Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: REALIZAR PROGRAMACIÓN Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	POLICIA NACIONAL
Código: 1DE-FR-0033		
Fecha: 14/05/2012	CERTIFICACIÓN PLAN DE COMPRAS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 2		

FECHA 26/07/2019

CERTIFICADO No. 376

UNIDAD EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	MES PROYECTADO COMPRA	CODIGO CUBS	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
									CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
41	41	PROGRAMA "O" ATENCION SALUD	8	42142902	APARATOS MÉDICOS Y QUIRÚRGICOS Y APARATOS ORTÉSICOS Y PROTÉSICOS	02-01-01-004-008-01	SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS	30.000.000,00			1,00	30.000.000,00		
								TOTAL	-	-		30.000.000,00	-	-

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 30.000.000,00

Intendente GIMONDI BRAVO GONZALEZ

Administrador Plan de Compras

Intendente GIMONDI BRAVO GONZALEZ

Jefe Planeación Unidad

RECIBE: Diana Rojas T.

Grado, Nombres y Apellidos

Unidad/Grupo_____

AÑO	RUBRO PPTAL	CANTIDAD	VALORES
2019	02-01-01-004-008-01	1,00	30.000.000,00
2020	02-01-01-004-008-01	1,00	30.000.000,00
TOTAL CONTRATO		2,00	60.000.000,00

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL
Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No.S-2019 0 6 4 0 7 2 / JEFAT – GASIS – 3.1

Neiva, 27 AGO 2019

Teniente Coronel
JENNY MARCELA CALVO BERNAL
Jefe Seccional Sanidad Huila
Carrera 22 sur 26ª - 21 Barrio Fronteras del Milenio
Neiva

Asunto: Solicitud inicio nueva contratación suministro lentes y monturas.

De manera atenta y respetuosa, me permito solicitar a mi Coronel, estudie la posibilidad de dar inicio a la contratación para el SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA.

Para lo anterior se tiene un presupuesto por un valor de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($60.000.000,00), distribuido para la vigencia 2019 por un valor de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00), y vigencia 2020 por un valor de TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000,00), certificado mediante plan de Adquisiciones No. 376 - recurso 16, en el rubro presupuestal 02-01-01-004-008-01.suministro de lentes y monturas.

Atentamente,

Diana Rojas

Patrullera **DIANA LORENA ROJAS SALGUERO**
Supervisor de Contrato

Anexo: Tres (01 Folios) Plan Anual de Adquisiciones, (04 Folios) Estudio previo (06 folios cotizaciones))

Elaborado por PT Diana Lorena Rojas Salguero.
Revisado por: MY Pilar Viviana Andrade López.
Revisado por: IT Gimondi Bravo González.
Fecha de elaboración: 27-08-2019
Ubicación: D: //Mis documentos 2019

Carrera 22 sur 26ª – 21 Barrio Fronteras del Milenio
Teléfonos: 8630065 ext. 6421
deuil.secsa-ambi@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Página 1 de 1	RECEPCIONAR, DISTRIBUIR Y TRAMITAR LOS DOCUMENTOS	POLICIA NACIONAL
Código: 1GD-FR-0008		
Fecha: 10-07-2014	NOTA INTERNA	
Versión: 1		

Nro. 00818

FECHA: 27 DE AGOSTO DEL 2019

PARA: IT. SEPULVEDA

DE: SECSA - JEFAT

URGENTE		ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA	
PARA SU INFORMACIÓN		DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA	
FAVOR DAR CONCEPTO		FAVOR TRAMITAR	
INFORMAR POR ESCRITO		ARCHIVAR	
ENCARGARSE DEL ASUNTO		ENTERARSE Y DEVOLVER	
OTRO:		DILIGENCIAR Y DEVOLVER	

OBSERVACIONES:

Contratos: Dar inicio al proceso.
Plane y presupuesto: Para su conocimiento

FIRMA:

RECIBIDO: 280819.

