proponente allegue los estados financieros de la vigencia 2020, 2021 y 2022 adjuntando certificado del mejor año fiscal de los tres, para el caso de las empresas que han cargado los estados financieros ante el ministerio de salud, dando cumplimiento a la norma anterior citada, así mismo, el comité evaluador tomara el año en el que mejor resultados financieros obtuvo para ser evaluado.

**6.3.1.2. FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL** del contador y/o revisor fiscal que firme los estados financieros y/o los certifique según sea el caso; certificados de antecedentes disciplinarios expedidos por la Junta Central de Contadores, el cual no debe ser mayor de 90 días de la fecha de presentación de la oferta.

**6.3.1.3. REGISTRO UNICO TRIBUTARIO:** Las personas interesadas en el presente proceso deberán anexar a la propuesta copia del RUT (Registro Único Tributario, expedido por la DIAN). Establecido por la RESOLUCIÓN 139 DE 2012, Debidamente actualizado, con el fin de verificar el Régimen Tributario al que pertenece.

**6.3.1.4. CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** expedidos por la Junta Central de Contadores, el cual no debe ser mayor de 90 días de la fecha de presentación de la oferta del contador y/o revisor fiscal que firme los estados financieros y/o los certifique según sea el caso

**6.3.1.5. CERTIFICACIÓN BANCARIA:** El oferente debe presentar un certificado expedido por entidad financiera dentro de un lapso inferior a treinta (30) días calendario, en donde tenga cuenta corriente o de ahorros, a través de la cual el MDN – EJERCITO NACIONAL – CENAC REGIONAL ARMENIA efectuará el pago del contrato que se llegare a suscribir. Dicha certificación debe contener nombre del titular de la cuenta, clase de cuenta, número y sucursal.

En el evento en que el proponente sea un consorcio o unión temporal, una vez se notifique la aceptación de la propuesta, este deberá aportar la certificación expedida por la respectiva entidad bancaria al MDN – EJERCITO NACIONAL –CENAC REGIONAL ARMENIA, el número de cuenta bancaria en donde se efectuaran los pagos a nombre del consorcio o unión temporal.

#### **6.3.1.6. DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN PARA EL SIIF**

- Nombre o razón social del beneficiario
- Documento de identidad (cedula, NIT, pasaporte, cedula de extranjería)
- Clase de persona (natural o jurídica)
- Certificación bancaria máximo treinta días de anticipación.
- Cedula de ciudadanía del representante legal.
- Para lo anterior se debe diligenciar el Formulario "Datos básicos beneficiario Cuenta".
- En el evento de ser un consorcio o unión temporal se deberá certificar un único número de cuenta bancaria, avalada por los integrantes de la unión temporal o consorcio. Lo anterior, teniendo en cuenta que el sistema integrado de información financiera – SIIF, solo permite escoger una cuenta bancaria para registrar la obligación y orden de pago.
- Para efectos de la evaluación económica se consideran propuestas hábiles aquellas que cumplan la totalidad de los requisitos de orden jurídico, técnico y económico.

**6.3.1.7. RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN**, el proponente, sea persona natural o jurídica Responsable del IVA Régimen Común, deberá presentar actualizada la correspondiente Resolución de Facturación expedida por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales.

#### **6.3.1.8. PROPUESTA ECONÓMICA**

El proponente debe cargar en la página del SECOP II la propuesta económica  
Para lo cual debe diligenciar dos ofertas así:

- A. La oferta Económica el cual será el valor del contrato por el valor total del presupuesto total asignado según el grupo o grupos a los cuales se va a presentar
- B. Propuesta económica a precios unitarios los cuales deben coincidir, de acuerdo al cuestionario a precios unitarios según el grupo o grupos a los cuales se va a presentar, en los términos establecidos en el presente pliego de condiciones, la cual será objeto de evaluación económica. El proponente debe diligenciar la plantilla y subirla adjunto a la propuesta en la página del SECOP II la propuesta económica a precios unitarios.

#### **6.3.2. INDICADORES CAPACIDAD FINANCIERA (CF)**

Dentro de los lineamientos generales contenidos para la selección de contratistas, está la de velar por la salud financiera del proceso, favoreciendo el recurso publico ejecutado por la administración, pero al mismo tiempo exigiendo indicadores que se encuentren enmarcados dentro de las tendencias financieras del sector tanto a nivel nacional, como en el ámbito regional y teniendo en cuenta la información reportada en el cuadro anterior la administración realiza el análisis la información financiera del sector a nivel nacional y regional de empresas que se han presentado en diferentes procesos de contratación, información tomada del SECOP (Sistema Electrónico de Contratación Pública) consolidada la información anterior se puede establecer que los indicadores financieros proyectados para el presente proceso contractual, deberán establecerse en los siguientes rangos:

**NOTA: El proponente debe cumplir con los siguientes indicadores, de acuerdo al presupuesto asignado para el presente proceso.**

| INDICADORES FINANCIEROS HABILITANTES(Decreto 1082 de 2015) |            |                                         |
|------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|
| CAPACIDAD FINANCIERA (CF)                                  | PORCENTAJE | CALCULO                                 |
| A. INDICADOR DE LIQUIDEZ                                   | > 2        | ACTIVO CORRIENTE/PASIVO CORRIENTE       |
| B. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO                                  | < 43%      | PASIVO TOTAL/ACTIVO TOTAL               |
| C. CAPITAL DE TRABAJO                                      | > 80% VTPA | ACTIVO CORRIENTE-PASIVO CORRIENTE       |
| D. RAZON DE COBERTURA DE INTERESES                         | > 0        | UTILIDAD OPERACIONAL/GASTOS FINANCIEROS |
| INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL                    | PORCENTAJE | CALCULO                                 |
| A. RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO                        | > 0,11     | UTILIDAD OPERACIONAL/PATRIMONIO         |
| B. RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO                            | > 0,06     | UTILIDAD OPERACIONAL/ACTIVO TOTAL       |

La determinación de los valores requeridos por concepto de cada uno de los indicadores de capacidad financiera y organizacional, obedecen al análisis del comportamiento del sector de servicios de salud estimando el indicador más bajo de la muestra de mercado que se tienen de algunas empresas del sector que prestan el servicio, tomando como referencia el indicador más bajo y de esta forma dar pluralidad a las empresas de participar en el presente proceso, de manera conjunta se han revisado los estándares requeridos por el CENAC-ARMENIA –REGIONAL 11, en materia de indicadores con la finalidad de establecer parámetros generales para los procesos de menor cuantía, propendiendo por la calidad y capacidad logística y económica de los proponentes, de forma que los cálculos son la base de la que se parte para establecer una banda alrededor de dichos cálculos que se termina de construir con un análisis coyuntural tanto del sector que ha de proveer la necesidad a cubrir.

El comité financiero hará la verificación de los documentos aportados en las ofertas y con base en estos, realizará los cálculos para determinar los índices requeridos.

Los indicadores de capacidad financiera buscan establecer unas mínimas condiciones que reflejan la salud financiera de los proponentes a través de su liquidez, endeudamiento y la capacidad de cumplir con sus obligaciones financieras. Estas condiciones muestran la aptitud del proponente para cumplir oportuna y cabalmente el objeto del contrato.

LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA efectuara el análisis a los indicadores financieros teniendo en cuenta la información financiera solicitada en el numeral anterior.

**A. INDICADOR DE LIQUIDEZ:**

El indicador de liquidez requerido para la oferta se calculara teniendo en cuenta la siguiente formula:

LIQUIDEZ= ACTIVO CORRIENTE / PASIVO CORRIENTE

LIQUIDEZ ≥ 2

La liquidez acreditada por el oferente debe ser mayor o igual a 2. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la liquidez acreditada será igual a la fracción de: la sumatoria de los valores individuales de los activos corrientes sobre la sumatoria de los valores individuales de los pasivos corrientes.

**B. NIVEL DE ENDEUDAMIENTO:**

El nivel de endeudamiento requerido para la oferta se calculara teniendo en cuenta la siguiente formula:

PASIVO TOTAL / ACTIVO TOTAL

Endeudamiento Total =  $0,43 \times 100$

Endeudamiento Total  $\leq 43\%$

El nivel de endeudamiento acreditado por el oferente deber ser menor o igual al 43%. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, el nivel de endeudamiento acreditado será igual a la fracción de: la sumatoria de los valores individuales del pasivo total sobre la sumatoria de los valores individuales del activo total, este resultado multiplicado por cien (100).

**C. RAZON DE COBERTURA DE INTERESES**

Utilidad Operacional / Gastos Financieros  $\geq 0$

La RAZON DE COBERTURA DE INTERESES acreditado por el oferente debe ser mayor o igual a 0. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la razón de cobertura de intereses acreditado será igual a la fracción de la sumatoria de los valores individuales de la utilidad operacional sobre la sumatoria de los valores individuales de los gastos de intereses.

**INDICADORES FINANCIEROS ADICIONALES:**

**D. CAPITAL DE TRABAJO:**

El capital de trabajo requerido para la oferta se calculara teniendo en cuenta la siguiente formula:

CT = ACTIVO CORRIENTE – PASIVO CORRIENTE

Capital de trabajo = **80%** del (VTPA) o (VTPO)

Dónde:

CT: Capital de trabajo

VTPA: valor total del presupuesto ASIGNADO del proceso

VTPO: valor total del presupuesto OFICIAL del proceso

El capital de trabajo acreditado por el oferente debe ser igual al 80% del valor (asignado / oficial) del proceso. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, el capital de trabajo acreditado será igual a la resta de: la sumatoria de los valores individuales del activo corriente menos la sumatoria de los valores individuales del pasivo corriente.

**INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**

Los indicadores de capacidad organizacional contenidos en el artículo 2.2.1.1.1.5.3 del Decreto 1082 de 2015, son los siguientes

**A. RENTABILIDAD SOBRE EL PATRIMONIO**

UTILIDAD OPERACIONAL / PATRIMONIO  $\geq 0,11$

La rentabilidad sobre el patrimonio, acreditada por el oferente debe ser mayor o igual a 0,11. En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la rentabilidad sobre el patrimonio acreditada será igual a la fracción de la sumatoria de los valores individuales de la utilidad operacional sobre la sumatoria de los valores individuales del patrimonio, este resultado se multiplicara por cien (100) con el fin de obtener la respuesta en porcentaje.

**B. RENTABILIDAD SOBRE EL ACTIVO**

UTILIDAD OPERACIONAL / ACTIVO TOTAL  $\geq 0,06$

La rentabilidad sobre el activo total, acreditada por el oferente debe ser mayor o igual a 0,06- En el caso de oferentes en unión Temporal o consorcio, la razón de rentabilidad sobre el activo acreditada será igual a la fracción de la sumatoria de los valores individuales de la utilidad operacional sobre la sumatoria de los valores individuales del activo total, este resultado se multiplicara por cien (100) con el fin de obtener la respuesta en porcentaje.

**NOTAS A LOS ASPECTOS FINANCIEROS OBJETO DE VERIFICACIÓN**

**Nota 1:** El caso de proponentes plurales su acreditación de la capacidad Financiera será igual a la sumatoria de los valores individuales de los indicadores financieros opción que se encuentra contemplada en el Manual de Colombia Compra Eficiente que trata para el caso de proponentes plurales se determinara la capacidad financiera y organizacional por la suma de los componentes de los indicadores, que establece lo siguiente:

En esta opción cada uno de los integrantes del oferente aporta al valor total de cada componente del indicador

$$(iii) \text{ Indicador} = \frac{\left(\sum_{i=1}^n \text{Componente 1 del indicador}_i\right)}{\left(\sum_{i=1}^n \text{Componente 2 del indicador}_i\right)}$$

Donde n es el número de integrantes del oferente plural (unión temporal, consorcio o promesa de sociedad futura).

**DOCUMENTOS CONFIDENCIALES:** Si se presenta alguna información o documentación que el proponente considere que es confidencial o privada, es necesario que en la carta de presentación de la propuesta se indique el carácter de confidencial de la misma, y que se cite la norma en que se apoya dicha confidencialidad, y se entregue en sobre separado indicando resaltado **“Documento confidencial”**.

**PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS:** Para la determinación de los Precios Artificialmente Bajos, se tomará como referencia lo establecido por COLOMBIA COMPRA EFICIENTE según la guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de contratación G-MOAB-01, numeral III parágrafo 3 de la página 5.

**6.4. EVALUACIÓN DEL OFRECIMIENTO MÁS FAVORABLE (PRECIOS)**

Únicamente se calificarán las propuestas hábiles, es decir aquellas que cumplan la totalidad de los requisitos de orden jurídico, técnico, de experiencia y financiero.

Para el efecto se tomará la información consignada en la “propuesta económica a precios unitarios”.

Una vez realizada la revisión y corrección aritmética se continuará con la calificación económica así:

A la oferta elegible que presente la menor sumatoria de valores unitarios se le asignará el mayor puntaje, es decir 400 puntos, para la valoración de las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula.

Puntaje Precio = (M \* 400 / V)

Dónde:

M= Oferta Menor sumatoria valores unitarios, con dos (2) decimales

V = sumatoria valores unitarios Ofrecidos a Evaluar, con dos (2) decimales

El puntaje máximo que es posible obtener en la calificación de precios es de 400 puntos.

**METODO: MENOR VALOR**

Para la aplicación de este método el M.D.N.-DIRECCION DE SANIDAD-CENAC REGIONAL ARMENIA, procederá a determinar el menor valor de las ofertas válidas y se procederá a la ponderación, de acuerdo con la siguiente fórmula:

El valor total de la Propuesta se presentará el en la Propuesta Económica a precios unitarios y estará conformado por la sumatoria de los ítems que conforman la oferta; los ítems no podrán superar el **PRECIO y/o TARIFAS TECHO COTIZADO** por ITEM del Estudio Previo y el Análisis de Sector.

Solamente se efectuará evaluación económica (PRECIO y TARIFA) de las propuestas hábiles, en observancia de lo previsto en el pliego de condiciones.

Se tomará como base los PRECIOS y TARIFAS TECHO los cuales tendrán una asignación de (400 puntos), a la menor oferta presentada por cada grupo de la sumatoria de valores unitarios de dicha oferta evaluada. Se evaluará cada oferta con la siguiente formula:

OFERTA MAS  
ECONOMICA

X 400 = PONDERACIÓN

OFERTA PRESENTADA

Debe cotizar todos los ítems del Grupo al que se presente el Oferente. No se admite propuesta parcial y la falta de alguno de los ítems se entenderá como ofrecimiento incompleto, configurándose **causal de rechazo** de la oferta.