FECHA:

HORA:

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE: SECSA - JEFAT

URGENTE		ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA	
PARA SU INFORMACIÓN		DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA	
FAVOR DAR CONCEPTO		FAVOR TRAMITAR	
INFORMAR POR ESCRITO		ARCHIVAR	
ENCARGARSE DEL ASUNTO		ENTERARSE Y DEVOLVER	
OTRO:		DILIGENCIAR Y DEVOLVER	

OBSERVACIONES:

FIRMA:

RECIBIDO: IT. Sepulveda

FECHA: 03-09-2019

HORA: 01:00

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE:

URGENTE		ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA	
PARA SU INFORMACIÓN		DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA	
FAVOR DAR CONCEPTO		FAVOR TRAMITAR	
INFORMAR POR ESCRITO		ARCHIVAR	
ENCARGARSE DEL ASUNTO		ENTERARSE Y DEVOLVER	
OTRO:		DILIGENCIAR Y DEVOLVER	

OBSERVACIONES:

FIRMA:

RECIBIDO:

FECHA:

HORA:

Nro. _____

FECHA: _____

PARA: _____

DE:

URGENTE		ENVIAR PROYECTO DE RESPUESTA	
PARA SU INFORMACIÓN		DAR RESPUESTA Y ENVIAR COPIA	
FAVOR DAR CONCEPTO		FAVOR TRAMITAR	
INFORMAR POR ESCRITO		ARCHIVAR	
ENCARGARSE DEL ASUNTO		ENTERARSE Y DEVOLVER	
OTRO:		DILIGENCIAR Y DEVOLVER	

OBSERVACIONES:

FIRMA:

RECIBIDO:

FECHA:

HORA:

OPS plus

MINISTERIO DE DEFENSA NACONAL
POLICIA NACIONAL
SECCIONAL SANIDAD HUILA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

SOLICITUD COTIZACION

Neiva, 21 de junio de 2019

Entidades
PRESTADORAS DE SERVICIOS EN SALUD

La Seccional Sanidad Huila requiere contratar SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA.

Advertencia	La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes.
Objeto	**SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA.**
Validez de la cotización	120 DIAS
Plazo de ejecución	Hasta 31 de diciembre de 2019
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	
Forma de pago	La Seccional de Sanidad Huila pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Neiva Huila, después de verificada la relación de documentación enviada mensualmente, de acuerdo con la entrega, dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la presentación de la factura comercial en Central de Cuentas de la Seccional de Sanidad Huila, previa expedición del RECIBIDO A SATISFACCIÓN por la AUDITORIA DE CUENTAS MEDICAS DE LA SECCIONAL DE SANIDAD HUILA y el SUPERVISOR DEL CONTRATO, una vez se cumplan los trámites administrativos y fiscales vigentes conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional y la Dirección de Sanidad sitúe los recursos correspondientes a la Seccional de Sanidad Huila, siguiendo los lineamientos normativos del derecho de turno.
Especificaciones técnicas	Descritos en el anexo
Obligaciones del contratista	Descritos en el anexo
Valor ofrecido	Para realizar la cotización se deben tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.
Plazo para presentar cotización	72 horas a partir del recibido de este documento, se debe especificar precio a cotizar LA PRESENTE COTIZACION SE DEBE ENVIAR POR CORREO

	ELECTRONICO deuil.clima-refecon@policia.gov.co o MEDIO FISICO EN OFICINA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

Atentamente,

Patrullero. DIANA LORENA ROJAS SALGUERO
Auxiliar de Referencia y Contrarreferencia Seccional Sanidad Huila.

Carrera 22 26ª – 21 Barrio: Fronteras del Milenio
Teléfono 3505561128
Deuil.clima-refecon@policia.gov.co
www.policia.gov.co

MONTURA	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
METALICA (garantía 6 meses)	Deben ser elaboradas en materiales metálicos ligero y resistente, no toxicas. No se aceptaran monturas en aluminio. Curvatura frontal, ángulo pantoscopico que debe oscilar entre 8 y 15 grados, plaquetas o puente anatómico hechos en silicona antialérgica, brazos escualizables (Flex) con terminales forrados. **Terminado de montura**: Para las monturas terminadas en dorado, se certifica la durabilidad del material y el baño en laca. Para las monturas Plateadas vienen galvanizadas y con baño en laca. Para las monturas terminadas en colores se certifica el proceso con pinturas electrostáticas y con laca horneada. **CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.**	$45.000		$45.000
BRAZO ANCHO (garantía 12 meses)	Materiales plásticos: acetato, propianato, poliamida, polietileno y/o polipropileno. (Garantía Mínima de Año). Material flexible y con memoria, banda elástica, curvatura frontal y ángulo pantoscopico. **CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.**	$70.000		$70.000
ACETATO (garantía 12 meses)		$70.000		$70.000
MIRAFLEX PLASTICA PARA NIÑO (garantía 1 año)	Marco Flexible y seguro, No tienen componente o bisagras de metal. Son seguros y cómodos para bebes, niños pequeños y personas con necesidades especiales, Puente de diseño anatómico, Goma elástica ajustable, Extremadamente ligero, No causan alergias, las patas no oprimen los laterales del rostro o parte de las orejas. **CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.**	$95.000		$95.000

LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS	VALOR	VALOR	VALOR TOTAL IVA

MATERIAL	RANGOS		UNITARIO	IVA	INCLUIDO
	ESFERA	CILINDRO			
CR39	+5.00/-5.00	-0.25 a -2.00	$30.000		$30.000
POLICARBONATO	+4.00/-5.00	-0.25 a -2.00	$80.000		$80.000
LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS					
CR39	N a +/-10.00	-0.25 a -6.00	$80.000		$80.000
POLICARBONATO	+13.00 a -16.00	-0.25 a -6.00	$130.000		$130.000
LENTES BIFOCALES TERMINADOS					
FLAT TOP CR39	N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00		$70.000		$70.000
FLAT TOP POLY	N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00		$160.000		$160.000
INVISIBLE CR39	N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00		$70.000		$70.000
INVISIBLE POLY	N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00		$180.000		$180.000
LENTES BIFOCALES TALLADOS					
FLAT TOP CR39	N a +/-6.00	-0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	$100.000		$100.000
FLAT TOP POLY	N a +/-6.00	-0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	$180.000		$180.000
INVISIBLE CR39	N a +/-6.00	-0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	$100.000		$100.000
INVISIBLE POLY	N a +/-6.00	-0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	$200.000		$200.000
PROGRESIVOS					
GAMA BAJA -CR 39	----		$250.000		$250.000
GAMA MEDIA -CR 39	-----		$450.000		$450.000
GAMA ALTA -CR 39	-----		$600.000		$600.000

LENTES DE CONTACTO				
SUMINISTRO	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.	Blando esférico contenido de agua 55% o más,	$230.000		$230.000
	Blando Torico	$280.000		$280.000

LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.	Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratopatia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico.	$180.000		$180.000
LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.	Permeabilidad Alta	$800.000		$800.000
	Permeabilidad Media	$700.000		$700.000
	Permeabilidad Baja	$600.000		$600.000

ANYA CRISTINA RODRIGUEZ PARRA
Gerente Optiluz

ANALISIS DEL RIESGO Y LA FORMA DE MITIGARLO

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DIAS CALENDARIO MAS	AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE EL PLAZO DE EJECUCIÓN Y LIQUIDACION DEL CONTRATO LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO COMO QUIERA QUE SE PRETENDE EL PAGO PARCIAL O DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE CAUSE A LA ENTIDAD EN LOS MISMOS TERMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.
GARANTIA UNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DE LOS BIENES	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS BIENES ESTIMADOS EN EL DIEZ (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS.	AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS BIENES DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y EL TIEMPO QUE CUBRE LA GARANTIA TECNICA LA ESTIMACION DEL RIESGO CUBRE EL 50% DEL VALOR DE LOS BIENES Y EQUIPOS LO QUE CUBRIRIA EL PERJUICIO ADMINISTRATIVO POR LA POSIBLE PERDIDA DE LOS RECURSOS, LOS GASTOS OCASIONADOS POR EL PROCESO Y LA NO ENTREGA DE LOS BIENES O LA PRESTACION DEL SERVICIO REQUERIDO.
GARANTIA UNICA	RIESGO JURIDICO	NO PAGO DE SALARIO PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS.	AMPARA A LA ENTIDAD DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCASIONE COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CONTRATACION DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MULTA	RIESGO JURIDICO	LA NO CONSTITUCION DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA POLIZA DE GARANTIA UNICA	MULTA CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO DOS (0.2%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DIAS	CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS, A POLIZA DE GARANTIA UNICA
MULTA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO PARCIAL	MULTAS CUYO VALOR SE LIQUIDARA CON BASE EN UN CERO PUNTO CINCO (0.5%) DEL VALOR DEJADO DE CUMPLIR O ENTREGAR	CONTRATISTA	LA MULTA SE APLICARA POR CADA DIA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DIAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARA DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD. ESTA SANCION SE IMPONDRA MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERONLUGAR A ELLA	AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACION DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA

CLAUSULA PENAL PECUNIARIA	RIESGO JURIDICO	INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIAS DE CADUCIDAD	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CONTRATISTA	EL VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO CUANDO SE TRATE DE INCUMPLIMIENTO TOTAL DEL CONTRATO Y PROPORCIONAL AL INCUMPLIMIENTO PARCIAL DEL CONTRATO	AMPARA EL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O DEFINITIVO DEL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA , SE BUSCA EL PAGO PARCIAL Y DEFINITIVO DE LOS PERJUICIOS QUE SE CAUSEN A LA ENTIDAD

Oftalmolaser

1 Sobre único

1.1 el proveedor debera indicar el valor a cotizar por cada elemento iva incluido — Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

4,663,000.00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	42142900	MONTURA METALICA (garantia 6 meses)-Deben ser elaboradas en materiales metálicos ligero y resistente, no toxicas. No se aceptaran monturas en aluminio. Curvatura frontal, ángulo pantoscopico que debe oscilar entre 8 y 15 grados, plaquetas o puente anatómico hechos en silicona antialérgica, brazos escualizables (Flex) con terminales forrados. Terminado de montura: Para las monturas terminadas en dorado, se certifica la durabilidad del material y el baño en laca. Para las monturas Plateadas vienen galvanizadas y con baño en laca. Para las monturas terminadas en colores se certifica el proceso con pinturas electrostáticas y con laca horneada. CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.	1.00	UN	0.00	36,000.00	36,000.00
2	42142900	MONTURA BRAZO ANCHO-ACETATO (garantía 12 meses) (garantía 12 meses)-Materiales plásticos: acetato, propianato, poliamida, polietileno y/o polipropileno. (Garantía Mínima de 1 Año). Material flexible y con memoria, banda elástica, curvatura frontal y ángulo pantoscopico. CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.	1.00	UN	0.00	54,000.00	54,000.00
3	42142900	MONTURA - MIRAFLEX PLASTICA PARA NIÑO (garantia 1 año -Marco Flexible y seguro, No tienen componente o bisagras de metal. Son seguros y cómodos para bebes, niños pequeños y personas con necesidades especiales, Puente de diseño anatómico, Goma elástica ajustable, Extremadamente ligero, No causan alergias, las patas no oprimen los laterales del rostro o parte de las orejas. CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.	1.00	UN	0.00	72,000.00	72,000.00
4	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS RANGOS ESFERA CR39 -+5.00/ CILINDRO-5.00-0.25 a -2.00	1.00	UN	0.00	54,000.00	54,000.00
5	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS-POLICARBONATO-RANGOS-ESFERA +4.00/-5.00-CILINDRO -0.25 a -2.00	1.00	UN	0.00	81,000.00	81,000.00
6	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS-CR39 -RANGOS -ESFERA N a +/-10.00- CILINDRO -0.25 a -6.00	1.00	UN	0.00	72,000.00	72,000.00
7	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS POLICARBONATO- RANGOS - ESFERA -+13.00 a -16.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00	1.00	UN	0.00	117,000.00	117,000.00
8	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS FLAT TOP CR39 - N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	54,000.00	54,000.00
9	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS FLAT TOP POLY N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	180,000.00	180,000.00
10	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS INVISIBLE CR39 N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	72,000.00	72,000.00
11	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS INVISIBLE POLY N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	210,000.00	210,000.00
12	42142900	LENTES BIFOCALES TALLADOS FLAT TOP CR39 RANGOS - ESFERA N a +/-6.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	81,000.00	81,000.00
13	42142900	LENTES BIFOCALES TALLADOS FLAT TOP POLY RANGOS - ESFERA N a +/-6.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	162,000.00	162,000.00

15	42142900	ESFERA N a +/-8.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	1.00	UN	0.00	189,000.00	189,000.00
16	42142900	PROGRESIVOS - GAMA BAJA	1.00	UN	0.00	270,000.00	270,000.00
17	42142900	PROGRESIVOS - GAMA MEDIA	1.00	UN	0.00	450,000.00	450,000.00
18	42142900	PROGRESIVOS - GAMA ALTA	1.00	UN	0.00	720,000.00	720,000.00
19	42142900	LENTES DE CONTACTO LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.-Blando esférico contenido de agua 55% o más,	1.00	UN	0.00	230,000.00	230,000.00
20	42142900	LENTES DE CONTACTO LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.-Blando Torico	1.00	UN	0.00	310,000.00	310,000.00
21	42142900	LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.-Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratopatia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico	1.00	UN	0.00	160,000.00	160,000.00
22	42142900	LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.- Permeabilidad Alta	1.00	UN	0.00	440,000.00	440,000.00
23	42142900	LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.- Permeabilidad Media	1.00	UN	0.00	310,000.00	310,000.00
24	42142900	LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.- Permeabilidad baja	1.00	UN	0.00	240,000.00	240,000.00

Optica D'Sunto

Sobre único

2.1 el proveedor debera indicar el valor a cotizar por cada elemento iva incluido Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
3.800.000,00