De igual manera, en caso que Dirección de Sanidad Ejército –CENAC REGIONAL ARMENIA determine que los precios y/o tarifas presentadas son considerados como artificialmente bajos, se observará el procedimiento establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.4 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015. En caso de que se rechace la oferta, la entidad podrá optar por adjudicar el contrato a quien haya ofertado el segundo mejor precio y/o tarifa y así sucesivamente o por declarar desierto el proceso.

**Nota.** El CENAC- ARMENIA, previo análisis comparativo de las ofertas que se ciñan a los requisitos establecidos para el pliego de condiciones del presente proceso, seleccionara el ofrecimiento más favorable a la entidad y a los fines que ella busca, aplicando los mismos criterios para todas, lo que permite asegurar una selección objetiva, teniendo en cuenta para el efecto lo dispuesto por el artículo 5 de la ley 1150 de 2007, como criterio de evaluación el precio.

Para efectos de la evaluación económica se consideraran propuestas hábiles aquellas que cumplan la totalidad de los requisitos de orden jurídico, técnico y de capacidad financiera.

Las ofertas que superen el valor total establecido en el presupuesto oficial asignado a este proceso de selección o aquellas que no coticen la totalidad de los requerimientos, no serán habilitadas económicamente.

**CRITERIOS DIFERENCIALES PARA EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS**

En Cumplimiento del artículo 2.2.1.2.4.2.15. del decreto 1082 de 2015, adicionado por el Decreto 1860 de 2021, LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA incluye como condición habilitante diferencial para incentivar los emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional, el aspecto relacionado con la garantía de seriedad de la oferta, cuyo valor para este grupo de personas corresponderá al **diez (10%)**. del valor total de la oferta de acuerdo al grupo o grupos a los que se presenta.

El resto de condiciones exigidas para la garantía de seriedad de la oferta corresponderán a las descritas en el numeral 6.1.3 GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA de este pliego de condiciones.

La Entidad verificará en el plazo de evaluación de las ofertas las condiciones establecidas en el artículo 2.2.1.2.4.2.15. del decreto 1082 de 2015, adicionado por el Decreto 1860 de 2021, para aplicar el criterio diferencial.

Por tanto corresponderá al oferente que quiera hacer valer este criterio diferencial aportar las certificaciones y documentos exigidos en el citado Decreto.

## PARÁMETROS DE INTERPRETACIÓN Y APLICACIÓN DE LA NORMA.

En los procesos de licitación pública, selección abreviada de menor cuantía y concurso de méritos, la entidad debe incluir condiciones habilitantes para incentivar los emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional.

Se entiende como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan las siguientes condiciones:

- Cuando más del 50% de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenece a mujeres.
- Cuando por lo menos el 50% de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres.
- Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento.
- Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del 50% de los asociados sean mujeres.

Las entidades incluirán los requisitos diferenciales y puntajes adicionales de acuerdo con los resultados del análisis del sector, desde la perspectiva del estudio de la oferta de los servicios que requiere, sin perjuicio de los compromisos adquiridos por Colombia en los Acuerdos Comerciales vigentes.

Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales y los puntajes adicionales, solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y/o empresa de mujeres, bajo los criterios establecidos en el artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015, y que tienen una participación igual o superior del 10% en el consorcio o la UT.

Los incentivos contractuales para las empresas y emprendimientos de mujeres no excluyen la aplicación de los criterios diferenciales para Mipymes en el sistema de compras públicas.

**FOMENTO A LA EJECUCIÓN DE CONTRATOS ESTATALES POR PARTE DE POBLACIÓN EN POBREZA EXTREMA, DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA, PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN O REINCORPORACIÓN Y SUJETOS DE ESPECIAL PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL. (NO APLICA PARA ESTE PROCESO DE SELECCION TENIENDO EN CUENTA EL OBJETO CONTRACTUAL Y EL ALCANCE DE LAS OBLIGACIONES)**

## CRITERIOS DIFERENCIALES PARA MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PÚBLICAS.

De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.18. adicionado por el Decreto 1860 de 2021, la entidad verificará como condición habilitante para incentivar la participación de Mipyme, el siguiente aspecto:

### ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA HABILITANTE:

El proponente debe acreditar el haber celebrado y ejecutado a la fecha del cierre del proceso, contratos con entidades públicas y/o privadas, allegando copia de certificación y/o copia de contrato y/o factura cuyo valor sea igual o superior al sesenta por ciento (60%) del presupuesto oficial del grupo o grupos a los que se presenta, cuyo objeto sea igual o se relacione con el objeto del presente proceso de contratación.

### Notas comunes para MIPYMES

1. los criterios de clasificación empresarial son los definidos en el artículo 2.2.1.13.2.2 del Decreto 1074 de 2015, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, o la norma que lo modifique, derogue o sustituya.
2. Tratándose de proponentes plurales, los criterios diferenciales solo se aplicarán si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de Mipyme y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal.
3. Lo previsto en esta norma aplica sin perjuicio de lo dispuesto en los Acuerdos Comerciales suscritos por el Estado colombiano, pero no rige en las convocatorias limitadas que se realicen conforme a los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 del Decreto 1860 de 2020.

**PARÁMETROS DE INTERPRETACIÓN Y APLICACIÓN DE LA NORMA.** Modifíquese el artículo 12 de la Ley 590 de 2000, el cual quedará así:

*Promoción del acceso de las MIPYMES al mercado de Compras Públicas. Con el fin de promover el acceso de las MIPYMES al mercado de Compras Públicas, las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos:*

*Deberán en el Análisis de Sector identificar las MIPYMES que podrían ser potenciales proveedoras directas o indirectas, con el fin de definir reglas que promuevan y faciliten su participación en el Proceso de Contratación. 2. Desarrollarán programas de aplicación de la normativa del Sistema de Compra Pública, en especial, la relacionada con las disposiciones que promueven la participación de las MIPYMES en las compras públicas, los incentivos y el Secop. 3. Promoverán e incrementarán, conforme a su respectivo presupuesto, la participación de micro, pequeñas y medianas empresas como proveedoras de los bienes y servicios que aquellas demanden. 4. Establecerán, en observancia de lo dispuesto en el artículo 11 de la presente ley, procedimientos administrativos que faciliten a micro, pequeñas y medianas empresas, el cumplimiento de los requisitos y trámites relativos a pedidos, recepción de bienes o servicios, condiciones de pago y acceso a la información, por medios idóneos, sobre sus programas de inversión y de gasto. 5. Preferirán en condiciones de igual precio, calidad y capacidad de suministros y servicio a las MIPYMES nacionales. 6. Promoverán la división del Proceso de Contratación en lotes o segmentos que faciliten la participación de las MIPYMES en el Proceso de Contratación. 7. La Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente y el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo, crearán un sistema de indicadores con el fin de evaluar anualmente la efectividad de la inclusión de las MIPYMES al mercado de compras públicas. A partir de esta evaluación, el Gobierno Nacional promoverá las mejoras que faciliten el acceso de éstas al mercado estatal a través de la implementación de ajustes normativos, nuevas herramientas, incentivos e instrumentos financieros. 8. En los dos primeros meses de cada año las entidades estatales definidas en este artículo deberán remitir información a la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente-, sobre el cumplimiento y resultados de la adopción de las medidas establecidas en la presente disposición durante el año inmediatamente anterior, lo cual servirá como insumo para la evaluación anual de qué trata el presente numeral. PARÁGRAFO. El incumplimiento de los deberes de que trata el presente artículo por parte de los servidores públicos constituirá causal de mala conducta."*

## CRITERIOS DE DESEMPATE

De conformidad con lo establecido ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1860 de 2021.

ARTÍCULO 2.2.1.2.4.2.17. Factores de desempate y acreditación. En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, en los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso las obligaciones contenidas en los Acuerdos Comerciales vigentes, especialmente en materia de trato nacional.

1. Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros. Para acreditar este factor de desempate se tendrán en cuenta las definiciones de que trata el artículo 2.2.1.1.1.3.1., en concordancia con el artículo 2.2.1.2.4.2.9. del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional, que trata del puntaje para la promoción de la industria

nacional en los Procesos de Contratación de servicios. Para estos efectos, incluso se aplicará el inciso tercero de la definición de Servicios Nacionales establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1., citado anteriormente.

En este sentido, en los procesos en los que aplique el puntaje previsto en el inciso 1 del artículo 2 de la Ley 816 de 2003, el requisito se cumplirá en los mismos términos establecidos en los artículos indicados en el inciso anterior. Por tanto, este criterio de desempate se acreditará con los mismos documentos que se presenten para obtener dicho puntaje.

En similares términos, en los procesos en que no aplique el referido puntaje, la Entidad Estatal deberá definir en el pliego de condiciones, invitación o documento equivalente, las condiciones y los documentos con los que se acreditará el origen nacional del bien o servicio a efectos aplicar este factor, los cuales, en todo caso, deberán cumplir con los elementos de la noción de Servicio Nacional establecida en el artículo 2.2.1.1.1.3.1 del Decreto 1082 de 2015, Único Reglamentario del Sector Administrativo de Planeación Nacional y observando los mismos lineamientos prescritos en el artículo 2.2.1.2.4.2.9, solo que el efecto de acreditar dichas circunstancias consistirá en beneficiarse de este criterio de desempate en lugar de obtener puntaje.

2. Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia. Su acreditación se realizará en los términos del parágrafo del artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008, o la norma que lo modifique, aclare, adicione o sustituya. Es decir, la condición de mujer cabeza de familia y la cesación de esta se otorgará desde el momento en que ocurra el respectivo evento y se declare ante un notario. En la declaración que se presente para acreditar la calidad de mujer cabeza de familia deberá verificarse que la misma dé cuenta del cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 2 de la Ley 82 de 1993, modificado por el artículo 1 de la Ley 1232 de 2008.

Igualmente, se preferirá la propuesta de la mujer víctima de violencia intrafamiliar, la cual acreditará dicha condición de conformidad con el artículo 21 de la Ley 1257 de 2008, esto es, cuando se profiera una medida de protección expedida por la autoridad competente. En virtud del artículo 16 de la Ley 1257 de 2008, la medida de protección la debe impartir el comisario de familia del lugar donde ocurrieron los hechos y, a falta de este, del juez civil municipal o promiscuo municipal, o la autoridad indígena en los casos de violencia intrafamiliar en las comunidades de esta naturaleza.

En el caso de las personas jurídicas se preferirá a aquellas en las que participen mayoritariamente mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, presentará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por mujeres cabeza de familia y/o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las mujeres que participen en la sociedad, aportando los documentos de cada una de ellas, de acuerdo con los dos incisos anteriores.

Finalmente, en el caso de los proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral.

De acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, el titular de la información de estos datos sensibles, como es el caso de las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, deberá autorizar de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la precitada Ley, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

3. Preferir la propuesta presentada por el proponente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, de acuerdo con el artículo 24 de la Ley 361 de 1997, debidamente certificadas por la oficina del Ministerio del Trabajo de la respectiva zona, que hayan sido contratados con por lo menos un (1) año de anterioridad a la fecha de cierre del Proceso de Contratación o desde el momento de la constitución de la persona jurídica cuando esta es inferior a un (1) año y que manifieste adicionalmente que mantendrá dicho personal por un lapso igual al término de ejecución del contrato.

Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad, en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

El tiempo de vinculación en la planta referida de que trata este numeral se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

4. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la ley, para ello, la persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, entregará un certificado, en el que se acredite, bajo la gravedad de juramento, las personas vinculadas en su nómina y el número de trabajadores que no son beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que cumplieron el requisito de edad de pensión. Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentren en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal acreditará el número de trabajadores vinculados que son personas mayores no beneficiarias de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia, y que cumplieron el requisito de edad de pensión establecido en la ley, de todos los integrantes del proponente. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes.

En cualquiera de los dos supuestos anteriores, para el otorgamiento del criterio de desempate, cada uno de los trabajadores que cumpla las condiciones previstas por la ley, allegará un certificado, mediante el cual acredita, bajo la gravedad de juramento, que no es beneficiario de pensión de vejez, familiar o sobrevivencia, y cumple la edad de pensión; además, se deberá allegar el documento de identificación del trabajador que lo firma.

La mayor proporción se definirá en relación con el número total de trabajadores vinculados en la planta de personal, por lo que se preferirá al oferente que acredite un porcentaje mayor. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes.

5. Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana, para lo cual, la persona natural, el representante legal o el revisor fiscal, según corresponda, bajo la gravedad de juramento señalará las personas vinculadas a su nómina, y el número de identificación y nombre de las personas que pertenecen a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana.

Solo se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que hayan estado vinculadas con una anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un (1) año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la persona jurídica.

El tiempo de vinculación en la planta referida, de que trata el inciso anterior, se acreditará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su conformación es inferior a un (1) año, en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Además, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

En el caso de los proponentes plurales, su representante legal presentará un certificado, mediante el cual acredita que por lo menos diez o gitana. Este porcentaje se definirá de acuerdo con la sumatoria de la nómina de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de la información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

6. Preferir la propuesta de personas naturales en proceso de reintegración o reincorporación, para lo cual presentará copia de alguno de los siguientes documentos: i) la certificación en las desmovilizaciones colectivas que expida la Oficina de Alto Comisionado para la Paz, ii) el certificado que emita el Comité Operativo para la Dejación de las Armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual, iii) el certificado que emita la Agencia para la Reincorporación y la Normalización que acredite que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración o iv) cualquier otro certificado que para el efecto determine la Ley. Además, se entregará copia del documento de identificación de la persona en proceso de reintegración o reincorporación.

En el caso de las personas jurídicas, el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, entregará un certificado, mediante el cual acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas partes de la persona jurídica está constituida por personas en proceso de reintegración o reincorporación. Además, deberá aportar alguno de los certificados del inciso anterior, junto con los documentos de identificación de cada una de las personas que está en proceso de reincorporación o reintegración.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas en proceso de reincorporación, para lo cual se entregará alguno de los certificados del inciso primero de este numeral, y/o personas jurídicas donde más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuotas parte esté constituida por personas en proceso de reincorporación, para lo cual el representante legal, o el revisor fiscal, si está obligado a tenerlo, acreditará tal situación aportando los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como son las personas en proceso de reincorporación o reintegración, autoricen a la entidad de manera previa y expresa el manejo de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012 como requisito para el otorgamiento de este criterio de desempate.

7. Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que se cumplan las condiciones de los siguientes numerales:

7. 1. Esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, para lo cual se acreditarán estas condiciones de acuerdo con lo previsto en el inciso 1 del numeral 2 y/o el inciso 1 del numeral 6 del presente artículo; o por una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de

reincorporación o reintegración, para lo cual el representante legal o el revisor fiscal, si están obligados a tenerlo, presentarán un certificado, mediante el cual acrediten, bajo la gravedad de juramento, que más del cincuenta por ciento (50 %) de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está constituida por madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración. Además, deberá acreditar la condición indicada de cada una de las personas que participen en la sociedad que sean mujeres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración, aportando los documentos de cada uno de ellos, de acuerdo con lo previsto en este numeral. Este integrante debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en el proponente plural.

7.2. El integrante del proponente plural de que trata el anterior numeral debe aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.

7.3. En relación con el integrante del numeral 7.1. ni la madre cabeza de familia o la persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales podrán ser empleados, socios o accionistas de otro de los integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante del que trata el numeral 7.1. lo manifestará en un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

Debido a que para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo el artículo 5 de la Ley 1581 de 2012, se requiere que el titular de la información de estos, como es el caso de las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración autoricen de manera previa y expresa el tratamiento de esta información, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.

8. Preferir la oferta presentada por una Mipyme, lo cual se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

Asimismo, se preferirá la oferta presentada por una cooperativa o asociaciones mutuales, para lo cual se aportará el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el caso específico en que el empate se presente entre cooperativas o asociaciones mutuales que tengan el tamaño empresarial de grandes empresas junto con micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta las cooperativas o asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores de este numeral. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

9. Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido en su totalidad por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.

La condición de micro o pequeña empresa se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015.

La condición de cooperativa o asociación mutual se acreditará con el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuáles al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

10. Preferir al oferente persona natural o jurídica que acredite, de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte al 31 de diciembre del año anterior, que por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) del total de sus pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, efectuados durante el año anterior, para lo cual el proponente persona natural y contador público; o el representante legal de la persona jurídica y revisor fiscal para las personas obligadas por ley; o del representante legal de la persona jurídica y contador público, según corresponda, entregará un certificado expedido bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales.

Igualmente, cuando la oferta es presentada por un proponente plural se preferirá a este siempre que:

10.1. Esté conformado por al menos una Mipyme, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural, para lo cual se presentará el documento de conformación del proponente plural y, además, ese integrante acredite la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del presente artículo;

10.2. La Mipyme, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25 %) de la experiencia acreditada en la oferta; y

10.3. Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural, para lo cual el integrante respectivo lo manifestará mediante un certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales, que cumplan con los requisitos de los incisos anteriores, cuyo integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas.

11. Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento Mipymes, para lo cual se presentará el certificado de existencia y representación legal en el que conste el cumplimiento a los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901 de 2018, o la norma que la modifique o la sustituya. Asimismo, acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo.

Tratándose de proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite las condiciones señaladas en el inciso anterior de este numeral.

12. Utilizar un método aleatorio para seleccionar al oferente, el cual deberá estar establecido previamente en el pliego de condiciones, invitación o documento que haga sus veces.

**PARÁGRAFO 1.** Los factores de desempate deberán aplicarse en armonía con los Acuerdos Comerciales vigentes suscritos por Colombia. De esta manera, en el evento en que el empate se presente entre ofertas cubiertas por un Acuerdo Comercial, se aplicarán los factores de desempate que sean compatibles con los mencionados Acuerdos.

Sin perjuicio de la obligación anterior, el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo y la Agencia Nacional de Contratación Pública - Colombia Compra Eficiente señalarán en un Manual o Guía no vinculante los lineamientos para la aplicación de los factores de desempate en cumplimiento de un Acuerdo Comercial en la etapa de selección del Proceso de Contratación.

**PARÁGRAFO 2.** Si el empate entre las propuestas se presenta con un proponente, bien o servicio extranjero cuyo país de origen no tiene Acuerdo Comercial con Colombia, ni trato nacional por reciprocidad

o con ocasión de la normativa comunitaria, se dará aplicación a todos los criterios de desempate previstos en el presente numeral.

PARÁGRAFO 3. Conforme con el artículo 18 de la Ley 1712 de 2014 y los artículos 5 y 6 de la Ley 1581 de 2012, la Entidad Estatal garantizará el derecho a la reserva legal de toda aquella información que acredita el cumplimiento de los factores de desempate de: i) la mujeres víctimas de violencia intrafamiliar, ii) las personas en proceso de reincorporación y/o reintegración y iii) la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana.

**NOTA:** En armonía con lo anterior, en la plataforma del SECOP no se publicará para conocimiento de terceros la información relacionada con los factores de desempate de personas en procesos de reincorporación o reintegración o mujeres víctimas de violencia intrafamiliar o la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana, puesto que su público conocimiento puede afectar el derecho a la intimidad de los oferentes o de sus trabajadores o socios o accionistas.

Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso

El método aleatorio para seleccionar el oferente será el sorteo por balotas, que se realizará con la participación de los Representantes Legales de los proponentes o sus delegados de manera presencial o virtual, para este efecto se asignarán una balota numerada según el orden de presentación de las ofertas a cada uno de los proponentes empatados, quienes deberán depositarlas en la balotera que la entidad utilizará para el sorteo.

En caso de no estar presente algún proponente, LA ENTIDAD procederá a depositar las balotas en la balotera.

Acto seguido LA ENTIDAD sacará al azar la balota que finalmente quedará seleccionada. Este resultado es aceptado de antemano por los interesados involucrados en el empate sin lugar a reclamación alguna.

Nota: Para efectos de la aplicación de los criterios de desempate, los proponentes deberán aportar con su propuesta, los documentos que de acuerdo con las disposiciones legales acrediten dichas circunstancias. Por tal razón, para efectos de dar aplicación de los factores de desempate se efectuará la verificación con base en los documentos aportados dentro de la propuesta y hasta el cierre del proceso.

**LA OMISIÓN DE LA INFORMACIÓN REQUERIDA EN ESTE LITERAL NO SERÁ SUBSANABLE POR SER CRITERIO DE DESEMPATE. EN TODO CASO, SU NO PRESENTACIÓN NO RESTRINGE LA PARTICIPACIÓN DEL PROPONENTE, NI ES CAUSAL DE RECHAZO DE LA PROPUESTA.**

## 7. ORDEN DE ELEGIBILIDAD

Todos los **REQUISITOS HABILITANTES** que son condiciones de **CAPACIDAD JURÍDICA, CAPACIDAD TÉCNICA, CONDICIONES DE EXPERIENCIA, CAPACIDAD FINANCIERA y de ORGANIZACIÓN** que se relacionaron en el presente estudio, deberán ser cumplidos por los proponentes so pena del rechazo de la oferta. Se establecen requisitos mínimos exigidos a los proponentes para la ejecución del objeto que se pretende contratar y posteriormente se hará la ponderación de elementos de calidad y precio soportados en puntajes o fórmulas señaladas en el presente pliego de condiciones, de conformidad con lo previsto en el literal a) del artículo 88 de la Ley 1474 de 2011. Teniendo en cuenta el objeto del contrato y la cuantía del mismo, así como las normas especiales que regulan el objeto que se pretende contratar, el establece unos requisitos mínimos habilitantes que cada uno de los proponentes debe cumplir y adicionalmente exige unas condiciones de calidad adicionales a las exigencias técnicas requeridas a las cuales les asignara un puntaje. La oferta obtendrá como puntaje total, la sumatoria de los puntajes de la calificación económica más el puntaje técnico por protección a la industria nacional o componente Nacional. Se establecerá el orden de elegibilidad de los oferentes, ordenando las ofertas según el puntaje total obtenido por las mismas, de mayor a menor y se asignará el primer puesto en el orden de elegibilidad al mayor puntaje, el segundo al siguiente, y así sucesivamente. La valoración de las ofertas surtida conforme a lo previsto en los numerales anteriores será objeto del informe de evaluación, del cual se dará traslado a los diferentes oferentes. Se adjudicará el

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

proceso de contratación al oferente que habiendo presentado una oferta elegible, obtenga el primer orden de elegibilidad.

Se calificará con el siguiente puntaje:

| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PUNTUACIÓN MÁXIMA                                                                                                                                              | PUNTAJE ASIGNADO | PUNTAJE MÁXIMO TOTAL |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------|
| ASPECTOS JURÍDICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUMPLE/ NO CUMPLE                                                                                                                                              |                  |                      |
| ASPECTOS TÉCNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CUMPLE/ NO CUMPLE                                                                                                                                              |                  |                      |
| ASPECTOS ECONÓMICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLE/ NO CUMPLE                                                                                                                                              |                  |                      |
| CALIFICACIÓN ECONÓMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                | 400 PUNTOS       | 400 PUNTOS           |
| LEY 816 DEL 2003:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Las Ofertas de bienes y servicios nacionales o que aplican <b>PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD</b> , recibirán un puntaje de 80 PUNTOS (20%)                          | 80               | 80                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Las Ofertas de bienes y servicios extranjeros que incorporen servicios profesionales, técnicos y operativos nacionales recibirán un puntaje de 20 puntos (5%). | 20               |                      |
| CALIFICACION TECNICA PONDERABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                |                  |                      |
| Al oferente que ofrezca una línea atención al usuario exclusiva para los afiliados al sistema de sanidad del Establecimiento de Sanidad Militar para el agendamiento de citas                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                |                  | 100                  |
| El oferente que ofrezca oportunidad de citas de especialistas de 01 a 10 días.                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                |                  | 100                  |
| PUNTAJE ADICIONAL DECRETO 1860 DE 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                |                  |                      |
| EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES. (a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto.1860 DE 2021)                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |                  | 0.25%                |
| Tratándose de proponentes plurales, este puntaje adicional solo se aplicará si por lo menos uno de los integrantes acredita que es emprendimiento y empresa de mujeres bajo los criterios dispuestos en el 1860 DE 2021) y que tiene una participación igualo superior al diez por ciento (10%) en el consorcio o la unión temporal. |                                                                                                                                                                |                  |                      |
| MIPYME EN EL SISTEMA DE COMPRAS PUBLICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                |                  | 0.25%                |
| Para los efectos de este artículo, los criterios de clasificación empresarial son los definidos en el artículo 2.2.1.13.2.2 del Decreto 1074 de 2015, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, o la norma que lo modifique, derogue o sustituya.                                                                |                                                                                                                                                                |                  |                      |

Se adjudicará el proceso de contratación al oferente que habiendo presentado una propuesta elegible, obtenga el primer orden de elegibilidad

8. TIPIFICACIÓN, ESTIMACIÓN Y ASIGNACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES QUE PUEDAN AFECTAR LA CORRECTA EJECUCIÓN Y EL EQUILIBRIO ECONÓMICO DEL CONTRATATO.

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 4 de la Ley 1150 de 2007, y el Decreto 1082 de 2015, y el manual que sobre este aspecto emitió Colombia compra Eficiente, se deberán incluir los soportes que permitan la tipificación, estimación y asignación de riesgos previsibles que puedan afectar el equilibrio económico del contrato.

Los riesgos deben ser tipificados, estimados y distribuidos por parte de la Entidad, con el propósito de que los interesados los conozcan y con base en ello, determinen si se presentan o no al proceso de selección respectivo.

En tal sentido, se dará aplicación a lo consignado en el Manual para la identificación y cobertura del riesgo en los procesos de contratación M-ICR-01 expedido por Colombia Compra Eficiente, de conformidad con la



Matriz que con este propósito se estableció, para lo cual presentamos a manera de ejemplo unos modelos de matrices diligenciadas para ilustración:

| Nº                                                  | RIESGOS JURIDICOS                                                                                                         |                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                             |                                                          |                                                          |                                                                                                            |                                                                                                                             |                                                          |                                                          |                                                                                                            |                                                                                                                             |                                                          |                                                          |                                                                                                            |                                                                                                                             |                                                          |                                                          |                                                                                                            |                                                                                                                             |                                                          |                                                          |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Clase                                               | General                                                                                                                   | General                                                  | General                                                                                                            | General                                                                                                                     | General                                                  | General                                                  | General                                                                                                    | General                                                                                                                     | General                                                  | General                                                  | General                                                                                                    | General                                                                                                                     | General                                                  | General                                                  | General                                                                                                    | General                                                                                                                     | General                                                  | General                                                  | General                                                                                                    | General                                                                                                                     | General                                                  | General                                                  |
| Fuente                                              | Externa                                                                                                                   | Externa                                                  | Externa                                                                                                            | Externa                                                                                                                     | Externa                                                  | Externa                                                  | Externa                                                                                                    | Externa                                                                                                                     | Externa                                                  | Externa                                                  | Externa                                                                                                    | Externa                                                                                                                     | Externa                                                  | Externa                                                  | Externa                                                                                                    | Externa                                                                                                                     | Externa                                                  | Externa                                                  | Externa                                                                                                    | Externa                                                                                                                     | Externa                                                  | Externa                                                  |
| Etapas                                              | Planeación                                                                                                                | Planeación                                               | Planeación                                                                                                         | Planeación                                                                                                                  | Planeación                                               | Planeación                                               | Planeación                                                                                                 | Planeación                                                                                                                  | Planeación                                               | Planeación                                               | Planeación                                                                                                 | Planeación                                                                                                                  | Planeación                                               | Planeación                                               | Planeación                                                                                                 | Planeación                                                                                                                  | Planeación                                               | Planeación                                               | Planeación                                                                                                 | Planeación                                                                                                                  | Planeación                                               | Planeación                                               |
| Tipo                                                | Social o político                                                                                                         | Social o político                                        | Social o político                                                                                                  | Social o político                                                                                                           | Social o político                                        | Social o político                                        | Social o político                                                                                          | Social o político                                                                                                           | Social o político                                        | Social o político                                        | Social o político                                                                                          | Social o político                                                                                                           | Social o político                                        | Social o político                                        | Social o político                                                                                          | Social o político                                                                                                           | Social o político                                        | Social o político                                        | Social o político                                                                                          | Social o político                                                                                                           | Social o político                                        | Social o político                                        |
| Descripción (Que puede pasar y, como puede ocurrir) | incumplimiento de las obligaciones laborales del contratista, frente al personal requerido para la ejecución del contrato | Posibles daños a terceros por la practica medica         | No se presentan las garantías requeridas en los documentos del proceso de contratación o su presentación es tardía | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     |
| Consecuencia de la ocurrencia del evento            | Posibles Demandas laborales                                                                                               | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad         | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     | retraso en el inicio de la ejecución y cumplimiento del contrato, no satisfacción oportuna de la necesidad | Retraso en la ejecución y cumplimiento del contrato, y por lo tanto no satisfacción oportuna de la necesidad                | Posibles daños a terceros por la practica medica         | Demandas y tutelas por posibles daños a los usuarios     |
| Probabilidad                                        | 2                                                                                                                         | 3                                                        | 2                                                                                                                  | 3                                                                                                                           | 2                                                        | 3                                                        | 2                                                                                                          | 3                                                                                                                           | 2                                                        | 3                                                        | 2                                                                                                          | 3                                                                                                                           | 2                                                        | 3                                                        | 2                                                                                                          | 3                                                                                                                           | 2                                                        | 3                                                        | 2                                                                                                          | 3                                                                                                                           | 2                                                        | 3                                                        |
| Impacto                                             | 3                                                                                                                         | 4                                                        | 3                                                                                                                  | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 4                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 4                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 4                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 4                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 4                                                        |
| Valoración del riesgo                               | 3                                                                                                                         | 7                                                        | 3                                                                                                                  | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 7                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 7                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 7                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 7                                                        | 3                                                                                                          | 5                                                                                                                           | 3                                                        | 7                                                        |
| Categoría                                           | Riesgo alto                                                                                                               | riesgo alto                                              | Riesgo medio                                                                                                       | riesgo medio                                                                                                                | Riesgo alto                                              | riesgo alto                                              | Riesgo medio                                                                                               | riesgo medio                                                                                                                | Riesgo alto                                              | riesgo alto                                              | Riesgo medio                                                                                               | riesgo medio                                                                                                                | Riesgo alto                                              | riesgo alto                                              | Riesgo medio                                                                                               | riesgo medio                                                                                                                | Riesgo alto                                              | riesgo alto                                              | Riesgo medio                                                                                               | riesgo medio                                                                                                                | Riesgo alto                                              | riesgo alto                                              |
| ¿A quién se asigna?                                 | Contratista                                                                                                               | contratista                                              | Contratista                                                                                                        | Contratista                                                                                                                 | Contratista                                              | contratista                                              | Contratista                                                                                                | Contratista                                                                                                                 | Contratista                                              | contratista                                              | Contratista                                                                                                | Contratista                                                                                                                 | Contratista                                              | contratista                                              | Contratista                                                                                                | Contratista                                                                                                                 | Contratista                                              | contratista                                              | Contratista                                                                                                | Contratista                                                                                                                 | Contratista                                              | Contratista                                              |
| Tratamiento/Controles a ser implementados           | Solicitud de garantía a pago de salarios y prestaciones                                                                   | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | . Iniciar reclamo de garantías por cumplimiento del contrato y calidad                                             | Adjudicación del contrato a proponente en segundo menor valor o declaratorio desierto el proceso si no hay más proponentes. | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | . Iniciar reclamo de garantías por cumplimiento del contrato y calidad                                     | Adjudicación del contrato a proponente en segundo menor valor o declaratorio desierto el proceso si no hay más proponentes. | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | . Iniciar reclamo de garantías por cumplimiento del contrato y calidad                                     | Adjudicación del contrato a proponente en segundo menor valor o declaratorio desierto el proceso si no hay más proponentes. | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | . Iniciar reclamo de garantías por cumplimiento del contrato y calidad                                     | Adjudicación del contrato a proponente en segundo menor valor o declaratorio desierto el proceso si no hay más proponentes. | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | . Iniciar reclamo de garantías por cumplimiento del contrato y calidad                                     | Adjudicación del contrato a proponente en segundo menor valor o declaratorio desierto el proceso si no hay más proponentes. | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil | Solicitud de póliza reterente a la responsabilidad civil |
| Impacto después del tratamiento                     | 3                                                                                                                         | 3                                                        | 1                                                                                                                  | 2                                                                                                                           | 3                                                        | 3                                                        | 1                                                                                                          | 2                                                                                                                           | 3                                                        | 3                                                        | 1                                                                                                          | 2                                                                                                                           | 3                                                        | 3                                                        | 1                                                                                                          | 2                                                                                                                           | 3                                                        | 3                                                        | 1                                                                                                          | 2                                                                                                                           | 3                                                        | 3                                                        |
| ¿Afecta la Ejecución del Contrato?                  | SI                                                                                                                        | si                                                       | NO                                                                                                                 | NO                                                                                                                          | SI                                                       | si                                                       | NO                                                                                                         | NO                                                                                                                          | SI                                                       | si                                                       | NO                                                                                                         | NO                                                                                                                          | SI                                                       | si                                                       | NO                                                                                                         | NO                                                                                                                          | SI                                                       | si                                                       | NO                                                                                                         | NO                                                                                                                          | SI                                                       | si                                                       |
| Persona responsable por implementar el tratamiento  | ESTRUCTURACION                                                                                                            | Estructuración                                           | Ordenador de gasto CENAC                                                                                           | Ordenador de gasto CENAC                                                                                                    | ESTRUCTURACION                                           | Estructuración                                           | Ordenador de gasto CENAC                                                                                   | Ordenador de gasto CENAC                                                                                                    | ESTRUCTURACION                                           | Estructuración                                           | Ordenador de gasto CENAC                                                                                   | Ordenador de gasto CENAC                                                                                                    | ESTRUCTURACION                                           | Estructuración                                           | Ordenador de gasto CENAC                                                                                   | Ordenador de gasto CENAC                                                                                                    | ESTRUCTURACION                                           | Estructuración                                           | Ordenador de gasto CENAC                                                                                   | Ordenador de gasto CENAC                                                                                                    | ESTRUCTURACION                                           | Estructuración                                           |
| Fecha estimada que se inicia el tratamiento         | Planeación                                                                                                                | Estructuración                                           | Termino para firma del contrato                                                                                    | termino para la firma del contrato                                                                                          | Planeación                                               | Estructuración                                           | Termino para firma del contrato                                                                            | termino para la firma del contrato                                                                                          | Planeación                                               | Estructuración                                           | Termino para firma del contrato                                                                            | termino para la firma del contrato                                                                                          | Planeación                                               | Estructuración                                           | Termino para firma del contrato                                                                            | termino para la firma del contrato                                                                                          | Planeación                                               | Estructuración                                           | Termino para firma del contrato                                                                            | termino para la firma del contrato                                                                                          | Planeación                                               | Estructuración                                           |
| Fecha estimada en que se completa el tratamiento    | Aprobacion garantías                                                                                                      | Acta aprobacion de garantías                             | vigencia de seriedad                                                                                               | vigencia garantía de seriedad                                                                                               | Aprobacion garantías                                     | Acta aprobacion de garantías                             | vigencia de seriedad                                                                                       | vigencia garantía de seriedad                                                                                               | Aprobacion garantías                                     | Acta aprobacion de garantías                             | vigencia de seriedad                                                                                       | vigencia garantía de seriedad                                                                                               | Aprobacion garantías                                     | Acta aprobacion de garantías                             | vigencia de seriedad                                                                                       | vigencia garantía de seriedad                                                                                               | Aprobacion garantías                                     | Acta aprobacion de garantías                             | vigencia de seriedad                                                                                       | vigencia garantía de seriedad                                                                                               | Aprobacion garantías                                     | Acta aprobacion de garantías                             |
| ¿Cómo se realiza el monitoreo?                      | Solicitud aportes en cada cuenta de cobro                                                                                 | Ejecucion                                                | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación                                | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación segundo menor valor                     | Solicitud aportes en cada cuenta de cobro                | Ejecucion                                                | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación                        | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación segundo menor valor                     | Solicitud aportes en cada cuenta de cobro                | Ejecucion                                                | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación                        | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación segundo menor valor                     | Solicitud aportes en cada cuenta de cobro                | Ejecucion                                                | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación                        | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación segundo menor valor                     | Solicitud aportes en cada cuenta de cobro                | Ejecucion                                                | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación                        | Seguimiento al proceso de reclamo de garantía de seriedad y/o revisión adjudicación segundo menor valor                     | Solicitud aportes en cada cuenta de cobro                |                                                          |
| Monitoreo y revisión                                | Periodicidad ¿Cuándo?                                                                                                     | Ejecucion                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                        | Posterior a la adjudicación                                                                                                 | Periodicidad ¿Cuándo?                                    | Ejecucion                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                                 | Periodicidad ¿Cuándo?                                    | Ejecucion                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                                 | Periodicidad ¿Cuándo?                                    | Ejecucion                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                                 | Periodicidad ¿Cuándo?                                    | Ejecucion                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                | Posterior a la adjudicación                                                                                                 | Periodicidad ¿Cuándo?                                    | Ejecucion                                                |

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCION ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO"..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|

CONTINUACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° 145-DISANEJC/CENACARMENIA-2023 CUYO OBJETO ES CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO", CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO" ..

|         |         |           |           |                       |  |                                                                                                                                                                 |   |   |   |             |             |                                                                                                                                 |   |   |   |             |    |                                       |                                       |                                       |                                           |                          |
|---------|---------|-----------|-----------|-----------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------|----|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| 3       |         |           |           |                       |  | se derivan del comportamiento del mercado, tales como la fluctuación de los precios de los insumos, desabastecimiento y especulación de los mismos, entre otros | 2 | 2 | 4 | riesgo bajo | Contratista | realizar un análisis de mercado o que permita determinar que los servicios se encuentran de acuerdo con los precios del mercado | 1 | 2 | 3 | riesgo bajo | NO | Comité estructurador/Comité evaluador | según plazo de ejecución del contrato | según plazo de ejecución del contrato | Estudio previo/ evaluación de las ofertas | previo a la adjudicación |
| General | Interno | Ejecución | Económico | financiero de mercado |  |                                                                                                                                                                 |   |   |   |             |             |                                                                                                                                 |   |   |   |             |    |                                       |                                       |                                       |                                           |                          |

RIESGOS TECNICOS

| Nº               | Clase   | Fuente  | Etapa                | Tipo        | Descripción (Que puede pasar y, como puede ocurrir)                                                                           | Consecuencia de la ocurrencia del evento                                                                                                      | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría    | ¿A quién se asigna?   | Tratamiento/Controles a ser implementados                           | Impacto después del tratamiento |         |                       |             | ¿Afecta la Ejecución del Contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revisión                                                         |                            |
|------------------|---------|---------|----------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|-----------------------|-------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                  |         |         |                      |             |                                                                                                                               |                                                                                                                                               |              |         |                       |              |                       |                                                                     | Probabilidad                    | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría   |                                    |                                                    |                                             |                                                  | ¿Cómo se realiza el monitoreo?                                               | Periodicidad ¿Cuándo?      |
| RIESGOS TECNICOS |         |         |                      |             |                                                                                                                               |                                                                                                                                               |              |         |                       |              |                       |                                                                     |                                 |         |                       |             |                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                              |                            |
| 1                | General | Interno | Ejecución            | Operacional | Toma de conducta inadecuada en el tratamiento del paciente                                                                    | Deterioro en la salud del paciente                                                                                                            | 4            | 4       | 3                     | Riesgo alto  | Contratista           | Realización de auditorías concurrentes                              | 2                               | 2       | 3                     | Riesgo bajo | SI                                 | Supervisor del contrato                            | Con el acta de inicio                       | Con la liquidación del contrato                  | A través de las auditorías concurrentes                                      | Trimestral                 |
| 2                | General | Interno | Contratación         | Operacional | Incumplimiento en las citas asignadas y falta de entrenamiento del personal de salud en la realización de los procedimientos. | Inoportunidad en la realización de procedimientos que retarden la confirmación de un Dx, la recuperación del paciente o que éste se deteriore | 2            | 4       | 6                     | Riesgo alto  | Contratista           | Realización de auditorías concurrentes                              | 2                               | 2       | 3                     | Riesgo bajo | SI                                 | Supervisor del contrato                            | Con el acta de inicio                       | Con la liquidación del contrato                  | A través de las auditorías concurrentes                                      | Cada vez que se presente   |
| 3                | General | Externo | Planeación-ejecución | Operacional | Incumplimiento de los requisitos de habilitación                                                                              | Que el oferente cuente en su portafolio con servicios no habilitados, generando un incumplimiento a la normatividad legal vigente.            | 1            | 2       | 3                     | riesgo medio | Entidad Y Contratista | Verificación en el Registro Especial de Prestadores de Salud - REPS | 1                               | 1       | 2                     | Riesgo bajo | NO                                 | Estructurador técnico - supervisor                 | Con el estudio previo                       | En la etapa pre y contractual                    | No es posible realizado al 100% toda vez que los RESP no están discriminados | En la etapa precontractual |

| Nº | Clase   | Fuente  | Etapas    | Tipo        | Descripción (Que puede pasar y, como puede ocurrir) | Consecuencia de la ocurrencia del evento                                                                                                                  | Probabilidad | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría   | ¿A quién se asigna?   | Tratamiento/Controles a ser implementados                                      | Impacto después del tratamiento |         |                       |             | ¿Afecta la Ejecución del Contrato? | Persona responsable por implementar el tratamiento | Fecha estimada que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revisión                                                              |                                                                                       |
|----|---------|---------|-----------|-------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------|-----------------------|-------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|    |         |         |           |             |                                                     |                                                                                                                                                           |              |         |                       |             |                       |                                                                                | Probabilidad                    | Impacto | Valoración del riesgo | Categoría   |                                    |                                                    |                                             |                                                  | ¿Cómo se realiza el monitoreo?                                                    | Periodicidad ¿Cuándo?                                                                 |
| 4  | General | Externo | Ejecución | Operacional | Idoneidad Del Recurso Humano                        | Que se realicen cambios en el personal profesional de la entidad oferente y estos no cumplan con los requisitos exigidos para la prestación del servicio. | 1            | 2       | 3                     | riesgo bajo | Entidad Y Contratista | Designar personal capacitado y con perfil adecuado para evaluar las propuestas | 1                               | 1       | 2                     | Riesgo bajo | NO                                 | Comités estructuradores y contratista              | Con la llegada del estudio previo           | Durante la ejecución del contrato                | mediante Acompañamiento proceso contractual y/o devolución mismo mediante oficina | Cada vez que se realice un cambio de profesional de la salud de la entidad contratada |
| 5  | General | Externo | Ejecución | Operacional | Fallas en el proceso de comunicación                | Retrasos en el agendamiento de citas y solución de novedades                                                                                              | 1            | 2       | 3                     | riesgo bajo | Entidad Y Contratista | Seguimiento del supervisor                                                     | 1                               | 1       | 2                     | Riesgo bajo | NO                                 | Supervisor                                         | Con el acta de inicio                       | Durante la ejecución del contrato                | mediante Acompañamiento proceso contractual                                       | Mensual                                                                               |
| 6  | General | Externo | Ejecución | Operacional | Falta de oportunidad en la asignación de citas      | Retrasos en el agendamiento de citas, impacto en la salud del paciente, demoras en la ejecución del contrato                                              | 1            | 2       | 3                     | riesgo bajo | Entidad Y Contratista | Seguimiento del supervisor                                                     | 1                               | 1       | 2                     | Riesgo bajo | NO                                 | Supervisor                                         | Con el acta de inicio                       | Durante la ejecución del contrato                | Con los informes de supervisión                                                   | Constante                                                                             |
| 7  | General | Externo | Ejecución | Operacional | Poca asignación presupuestal al contrato            | Ejecución rápida del contrato, falta de oportunidad en la atención del usuario, aumento deuda                                                             | 1            | 2       | 3                     | riesgo bajo | Entidad               | Disan EJC                                                                      | 1                               | 1       | 2                     | Riesgo bajo | NO                                 | Supervisor- Director ESM                           | Con el acta de inicio                       | Durante la ejecución del contrato                | Con los informes de supervisión                                                   | Mensual                                                                               |

9. GARANTÍAS (MECANISMOS DE COBERTURA DEL RIESGO)

El artículo 7 de la Ley 1150 de 2007, señala que los contratistas prestarán garantía única para el cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato. Los proponentes prestarán garantía de seriedad en los ofrecimientos hechos.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.3.1.2 del Decreto 1082 de 2015 las garantías que los proponentes o contratista pueden otorgar son: contrato de seguro contenido en una póliza, patrimonio autónomo y garantía bancaria.

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de duración 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 el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser

cancelado o modificado sin la autorización expresa del LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA.

| TIPO DE RIESGO                         | MECANISMO DE COBERTURA                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO              | Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato la cual estará vigente desde el perfeccionamiento y cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y cuatro (4) meses más, así mismo por el tiempo de las prórrogas si las hubiese |
| CALIDAD DE LOS SERVICIOS               | Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato la cual estará vigente desde el perfeccionamiento y cuya vigencia será igual al plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más, así mismo por el tiempo de las prórrogas si las hubiese   |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES       | Equivalente al cinco por ciento (5%) del valor del contrato, cuya vigencia cubrirá el plazo de ejecución del contrato y tres (3) años más, plazo que se contara a partir del perfeccionamiento del contrato.                                                        |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | Equivalente al 200 SMLMV, la cual deberá estar vigente por el plazo de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                      |

**NOTA: El oferente adjudicatario deberá constituir la garantía de responsabilidad civil extracontractual, en donde se evidencie claramente que la entidad asegurada y/o Beneficiaria es el MDN – DISAN – CENACARM con Nit. 901540882-4**

Las vigencias de todos los amparos deberán ajustarse a las fechas de suscripción del contrato, y de la terminación del plazo de duración 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 el contrato, ninguno de los amparos otorgados podrá ser cancelado o modificado sin la autorización expresa del LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA.

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 LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA y a cuenta del CONTRATISTA quien por la firma del contrato que se le adjudique autoriza expresamente al LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA para retener y descontar los valores respectivos de los saldos que hubiere a su favor, sin que por ello se entienda que el LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA 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 del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas, además, la aseguradora debe renunciar al beneficio de excusión.

Estos mecanismos de cobertura son requeridos por el LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA teniendo en cuenta que los objetos 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 del contrato.

**RESTABLECIMIENTO O AMPLIACIÓN DE LA GARANTÍA**

De acuerdo a lo estipulado en el art 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015 cuando el contratista incumpla su obligación de obtenerla, ampliarla o adicionarla deberá restablecerla a más tardar dentro de los cinco días siguientes al requerimiento efectuado por el Ordenador del Gasto o Competente Contractual. En su defecto, la administración se reserva el derecho de solicitar unilateralmente al garante el restablecimiento de la garantía única establecida, aspecto que deberá ser previamente consignado en el contrato.

**INDEMNIDAD:** El contratista deberá mantener indemne LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones propias de éste, y que se originen como consecuencia de la celebración, ejecución y liquidación del contrato.

**RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN:** En la póliza deberá constar que la aseguradora renuncia al beneficio de excusión.

**DE LA INDEMNIDAD**

En el contrato resultante del presente proceso de selección se deberá incluir una cláusula de indemnidad conforme a la cual, será obligación del contratista mantener indemne a la Entidad de cualquier reclamación proveniente de tercero s que tenga como causa las actuaciones del contratista.

**CLAUSULA PENAL PECUNIARIA**

En caso de incumplimiento total o parcial, pero definitivo por parte del contratista de las obligaciones que adquiere o de la declaratoria de caducidad administrativa, se pactará a título de cláusula penal pecuniaria una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, sin perjuicio de que el **CONTRATISTA** deba cumplir con la obligación principal y de las acciones judiciales a que haya lugar. Las sumas que se deriven de la aplicación de la cláusula penal pecuniaria se pactaran a título de pena, no de indemnización, razón por la cual, **EL M.D.N -EJÉRCITO NACIONAL –CENAC REGIONAL ARMENIA** se reserva el derecho de reclamar al **CONTRATISTA** el pago de los perjuicios que su incumplimiento le ocasione. **INGRESO DE LOS RECURSOS:** El valor de las sanciones a que se refiere la presente cláusula, ingresará al Tesoro Nacional, a través de la Tesorería Principal del Comando del Ejército.

**10. OTROS ASPECTOS Y REQUERIMIENTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL**

**10.1. TIPO DE CONTRATO**

Contrato de Prestación de Servicios

**10.2. OBJETO DEL CONTRATO**

**CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO.**

**10.3. PLAZO DE EJECUCIÓN.**

El plazo estimado de ejecución del contrato será hasta el 20 de Noviembre de 2023 y/o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que primero ocurra.

Dicho plazo se comenzará a contar a partir de la aprobación de la garantía única que ampara las obligaciones del contrato, de la expedición del Registro Presupuestal y la acreditación de los aportes parafiscales y una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993 .

**Nota:** La suscripción y el perfeccionamiento del contrato, hacen referencia al acuerdo de voluntades al que llegan las partes respecto a las obligaciones y a la remuneración de las mismas, el cual se eleva por escrito. Por su parte, la legalización del contrato es un término que no contempla la normativa del Sistema de Compra Pública y que en la práctica se utiliza para referirse a todos los requisitos que deben cumplir las partes del contrato antes de iniciar su ejecución.

La normativa del Sistema de Compra Pública contempla que para la ejecución de los contratos deben cumplirse los siguientes requisitos:

- (i) La aprobación de la garantía cuando el contrato la requiera;
- (ii) La existencia de las disponibilidades presupuestales correspondientes, salvo que se trate de la contratación con recursos de vigencias fiscales futuras, y
- (iii) La acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, en los términos que establezca la normativa.

10.4. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO Y EJECUCION

|         |                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------|
| GRUPO 1 | EN LAS INSTALACIONES DEL OFERENTE EN LA CIUDAD DE ARMENIA |
| GRUPO 2 | EN LAS INSTALACIONES DEL OFERENTE EN LA CIUDAD DE PEREIRA |
| GRUPO 3 | EN LAS INSTALACIONES DEL OFERENTE EN LA CIUDAD DE CARTAGO |

10.5. VALOR DEL CONTRATO:

Será determinado en el acta de adjudicación, de conformidad con el presupuesto destinado así:

Valor del contrato es **DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$292.500.000,00)**, los cuales se pueden adjudicar en forma total o parcial según el presupuesto asignado así:

Distribución del presupuesto por ESM.

| GRUPO | UNIDAD                                                            | RUBRO                                                                            | RECURSO | VALOR             |
|-------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|
| 1     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 DE LA CIUDAD DE ARMENIA  | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | 10      | \$ 112.500.000,00 |
| 2     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN LA CIUDAD DE PEREIRA  | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | 10      | \$ 130.000.000,00 |
| 3     | ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN LA CIUDAD DE CARTAGO. | A-02-02-02-009 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | 10      | \$ 50.000.000,00  |
| TOTAL |                                                                   | \$ 292.500.000,00                                                                |         |                   |



## 10.6. FORMA DE PAGO

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL– CENAC REGIONAL ARMENIA se obliga para con el **CONTRATISTA** a realizar pagos parciales del valor del contrato, al recibido a satisfacción **parcial** del objeto contractual, previo cumplimiento de los siguientes requisitos:

Los pagos se deben realizar previa facturación de los servicios prestados, esta se debe acompañar del informe de AUDITORÍA por parte de la empresa auditora (Contratada por la Dirección General de Sanidad Militar), recibido a conformidad del supervisor del contrato, con el fin de que sean realizadas las respectivas tramites de pago, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO, EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE, pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato previa facturación y suscripción de las actas de recibo y visto bueno del supervisor del contrato, de acuerdo a las facturas las cuales se cancelarán dentro de los Treinta (30) días calendario siguientes a su expedición, previo cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar y expedición de la obligación y orden de pago del SIF y una vez se encuentre aprobado el Programa Anual Mensualizado de Caja "PAC", y a la ubicación de los dineros por parte del Tesoro Nacional, contra las prestaciones del servicio requeridas por parte del ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR y demás trámites administrativos a que haya lugar.

EL CONTRATISTA elaborará Factura por paciente original y dos (2) copias, las cuales presentará en las instalaciones de la firma auditora Militar **(Union Temporal Auditool, identificado con Nit .901701832-8)** autorizada por la DISAN, antes del 20 de cada mes los primeros cinco (05) días del mes siguiente a la prestación del servicio; la facturación no radicada oportunamente en el término establecido será radicada en el mes siguiente. Para efectos de la facturación de los servicios se deben tener en cuenta los siguientes requisitos contemplados en el anexo 5 de la Resolución 3047 de 2008:

- 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.
- RIPS generados por la prestación de servicios de la salud los cuales deben coincidir en estructura como lo indica la resolución 3374 de 2000. El contratista se obliga a entregar los RIPS de tal forma que los valores reportados en la factura sean concordantes con los valores de los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), procedimientos (AP) y otros servicios (AT), de los RIPS. (medio magnético)
- Autorización original expedida por el Establecimiento de Sanidad Militar
- Resumen de atención o epicrisis: Resumen de la historia clínica del paciente que ha recibido servicios de urgencia, hospitalización y/o cirugía y que debe cumplir con los requerimientos establecidos en las Resoluciones 1995 de 1999 y 3374 de 2000, o las normas que las sustituyan, modifiquen o adicionen.
- Resultado de los exámenes de apoyo diagnóstico (si aplica)
- Descripción quirúrgica (si aplica). Puede estar incluido en la epicrisis
- Confirmación de prestación efectiva del servicio por parte del usuario, con su firma y/o huella digital (o de quien lo represente)
- Fotocopia legible y clara del documento de identidad del usuario.
- Planilla de pago de parafiscales del periodo correspondiente

**AUDITORIA DE CUENTAS** El proceso de radicación de cuentas se llevará a cabo por la Auditoria contratada para tal fin por la Dirección General de Sanidad Militar **(Union Temporal Auditool, identificado con Nit .901701832-8)**. El proceso de revisión y auditoría a la facturación se llevará a cabo dentro de los términos de Ley y conforme a lo establecido en el presente proceso de selección. El Auditor designado para el efecto realizará la auditoria Clínica y Administrativa de todos los servicios prestados con su respectiva facturación y soportes correspondientes.

**GLOSAS TOTALES O PARCIALES:** En caso de presentarse glosas parciales, estas deberán ser respondidas dentro de los veinte (20) días calendario, 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 parciales notificadas se entenderá que acepta la reclamación y en consecuencia se convierte en glosa definitiva para lo cual se efectuaran los ajustes correspondientes y se dará trámite a la factura. Una vez sean recibidas las respuestas a las glosas, la factura será tramitada según los términos definidos en el contrato.

**DESCUENTOS** El oferente deberá especificar los descuentos financieros que otorgará a la DIRECCIÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-ESM, si a ello hay lugar.

**ACTAS DE GLOSAS: EL ACTA DEBE RESUMIR LA INFORMACION DEL CONTRATO QUE PERMITA CLARAMENTE SU IDENTIFICACION Y NATURALEZA.:** Se debe incluir en la correspondiente acta la información que identifique claramente los siguientes datos: encabezamiento, el número de registro del documento, lugar y fecha, número del contrato, quienes intervienen, asunto.

Antecedentes del contrato: Fecha de iniciación del contrato, valor del contrato, anotaciones adicionales como contratos adicionales, etc., fecha de iniciación, fecha de terminación, plazo en días, estado financiero del contrato.

**MANEJO DE GLOSAS PARCIALES:** Una vez efectuada la revisión de cuentas por parte de La empresa AUDITORA, dentro de los plazos de ley, notificará la glosa al oferente. Una vez el oferente reciba la glosa, debe documentarla y responder en los tiempos establecidos en el decreto 4747 de 2007, Resolución 3047 de 2008 y Resolución 416 de 2009 o las normas que lo modifiquen para lo cual el Establecimiento de Sanidad Militar, analizada la objeción, procederá a hacer el reintegro de la glosa o ratificación de la misma. Si fuere el último caso, el oferente solicitará una conciliación. En el caso de que la glosa sea atribuible a omisiones por parte del contratista y su aclaración no sea posible hacerse inmediatamente, una vez sea aclarada por el contratista, será entregada la respuesta al Establecimiento de Sanidad Militar, a más tardar dentro de los treinta (30) días siguientes a la fecha de radicación inicial de la factura

**NOTA 1:** en caso de cambio de la forma de radicación de las facturas en la empresa auditora el supervisor comunicara de forma oportuna los lineamientos a seguir.

**NOTA 2** el contratista deberá entregar los RIPS, en medio magnético en los puntos radicadores de la firma auditora **Union Temporal Auditool, identificado con Nit .901701832-8**, para realizar el procedimiento de diligenciamiento, validación y entrega de los RIPS a Bioestadística DISAN

**NOTA 3** EL Nit para la facturación será 901540882-4 ESM Batallón de ASPC No. 8 "Cacique Calarcá".

**NOTA 4:** EL contratista se obliga a entregar las facturas correspondientes al mes de noviembre hasta el día 20 del mismo mes en la firma auditora, toda vez que los cinco días siguientes de ejecución del contrato serán utilizados para los trámites administrativos a que se diera lugar para los temas de reducción del contrato, adición o sustitución y de esta forma contar con el tiempo y la información requerida para realizar dichas actividades.

**NOTA 5:** Se deberá dar observancia a lo referente a la factura electrónica - SECOP II - el contratista se obliga para efectos de Recepción de facturas electrónicas, en caso de tener responsabilidad 52. La entidad es la encargada de realizar el cargue de la facturación y documentos necesarios a la plataforma Olimpia (SIIFNACION), para su posterior aprobación y trámites de pago. Para la recepción deberá enviar mensaje al correo electrónico establecido por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público [siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co](mailto:siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co), diligenciando en el asunto o en la sección NOTAS, lo siguiente: 15-01-11-085; Numero Contrato; correo del supervisor, y adjuntar la factura electrónica en archivo ZIP que contenga documento PDF y XML.

**OBSERVACIÓN:** SE DEBERÁ DAR CUMPLIMIENTO A LO ANTERIOR CON EL FIN QUE LA ENTIDAD RECIBA ADECUADAMENTE LAS FACTURAS, EN CASO CONTRARIO PUEDE SER MOTIVO DE RECHAZO Y GENERAR RETRASOS EN LA EJECUCIÓN.

#### 10.7. VIGENCIA DEL CONTRATO. (DURACIÓN)

Es el período comprendido entre la suscripción del contrato resultante del proceso de contratación y hasta cuatro (04) meses después de vencido el plazo de ejecución.

#### 10.8. MONEDA DEL CONTRATO

Los servicios contratados se pagarán en pesos colombianos. Es de aclarar que el proponente, posible contratista, asume el riesgo cambiario, desde el momento de la presentación de la oferta hasta la liquidación del contrato, toda vez que la oferta debe ser presentada en Pesos colombianos

## **10.9. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

### **10.9.1. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

#### **10.9.1.1. OBLIGACIONES PARA LOS CUATRO GRUPOS**

1. El contratista se obliga a entregar los RIPS generados por la prestación de servicios de la salud los cuales deben coincidir en estructura como lo indica la Resolución 1531 de 2014, Por la cual se modifica la Resolución 3374 de 2000 en cuanto al mecanismo de transferencia de datos del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS y su ámbito de aplicación. El contratista se obliga a entregar los RIPS de tal forma que los valores reportados en la factura sean concordantes con los valores de los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), procedimientos (AP) y otros servicios (AT), de los RIPS.
2. Dar cumplimiento a las condiciones técnicas establecidas en la contratación.
3. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responder civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
4. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al Establecimiento de Sanidad Militar y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
5. Designar de forma permanente un coordinador que en concordancia con el supervisor del contrato, solucione los inconvenientes que se presente durante el periodo contratado.
6. El contratista deberá informar al supervisor del contrato mensualmente el Estado de Ejecución del contrato.
7. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
8. Cumplir con el sistema obligatorio de garantía de la calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias, que fijen las autoridades competentes tanto del orden nacional como territorial.
9. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del contratista, de acuerdo a los términos de referencia y a la oferta presentada, que no contravenga dichos términos.
10. Prestar los servicios objeto del contrato en forma permanente, eficiente, amable y con excelente trato, dentro de los horarios de atención estipulados para cada servicio, de manera oportuna y con calidad, sin discriminación frente a otro tipo de pacientes que atienda.
11. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres.

12. En igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores 5 años y adulto mayor.
13. La atención de los eventos adversos generados durante la atención entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente", correrán por cuenta del prestador
14. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias
15. Una vez agotado el contrato, el Contratista se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente.
16. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante con cargo a este contrato.
17. El Contratista se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se fundamente en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial (Acuerdo 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 042, 046 y 052 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen) que se pueden consultar en la página [www.mindefensa.gov.co](http://www.mindefensa.gov.co) o <https://www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co>.
18. Para la prestación de servicio de nuestros usuarios, la IPS contratada deberá solicitar al paciente los siguientes documentos:
  - Autorización de la prestación del servicio expedida por el Establecimiento de Sanidad Militar
  - Orden médica
  - Copia historia clínica o epicrisis si aplica
19. Cumplir con el sistema obligatorio de Garantía de Calidad, las normas de habilitación y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes.
20. Atender al Usuario de acuerdo con la autorización generada por referencia y Contra referencia expedida por el Establecimiento de Sanidad.
21. La radicación de la facturación de los servicios prestados se debe hacer antes del día 20 de cada mes en las instalaciones de la firma auditora contratada por sanidad.
22. Efectuar los reportes de la ejecución del contrato al supervisor del contrato, Informando: Número de contrato, objeto, servicios prestados, valor del contrato ejecutado, saldo por ejecutar y observaciones dentro de los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes. Los soportes deben ser remitidos en medio magnéticos al correo del supervisor y al correo de referencia y contrareferencia.
23. Aceptar y facilitar las visitas de los Auditores y Jefe de Atención al usuario del Establecimiento de Sanidad Militar en lo referente a Revisión de historias clínicas, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado a nuestros usuarios.
24. Aceptar, apoyar y facilitar las visitas del supervisor del contrato, régimen interno, personal de enfermería a efecto de cumplir actividades legalmente establecidas.
25. Cumplir con la totalidad de los Servicios solicitados en los tiempos ofertados en la presente

contratación.

26. El contratista se compromete a prestar el servicio contratado de forma permanente, sin interrupción y asumir la responsabilidad para garantizarlo.
27. El Oferente deberá garantizar la accesibilidad y oportunidad en la asignación de citas y atención a los usuarios del ESM BAS08.
28. Suministrar información estadística de conformidad con lo establecido en el Decreto 3374 de 2000 (R.I.P.S) o las demás normas que la adicionen o modifiquen.
29. Sostener las tarifas y precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato y sus prorrogas.
30. Apoyar en el seguimiento y monitoreo al Establecimiento de Sanidad, frente a sus responsabilidades establecidas en la resolución 4505 de 2012 y 202 de 2021 (relacionadas con la recolección, consolidación, reporte, oportunidad, cobertura, calidad, asistencia técnica, monitoreo, retroalimentación y verificación de la veracidad de la información), y de cumplimiento de las coberturas de los indicadores de protección específica y detección temprana que se registren en esa entidad.
31. Los demás contenidos en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.

#### 10.9.1.2. OBLIGACIONES TÉCNICAS

1. El contratista se obliga a entregar los RIPS generados por la prestación de servicios de la salud los cuales deben coincidir en estructura como lo indica la Resolución 1531 de 2014, Por la cual se modifica la Resolución 3374 de 2000 en cuanto al mecanismo de transferencia de datos del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud - RIPS y su ámbito de aplicación. El contratista se obliga a entregar los RIPS de tal forma que los valores reportados en la factura sean concordantes con los valores de los archivos planos de consulta (AC), medicamentos (AM), procedimientos (AP) y otros servicios (AT), de los RIPS.
2. SIVIGILA: El oferente es responsable de notificar aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino, señalados en los mismos y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 3518 de 2006, por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública.
3. Oportunidad en la Prestación de los Servicios: Las actividades o intervenciones en salud establecidos en los requisitos técnicos se deben prestar bajo las condiciones de oportunidad fijadas en la Resolución 1552 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.
4. Pagos por Parte del Usuario: Para los usuarios de SSFM, El oferente debe prestar la atención, sin condicionarla a la provisión por parte del usuario del suministro de diseño o firma de documentos en blanco o pagos por cualquier índole relacionada con la prestación del servicio.
5. Tratamiento de la Información: El oferente es responsable del cumplimiento del régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de información que le sea aplicable en el marco de las Leyes Estatutarias 1581 de 2012 y las demás que la adicionen o modifiquen.
6. Historia Clínica: El oferente debe dar cumplimiento a las disposiciones legales vigente en materia de diligenciamiento, conservación y custodia de las historias clínicas, especialmente las contenidas en la Resolución 000839 de 2017 y las demás que la adicionen o modifiquen.
7. Autorización de la Atención: La IPS prestará los servicios contratados y/o pactados, una vez se genere la autorización por parte del establecimiento de sanidad militar responsable del control de dichos contratos.
8. Aportes al SGSS: El oferente debe acreditar el pago mensual de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y riesgos laborales) y los parafiscales, de acuerdo con los porcentajes fijados por las normas respectivas en cumplimiento de artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en concordancia con el Decreto 4982 de 2007, Ley 100 de 1993, Ley 1122 de 2007 y Ley 1562 de 2012. Para tal fin debe allegar certificación donde conste dicho cumplimiento firmada por el representante legal y revisor fiscal, si conforme a las normas pertinentes estuviera obligado a tenerlo.

9. Los contratistas que prestarán los servicios médicos se obligan a verificar los derechos de los afiliados que pertenecen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, a través del documento de identidad contra la autorización suministrada por el Establecimiento de Sanidad Militar; EVITANDO ASÍ LA SUPLANTACIÓN. El contratista solo prestará los servicios objeto del contrato a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, presentando los siguientes documentos:
  - a. Documento de identidad original.
  - b. Orden de servicio vigente y autorizada por el sistema Salud SIS expedida por el Establecimiento de Sanidad Militar.
  - c. Copia historia clínica del paciente
10. En caso de atención de urgencias, el contratista solicitará la autorización de la atención al Establecimiento de Sanidad Militar al correo electrónico BAS08 [rycdismed3026@gmail.com](mailto:rycdismed3026@gmail.com), BASAM [referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com](mailto:referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com), BIVEN [referenciaubambiven@gmail.com](mailto:referenciaubambiven@gmail.com).
11. Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato de acuerdo a lo contemplado en el pliego de condiciones, así mismo, en caso fortuito o fuerza mayor, el oferente informará al supervisor del contrato la novedad ocurrida, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.
12. Para aquellos usuarios que requieran de servicios de una complejidad mayor o menor a la que el contratista posee, se debe cumplir en forma estricta el Sistema de Referencia y Contra Referencia, informando inmediatamente al Establecimiento de Sanidad Militar.
13. Cuando el paciente que, por su estado y gravedad o casos de vital urgencia, requiera ser trasladado a otra unidad médica, el oferente asumirá el transporte con todas las garantías de tipo médico-asistencial que requiera el paciente, en el tiempo definido de acuerdo al criterio médico, conservando siempre la integridad y realizando una intervención en forma oportuna, así mismo deberá informarse de la ocurrencia de esta situación, al Establecimiento de Sanidad Militar.
14. Comunicar dentro de un término prudencial no superior a 48 horas, la ocurrencia de eventos adversos en el desarrollo de prácticas médicas asistenciales acaecidas en la institución del contratista, que afecten a usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.
15. El contratista debe asignar el COORDINADOR del sistema de referencia y contra referencia anotando nombre, cargo del funcionario, sus teléfonos fijos y celulares y correo electrónico para resolver las posibles dificultades administrativas o asistenciales que bien pudieran presentarse en el proceso. Así mismo, el Contratista entregará al inicio de la ejecución del contrato, el directorio de contactos del personal que obrará durante la ejecución del contrato.
16. Para el proceso de referencia para solicitud de servicios electivos, siempre deberá remitir al paciente con copia de la historia clínica y solicitud debidamente diligenciada:
  - ▮ Formato en papel membretado de la entidad emisora.
  - ▮ Fecha de emisión de la orden
  - ▮ Datos de identificación del usuario objeto de la solicitud
  - ▮ CÓDIGO CIE10 y nombre del diagnóstico
  - ▮ CÓDIGO CUPS del procedimiento o consulta a solicitar
  - ▮ Breve justificación si lo solicitado pertenece a un nivel de complejidad superior.
  - ▮ Nombre, firma y sello claro del profesional que emite la solicitud.
17. Las ordenes médicas o las referencias expedidas al paciente por el contratista deberán incluir los códigos CUPS del servicio o procedimiento solicitado, así mismo deberá adjuntarse la historia clínica.
18. Cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y Protección social y las normas generales vigentes en estado de emergencia sanitaria.
19. Todo servicio que no se encuentre dentro del plan de beneficios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares debe ser tramitado al Establecimiento de Sanidad Militar – Comité Técnico Científico (CTC), sólo cuando requieran su administración urgente por la condición clínica del paciente, por orden judicial o tutela con relación estrecha al objeto del contrato, se dará cumplimiento a la prestación del servicio con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente al Establecimiento de Sanidad Militar en un plazo de 5 días. En este caso el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del Comité Técnico Científico (CTC).

Para el diligenciamiento del CTC, deberá tenerse en cuenta los requisitos establecidos por la Dirección de Sanidad Ejército – Establecimiento de Sanidad Militar BIAYA. Para lo cual tomará contacto con el supervisor del contrato.

20. Formular medicamentos según el Acuerdo 052 de 2013, para el Subsistema de salud de las FFMM y Policía. Solicitar los comités técnicos científicos requeridos (Formato CTC) para aquellos medicamentos no incluidos en dichos acuerdos, diligenciando clara y completamente toda la información requerida que soporte la formulación y la bibliografía (Guía de Manejo, Literatura Médica) que específicamente la respalda.
21. El contratista no podrá prescribir, recomendar o sugerir por escrito o verbal, servicios o medicamentos que no estén contemplados dentro del Plan de Servicios de Sanidad Militar y en el respectivo contrato.
22. No se hará dispensación de medicamentos ambulatorios para aquellos usuarios que se les dé de alta hospitalaria o postoperatorio. En tales casos se indicará al usuario o a su familiar acercarse a las instalaciones del ESM para realizar la respectiva transcripción y proceder a reclamar el medicamento en la farmacia propia.
23. Las fórmulas entregadas para transcripción deberán incluir todos los datos exigidos por la normatividad para considerarse válidas.
24. La formulación entregada a los usuarios o contra referidos debe prescribirse en nombre GENÉRICO y deben hallarse incluidos en el MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA del SSPM – Acuerdo 052 / 2013) por cuanto no se aceptará en nombre comercial.
25. Entrega inmediata de la contrarreferencia del usuario donde se incluya datos de identificación, resumen clínico, diagnóstico, pronóstico y tiempo de tratamiento, a la oficina de referencia y contrarreferencia del ESM, para poder autorizar los servicios solicitados por la IPS Contratada. Para los casos de usuarios internados la contrarreferencia se hará entrega al momento del egreso del usuario. Sin esta contrarreferencia no se tramitarán las órdenes de servicio nuevas que se pudieran generar.
26. Realizar los procedimientos y los servicios contratados observando la totalidad de leyes y normas que regulen los servicios de salud en el territorio nacional. Todos los tratamientos y manejos ordenados deberán estar suficientemente respaldados y justificados por el médico tratante en la historia clínica, deben responder a los protocolos y guías de manejo institucionales y deben tener respaldo en la evidencia médico-científica aceptada a nivel nacional o internacional por sociedades médicas reconocidas.
27. En dado caso de solicitud de atención en el servicio de urgencias para la URGENCIA VITAL, tal y como lo consagra la Ley, la atención no requiere autorización previa para la aplicación de los cuidados correspondientes a la necesidad del paciente en la ATENCION INICIAL DE LA URGENCIA, pero precisa ser avisada dentro de las 24 horas siguientes a su prestación según decreto 4747 de 2007, debe tenerse en cuenta que las URGENCIAS VITALES de conformidad con su definición científica no requieren autorización previa, sin embargo, dichas URGENCIAS VITALES, deberá ser reportadas por el contratista durante las 24 horas siguientes a su atención al correo electrónico rycdismed3026@gmail.com.
28. Prestar los servicios durante el tiempo de ejecución del contrato y de acuerdo a la oferta económica presentada. La cual forma parte integral del mismo.
29. Si eventualmente, no se tiene la disponibilidad de los servicios contratados por la demanda, el contratista deberá asegurar el servicio que oferte; si es del caso deberá recurrir a otras instituciones de su propia red de servicios para cumplir con la oportunidad establecida, deberá ceñirse a lo regulado por la Superintendencia Nacional de Salud mediante circular 066 de 2010 o normas que la modifiquen evitando prácticas inseguras por subcontratación o intermediación. En todo caso garantizando igual o mejores condiciones de calidad, oportunidad y pertinencia a las ofertadas y respondiendo integralmente de la prestación de esos servicios ante la DIRECCIÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-CENAC ARMENIA-ESM.
30. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia al Establecimiento de Sanidad Militar y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios.
31. Prestar los servicios objeto del presente contrato con la mayor diligencia y cuidado, garantizando la adecuada prestación de cada uno de los servicios contratados.
32. Coordinar con el Establecimiento de Sanidad Militar, en caso de ser requerido, el traslado en ambulancia de pacientes, sin que se ponga en riesgo la vida del paciente.

33. En caso de presentarse algún cambio en las condiciones técnicas como modificaciones al portafolio de servicios, que surjan durante la ejecución del contrato, se debe informar por escrito y debidamente justificado al supervisor del contrato.
34. Informar por escrito al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado el 50% Y 70% del valor del contrato
35. Aceptar y facilitar las visitas del Auditor del Establecimiento de Sanidad Militar, a los pacientes hospitalizados y permitir la revisión de las historias clínicas y documentos conexos con las facturas.
36. Las fechas de los soportes de las facturas que sean radicadas en la firma auditoria con cargo al presente contrato, deben corresponder a las fechas de inicio y finalización del contrato, so pena de ser devueltas o glosadas por la firma auditoria al pasar soportes con fechas que no correspondan a la vigencia del contrato.
37. Los códigos CUPS relacionados en las facturas que sean radicadas en la firma auditora y que estén relacionadas con el presente contrato, deberán contener los códigos CUPS pactados en el contrato.  
Coordinar todas las actividades relacionadas con la ejecución del contrato incluyendo las novedades que puedan interrumpir la normal ejecución del mismo con el supervisor del contrato.
38. Una vez agotado el presupuesto del contrato, el contratista se obliga para con el CONTRATANTE a no continuar prestando los servicios objeto del presente contrato SALVO QUE SE TRATE DE UN CASO DE URGENCIA DEBIDAMENTE JUSTIFICADO, de acuerdo con las disposiciones expedidas por el Ministerio de Salud, o en los casos en que expresamente estén autorizados por el Establecimiento de Sanidad Militar mediante una AUTORIZACIÓN SIN RESPALDO PRESUPUESTAL expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia del ESM. Las facturas que se generen de dicha prestación por urgencias sin contrato deberán igualmente ser radicadas en la firma auditoria aclarando que no hacen parte del contrato y enviando al correo del Establecimiento de Sanidad Militar la relación de las facturas y pacientes que fueron atendidos por urgencias una vez agotado el presupuesto del contrato.
39. Diligenciar la documentación requerida de acuerdo los parámetros establecidos la Institución: Historia Clínica, Registros Administrativos, Formulación, Incapacidades, Hojas de remisión (Formatos de referencia y contrarreferencia) Todos estos con la codificación definida por Sanidad militar, especialmente en lo relacionado a codificación CUPS y CIE10.
40. Las interconsultas que ameriten hospitalización en Cuidados Especiales (Unidades de Cuidado Intensivo, Unidad Intermedia, Unidad Obstétrica, Unidad Pediátrica, Unidad Neonatal o equivalentes) deberán ser atendidas, en máximo 8 horas luego de emitirse la orden por parte del médico tratante.
41. Para las atenciones de usuarios inmersos en PROCESOS MÉDICO LABORALES, debe diligenciarse la documentación que expresamente se tiene establecida para ello, los cuales NO deberán ser entregados al Usuario, absteniéndose de emitir concepto de APTITUD ya que los mismos son POTESTAD exclusiva de los Organismos Médico-Laborales de las Fuerzas Militares y Policía Nacional.
42. Realizar los procedimientos y los servicios contratados observando la totalidad de leyes y normas que regulen los servicios de salud en el territorio nacional. Todos los tratamientos y manejos ordenados deberán estar suficientemente respaldados y justificados por el médico tratante en la historia clínica, deben responder a los protocolos y guías de manejo institucionales y deben tener respaldo en la evidencia médico-científica aceptada a nivel nacional o internacional por sociedades médicas reconocidas.
43. Si algún usuario llegase directamente al Servicio de Urgencias sin previa autorización, por una urgencia vital se debe Notificar al Establecimiento de Sanidad Militar dentro de las primeras 4 horas hábiles, remitiendo el anexo 2 para su respectiva autorización. Si la atención de urgencias posteriormente deriva en hospitalización se deberá informar nuevamente al ESM a fin de remitir orden para manejo hospitalario
44. La DIRECCIÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-ESM, se reserva el derecho de hacer uso de servicios diferentes a los relacionados en el objeto de la contratación siempre y cuando la condición del usuario lo requiera por tratarse de una urgencia vital, para lo cual la institución debe informar y obtener la respectiva autorización del Establecimiento de Sanidad Militar.

### 10.9.1.3.CONDICIONES TÉCNICAS GENERALES

1. Para la prestación de servicio de nuestros usuarios, la IPS contratada deberá solicitar al paciente los siguientes documentos:
  - Autorización de la prestación del servicio expedida por el Establecimiento de Sanidad Militar
  - Orden médica

- Copia historia clínica o epicrisis si aplica
  - Copia del documento de identidad del paciente
2. La IPS contratada, deberá regirse a lo acordado en el plan de servicios de Sanidad Militar del Acuerdo 002 de 2001 del Consejo Superior de Salud de las fuerzas Militares y de la Policía Nacional y al acuerdo 052 de 2013, por el cual se establece el manual de medicamentos y terapéutica para el SSMP. Para aquellos servicios y medicamentos que no estén incluidos en los anteriores acuerdos, se deberá solicitar Comité Técnico Científico -CTC, (equivalente al MIPRES, en la red prestadora de servicios). El Establecimiento de Sanidad Militar, suministrará los respectivos formatos de CTC, para que éstos sean diligenciados cuando sea el caso por el especialista de la red contratada.
  3. El supervisor asignado al contrato podrá, cuando así lo requiera citar al coordinador de la ejecución del contrato, asignado por la IPS contratada con el fin de realizar, seguimiento y evaluación del cumplimiento de las obligaciones durante la vigencia del contrato y concertar acciones de mejora cuando sea necesario, dejando constancia documentada de las acciones realizadas

#### 10.9.1.4. CONDICIONES GENERALES DE LA CONTRATACIÓN POR GRUPO

##### Grupo 1- Establecimiento de Sanidad Militar BAS08 – Armenia

- Para la atención subsiguiente a la atención inicial de urgencias la IPS puede comunicarse a través del correo [rycdismed3026@gmail.com](mailto:rycdismed3026@gmail.com), enviando la información del paciente (Nombres completos, número de identificación y motivo de la consulta) con el fin de que el Establecimiento de Sanidad proceda a validar los derechos del usuario y a dar aprobación de la prestación del servicio y la emisión de las autorizaciones respectivas una vez haya sido atendido el paciente. Este procedimiento corresponde a un trámite administrativo y en ningún momento puede ser causa para la oportuna atención de la urgencia del paciente, primando así, el derecho a la vida.
- En caso de generarse algún conflicto con un paciente, la IPS podrá poner en conocimiento al Establecimiento de Sanidad Militar a través de la oficina de atención al usuario al correo [atencionalusuariobaser8@gmail.com](mailto:atencionalusuariobaser8@gmail.com), así mismo, al supervisor del contrato o interponer un PQR en la página web [pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co](http://pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co).
- La verificación de los derechos de los usuarios que asistan a la IPS estará soportada por la autorización y el documento de identidad del paciente, para el caso de la atención por urgencias la validación del derecho será a través del correo [rycdismed3026@gmail.com](mailto:rycdismed3026@gmail.com). De acuerdo a lo establecido por la Dirección General de Sanidad Militar, **no se requerirá en ningún caso el carnet de servicios médicos**, el cual ya no es utilizado por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para el procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y clasificación del paciente "triage" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias, tal como lo estipula el Decreto 4747 de 2007.
- Cuando la IPS contratada requiera remitir al paciente a otra entidad prestadora de servicio deberá comentarlo hospital con hospital, para verificar disponibilidad, posteriormente se deberá informar al área de autorizaciones del Establecimiento de Sanidad Militar al correo [autorizacionesesmbas08@gmail.com](mailto:autorizacionesesmbas08@gmail.com), con el fin de expedir la respectiva autorización, asimismo, se debe revisar si se requiere traslado de ambulancia, para que este sea suministrado por la red propia o por la red contratada del ESM. Si por la condición del paciente y con el fin de garantizar la vida, es requerido que el traslado sea realizado directamente por la IPS donde se encuentra, deberá ser comentado al área de autorizaciones de igual forma. Por ningún motivo, los trámites administrativos, se antepondrán a la seguridad del paciente.

##### Grupo 2- Establecimiento de Sanidad Militar BASAM – Pereira

- Para la atención subsiguiente a la atención inicial de urgencias la IPS puede comunicarse a través del correo [referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com](mailto:referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com), enviando la información del paciente (Nombres completos, número de identificación y motivo de la consulta) con el fin de que el Establecimiento de Sanidad proceda a validar los derechos del usuario y a dar aprobación de la prestación del servicio y la emisión de las autorizaciones respectivas una vez haya sido atendido el paciente. Este procedimiento corresponde a un trámite administrativo y en ningún momento puede ser causa para la oportuna atención de la urgencia del paciente, primando así, el derecho a la vida.
- En caso de generarse algún conflicto con un paciente, la IPS podrá poner en conocimiento al Establecimiento de Sanidad Militar a través de la oficina de atención al usuario al correo [atencionalusuariobasma@gmail.com](mailto:atencionalusuariobasma@gmail.com), así mismo, al supervisor del contrato o interponer un PQR en la página web [pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co](http://pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co).
- La verificación de los derechos de los usuarios que asistan a la IPS estará soportada por la autorización y el documento de identidad del paciente, para el caso de la atención por urgencias la validación del derecho será a través del correo [referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com](mailto:referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com). De acuerdo a lo establecido por la Dirección General de Sanidad Militar, **no se requerirá en ningún caso el carnet de servicios médicos**, el cual ya no es utilizado por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para el procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y clasificación del paciente "triage" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias, tal como lo estipula el Decreto 4747 de 2007.
- Cuando la IPS contratada requiera remitir al paciente a otra entidad prestadora de servicio deberá comentarlo hospital con hospital, para verificar disponibilidad, posteriormente se deberá informar al área de autorizaciones del Establecimiento de Sanidad Militar al correo [referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com](mailto:referenciahospitalaria.esmbasam@gmail.com) con el fin de expedir la respectiva autorización, asimismo, se debe revisar si se requiere traslado de ambulancia, para que este sea suministrado por la red propia o por la red contratada del ESM. Si por la condición del paciente y con el fin de garantizar la vida, es requerido que el traslado sea realizado directamente por la IPS donde se encuentra, deberá ser comentado al área de autorizaciones de igual forma. Por ningún motivo, los trámites administrativos, se antepondrán a la seguridad del paciente.

### **Grupo 3- Establecimiento de Sanidad Militar BIVEN – Cartago**

- Para la atención subsiguiente a la atención inicial de urgencias la IPS puede comunicarse a través del correo [referenciaubambiven@gmail.com](mailto:referenciaubambiven@gmail.com), enviando la información del paciente (Nombres completos, número de identificación y motivo de la consulta) con el fin de que el Establecimiento de Sanidad proceda a validar los derechos del usuario y a dar aprobación de la prestación del servicio y la emisión de las autorizaciones respectivas una vez haya sido atendido el paciente. Este procedimiento corresponde a un trámite administrativo y en ningún momento puede ser causa para la oportuna atención de la urgencia del paciente, primando así, el derecho a la vida.
- En caso de generarse algún conflicto con un paciente, la IPS podrá poner en conocimiento al Establecimiento de Sanidad Militar a través de la oficina de atención al usuario al correo [atencionalusuario3017@gmail.com](mailto:atencionalusuario3017@gmail.com) así mismo, al supervisor del contrato o interponer un PQR en la página web [pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co](http://pqr.sanidafuerzasmilitares.mil.co).
- La verificación de los derechos de los usuarios que asistan a la IPS estará soportada por la autorización y el documento de identidad del paciente, para el caso de la atención por urgencias la validación del derecho será a través del correo [referenciaubambiven@gmail.com](mailto:referenciaubambiven@gmail.com). De acuerdo a lo establecido por la Dirección General de Sanidad Militar, **no se requerirá en ningún caso el carnet de servicios médicos**, el cual ya no es utilizado por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, para el procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y

clasificación del paciente "TRIAGE" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias, tal como lo estipula el Decreto 4747 de 2007.

- Cuando la IPS contratada requiera remitir al paciente a otra entidad prestadora de servicio deberá comentarlo hospital con hospital, para verificar disponibilidad, posteriormente se deberá informar al área de autorizaciones del Establecimiento de Sanidad Militar al correo [autorizabiven23@gmail.com](mailto:autorizabiven23@gmail.com), con el fin de expedir la respectiva autorización, asimismo, se debe revisar si se requiere traslado de ambulancia, para que este sea suministrado por la red propia o por la red contratada del ESM. Si por la condición del paciente y con el fin de garantizar la vida, es requerido que el traslado sea realizado directamente por la IPS donde se encuentra, deberá ser comentado al área de autorizaciones de igual forma. Por ningún motivo, los trámites administrativos, se antepondrán a la seguridad del paciente.

#### 10.10. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE MDN- DISAN-CENAC ARMENIA

- a. Cumplir con las condiciones establecidas en la Ley, los estudios previos e invitación pública.
- b. Pagar el valor del presente contrato.
- c. Facilitar la gestión en torno a la ejecución del objeto contractual.
- d. Recibir los servicios objeto del presente proceso de selección, siempre y cuando cumpla con las especificaciones normas y/o fichas técnicas requeridas.
- e. La DIRECCIÓN DE SANIDAD DE EJERCITO-ESM, se reserva el derecho de hacer uso de servicios diferentes a los relacionados en el objeto de la contratación siempre y cuando la condición del usuario lo requiera por tratarse de una urgencia vital, para lo cual la institución debe informar y obtener la respectiva autorización del Establecimiento de Sanidad Militar.

#### 10.11. ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En consideración a lo señalado en los artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2, 2.2.1.2.4.1.3 y manual explicativo de expedido por Colombia compra eficiente, se procedió a realizar el análisis de cada uno de los Tratados de Libre Comercio suscritos por Colombia y vigentes al momento de elaborar el presente estudio previo, teniendo en cuenta si la entidad se encuentra cubierta por el tratado, los umbrales aplicables y si la contratación no se encuentra cubierta bajo alguna exclusión de aplicabilidad o excepción de la siguiente manera:

Al proceso de contratación de la referencia le serán o no aplicables los tratados de Libre Comercio con entidades estatales a nivel Nacional, de conformidad con lo siguiente:

#### OBJETO A CONTRATAR

CONTRATAR GRUPO 1 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA Y EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO , CON LECTURA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA",GRUPO 2 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM EN PEREIRA", GRUPO 3 - "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TOMOGRAFÍAS, RESONANCIA MAGNÉTICA, IMAGENOLOGÍA, EXÁMENES DE APOYO DIAGNÓSTICO CON LECTURA Y CARDIOLOGÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN EN CARTAGO.

Luego de realizar el análisis establecido en la Guía publicada por Colombia Compra Eficiente, para el Manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación", se estableció que al presente proceso de selección le son aplicables los siguientes Acuerdos Comerciales:

| ACUERDO COMERCIAL Y/ O TRATO NACIONAL |             | ENTIDAD ESTATAL INCLUIDA | PRESUPUESTO DEL PROCESO DE CONTRATACION SUPERIOR AL VALOR DEL ACUERDO COMERCIAL | EXCEPCION APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACION | PROCESO DE CONTRATACION CUBIERTO POR EL ACUERDO COMERCIAL |
|---------------------------------------|-------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ALIANZA PACIFICO                      | CHILE       | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
|                                       | MEXICO      | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
|                                       | PERÚ        | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| CANADA                                |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| CHILE                                 |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| COSTA RICA                            |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| ESTADOS AELC                          |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| ESTADOS UNIDOS                        |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | SI                                                        |
| MEXICO                                |             | SI                       | SI                                                                              |                                                | NO                                                        |
| COREA                                 |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| UNION EUROPEA                         |             | SI                       | SI                                                                              | 35                                             | NO                                                        |
| TRIANGULO NORTE                       | EI SALVADOR | SI                       | SI                                                                              |                                                | SI                                                        |
|                                       | GUATEMALA   | SI                       | SI                                                                              |                                                | SI                                                        |
|                                       | HONDURAS    | SI                       | SI                                                                              |                                                | SI                                                        |
| COMUNIDAD ANDINA                      | BOLIVIA,    | SI                       | SI                                                                              | NA                                             | SI                                                        |
|                                       | ECUADOR     |                          |                                                                                 |                                                |                                                           |
|                                       | PERU        |                          |                                                                                 |                                                |                                                           |

La decisión 439 de 1998 de la Secretaria de la CAN, es aplicable a todos los procesos de contratación de las Entidades Estatales de Nivel Nacional, independientemente del valor del proceso de selección o contratación. Por lo anterior, la presente contratación se encuentra cobijada por los acuerdos internacionales y tratados de libre comercio.

Por lo anterior, las ofertas presentadas por proponentes extranjeros de los países con los cuales, Colombia tiene acuerdos internacionales y/o tratados de libre comercio, que cubren el presente proceso de contratación serán tratadas como ofertas de nacionales colombianos, de conformidad con lo establecido en el Manual para el Manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación publicado por Colombia Compra Eficiente.

teniendo en cuenta la concurrencia de varios Acuerdos comerciales y siguiendo con los plazos determinados en el Manual de Colombia Compra Eficiente se tendrá en cuenta para establecer los plazos lo siguiente : “Los Acuerdos Comerciales contienen la posibilidad de reducir estos plazos cuando la Entidad Estatal publica en el SECOP los Documentos del Proceso; adquiere Bienes o Servicios de Características Técnicas Uniformes; o, cuando la información del Proceso de Contratación haya sido publicada oportunamente en el Plan Anual de Adquisiciones entre 40 días y 12 meses antes de la publicación del Aviso de Convocatoria.”

10.12. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA

Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL- CENAC ARMENIA podrá declarar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Así mismo, cuando se presente cualquiera de los eventos contemplados en el artículo 25 de la Ley 40 de 1993, y artículos 90 y siguientes del capítulo II de la Ley 418 de 1997, en consecuencia, podrá declararse la caducidad del contrato en los términos allí señalados. La liquidación se realizará de conformidad con lo previsto en los artículos 60 y siguientes de la Ley 80 de 1993.”

10.13. SUPERVISIÓN.

EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL –EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC – ARMENIA, ejercerá la supervisión y control de la ejecución del presente contrato de prestación de servicios de salud **según Resolución proferida No. 00003217 del 09 de mayo de 2023 y debidamente notificada** a las siguientes personas:

GRUPO 1- ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 – ARMENIA

TS. MAURICIO CUELLAR MACIAS

## **GRUPO 2- ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASAM – PEREIRA**

MY. PETER JOHANN PINZÓN RAMIREZ

## **GRUPO 3- ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BIVEN – CARTAGO**

CT. ELIANA MARCELA CONTRERAS PEREZ

De acuerdo a lo estipulado en el Artículo 84 Facultades y deberes de los supervisores y los interventores de la Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción, los cuales tendrán el derecho de supervisar el desarrollo y ejecución de la aceptación de oferta, lo que le permitirá acceder si así lo desea, en cualquier momento a las instalaciones físicas en las que se lleven a cabo las diferentes fases de la aceptación de oferta, y a los documentos e información que soportan la labor del CONTRATISTA, ante lo cual se impondrá a cargo del MDN - EJÉRCITO NACIONAL -CENACARM un compromiso de confidencialidad sobre la información a la que tenga acceso, la que se entiende asumida por el MDN CENACARM con la firma de la presente aceptación de oferta, dentro de las limitaciones que para el efecto le establezca la ley.

El CONTRATISTA no podrá oponer derechos de autor o acuerdos de confidencialidad internos o con terceros que limiten o impidan que el MDN CENACARM o su designado accedan a la información del CONTRATISTA para el ejercicio de sus facultades de supervisión y control.

El MDN CENACARM ejercerá las actividades de supervisión y control de la ejecución de la aceptación de oferta que le corresponden, directamente o a través de terceros, y tendrá las siguientes facultades básicas: Exigir al CONTRATISTA la información que considere necesaria para verificar la correcta ejecución del presente contrato.

El CONTRATISTA está obligado a suministrar la información solicitada inmediatamente, a no ser que se convenga un plazo cuando la naturaleza de la información exigida así lo requiera. Verificar directamente o a través de terceros que el CONTRATISTA cumpla las condiciones de ejecución del presente contrato según los términos en los que se ha convenido, y requerir al CONTRATISTA para que corrija los incumplimientos. Realizar las pruebas que considere necesarias para verificar que los bienes y/o servicios cumplan con las características técnicas y funcionales exigidas en el presente contrato. Aprobar o improbar, en los términos y con los efectos previstos en este contrato, las labores desarrolladas, verificar mediante visitas o mediante el examen de los documentos que el M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA", considere pertinentes, las condiciones de ejecución del contrato y verificar que su resultado se adecue a los términos del presente contrato. Verificar el cumplimiento de los programas de higiene y seguridad industrial y de capacitación del personal al servicio del CONTRATISTA.

En caso de terminación anticipada del contrato por mutuo acuerdo de las partes, adelantar las labores pertinentes para determinar el valor de las compensaciones mutuas.

El M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "REGIONAL ARMENIA", no ejercerá funciones de control de las actividades de los subcontratistas, ni de aprobación del resultado de las mismas; sin embargo, en el caso de que el CONTRATISTA adelante actividades que le son propias a través de subcontratistas, deberá disponer, bajo su costo, de su propio equipo de interventoría o control de calidad, que estará obligado a suministrar a satisfacción del M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA, REGIONAL ARMENIA", la información que le requiera. En general, vigilar y controlar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones para el normal desarrollo y ejecución del presente contrato. A. Tendrá las siguientes facultades en particular:

- 1.) Suscribir las actas de recibo parcial y/o total de los objeto del presente contrato.
- 2.) Rechazar los que a su criterio no cumplan las especificaciones técnicas descritas en el presente contrato.
- 3.) Rendir informes mensuales o cuando lo considere necesario, al M.D.N - EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA", Ordenador del Gasto sobre el avance y ejecución del contrato.

- 4.) Verificar la correcta ejecución y cumplimiento del contrato.
- 5.) Exigir el cumplimiento del contrato en todas y cada una de sus partes.
- 6.) Atender y resolver en coordinación con el M.D.N – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA", todas las consultas sobre omisiones, errores, discrepancias o aclaraciones y complemento en las especificaciones técnicas.
- 7.) Deberá verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003.
- 8.) Todas las demás atribuciones que se contemplen en los documentos del contrato.

#### 10.13.1. OBLIGACIONES TÉCNICAS DEL SUPERVISOR

1. Revisar los documentos y antecedentes del contrato suscrito, con el propósito de ejercer una vigilancia idónea al objeto del contrato.
2. Vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual, de las actividades específicas, así como de las obligaciones a cargo del contratista.
3. Realizar los requerimientos pertinentes que conduzcan a la normalización de las condiciones pactadas en el contrato, cuando estas se vean afectadas por retrasos o mora en el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista.
4. Mantener el control y la coordinación permanente sobre el desarrollo del contrato, a través de la implementación de actividades tales como programación de reuniones con el contratista y las demás que sean pertinentes y necesarias
5. Solicitar al ordenador del gasto la entrega de todos los documentos que hacen parte del proceso que supervisarán, como estudios previos, contrato o aceptación de la oferta, acta de inicio, la certificación donde el contratista informa quien será el responsable de la coordinación del contrato, el responsable de referencia y contrareferencia y del responsable de la oficina de atención al usuario del contratista.
6. Entregar copia de la certificación donde el contratista informa quien será el responsable de la coordinación del contrato, el responsable de referencia y contrareferencia y del responsable de la oficina de atención al usuario del contratista, a la oficina de atención al usuario y a la oficina de auditoria del Establecimiento de Sanidad Militar.
7. Informar por escrito a la oficina de atención al usuario de que proceso es supervisor, entregando número del contrato, nombre del proveedor, valor del contrato, nombre completo del supervisor y número de teléfono.
8. Participar en las reuniones mensuales que se determinen para la realización de la ejecución contractual.
9. Entregar mensualmente el seguimiento a la ejecución del contrato del cual es supervisor en el formato que se establezca para tal fin, previamente concertado con el contratista.
10. Solicitar al área de contratos el usuario de SECOP II, para hacer el respectivo registro en la plataforma.
11. Verificar que en la plataforma SECOP II, se encuentre la documentación de responsabilidad del supervisor
12. El supervisor deberá GARANTIZAR la publicación en SECOP II de los informes de ejecución de los contratos y convenios o documento equivalentes dentro de los 3 días hábiles siguientes a su expedición, siempre que su gestión se haya realizado por la plataforma SECOP II, aquí incluimos, entre otros, los contratos derivados de procesos de selección abreviada, concurso de méritos, mínima cuantía, licitación, Decreto 092 de 2017 y contrataciones directas diferentes a las de prestaciones de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.
13. Para **ÚNICO Y ÚLTIMO PAGO** será obligación del supervisor, verificar que todos los informes han sido publicados en SECOP II.
14. Informar a la oficina de referencia y contrareferencia el estado del contrato, detallando el porcentaje de ejecución, con el fin de que dicha área conozca oportunamente cuando debe dejar de expedir autorizaciones con cargo al contrato.

- 15. Informar al contratista al inicio del contrato sobre las actividades más relevantes de control, que se llevarán a cabo durante la ejecución del contrato y que permitirá cumplir con cada una de las obligaciones estipuladas.
- 16. Informar por escrito al ordenador del gasto de manera oportuna cualquier circunstancia que pueda acarrear el incumplimiento a la ejecución del contrato, con el fin de adoptar las acciones que correspondan.
- 17. Verificar con el área contable que los sean realizados los pagos relacionados a los informes de supervisión entregados el grupo de contratación.

11. RELACIÓN DE ANEXOS

Adjuntar todos los soportes que se utilizaron para determinar los estudios que componen este documento y que hacen parte integral del mismo, tales como cotizaciones, certificado de disponibilidad presupuestal, aval técnico de las cotizaciones.

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**  
**TC. SANDRA MARCELA FONSECA PIZA**  
GERENTE DEL PROYECTO

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**  
TS. MAURICIO CUELLAR MACIAS  
Comité Técnico Estructurador

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**  
ABG. SEBASTIAN ENRIQUE CASTAÑO DAVID  
Comité Jurídico Estructurador

**ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO**  
CONT PUB. PAOLA ALEJANDRA ORTIZ AMAYA  
Comité Económico Estructurador