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	42142900	MONTURA METALICA (garantia 6 meses)-Deben ser elaboradas en materiales metálicos ligero y resistente, no toxicas. No se aceptaran monturas en aluminio. Curvatura frontal, ángulo pantoscopico que debe oscilar entre 8 y 15 grados, plaquetas o puente anatómico hechos en silicona antialérgica, brazos escualizables (Flex) con terminales forrados. Terminado de montura: Para las monturas terminadas en dorado, se certifica la durabilidad del material y el baño en laca. Para las monturas Plateadas vienen galvanizadas y con baño en laca. Para las monturas terminadas en colores se certifica el proceso con pinturas electrostáticas y con laca horneada. CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.	1,00	UN	0,00	30.000,00	30.000,00
2	42142900	MONTURA BRAZO ANCHO-ACETATO (garantia 12 meses) (garantía 12 meses)-Materiales plásticos: acetato, propianato, poliamida, polietileno y/o polipropileno. (Garantía Mínima de 1 Año). Material flexible y con memoria, banda elástica, curvatura frontal y ángulo pantoscopico. CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.	1,00	UN	0,00	70.000,00	70.000,00
3	42142900	MONTURA - MIRAFLEX PLASTICA PARA NIÑO (garantia 1 año -Marco Flexible y seguro, No tienen componente o bisagras de metal. Son seguros y cómodos para bebes, niños pequeños y personas con necesidades especiales, Puente de diseño anatómico, Goma elástica ajustable, Extremadamente ligero, No causan alergias, las patas no oprimen los laterales del rostro o parte de las orejas. CARACTERISTICAS PROPIAS DE LAS MONTURAS SEGÚN EL MATERIAL DE ELABORACION.	1,00	UN	0,00	120.000,00	120.000,00
4	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS RANGOS ESFERA CR39 -+5.00/ CILINDRO-5.00-0.25 a -2.00	1,00	UN	0,00	30.000,00	30.000,00
5	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TERMINADOS-POLICARBONATO-RANGOS-ESFERA +4.00/-5.00-CILINDRO -0.25 a -2.00	1,00	UN	0,00	90.000,00	90.000,00
6	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS-CR39 -RANGOS -ESFERA N a +/-10.00- CILINDRO -0.25 a -6.00	1,00	UN	0,00	120.000,00	120.000,00
7	42142900	LENTES OFTALMICOS MONOFOCALES TALLADOS POLICARBONATO- RANGOS - ESFERA -+13.00 a -16.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00	1,00	UN	0,00	120.000,00	120.000,00
8	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS FLAT TOP CR39 - N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	60.000,00	60.000,00
9	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS FLAT TOP POLY N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	180.000,00	180.000,00
10	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS INVISIBLE CR39 N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	180.000,00	180.000,00
11	42142900	LENTES BIFOCALES TERMINADOS INVISIBLE POLY N a +3.00 / -0.25 a -2.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	180.000,00	180.000,00
12	42142900	LENTES BIFOCALES TALLADOS FLAT TOP CR39 RANGOS - ESFERA N a +/-6.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	90.000,00	90.000,00
13	42142900	LENTES BIFOCALES TALLADOS FLAT TOP POLY RANGOS - ESFERA N a +/-6.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	180.000,00	180.000,00

15	42142900	ESFERA N a +/-8.00 - CILINDRO -0.25 a -6.00 Add: +1.00 a +3.00	1,00	UN	0,00	180.000,00	180.000,00
16	42142900	PROGRESIVOS - GAMA BAJA	1,00	UN	0,00	100.000,00	100.000,00
17	42142900	PROGRESIVOS - GAMA MEDIA	1,00	UN	0,00	190.000,00	190.000,00
18	42142900	PROGRESIVOS - GAMA ALTA	1,00	UN	0,00	250.000,00	250.000,00
19	42142900	LENTES DE CONTACTO LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.-Blando esférico contenido de agua 55% o más,	1,00	UN	0,00	190.000,00	190.000,00
20	42142900	LENTES DE CONTACTO LENTES DE CONTACTO BLANDOS CAJA X 6 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.-Blando Torico	1,00	UN	0,00	280.000,00	280.000,00
21	42142900	LENTES DE CONTACTO TERAPEUTICOS CAJA X 3 UNIDADES Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.-Utilizado en pacientes con alteraciones de las características del globo ocular incluidas la queratopatia bullosa, queratitis y ulcera corneales que ameriten el uso de lente terapéutico incluido el cosmético protésico	1,00	UN	0,00	40.000,00	40.000,00
22	42142900	LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.- Permeabilidad Alta	1,00	UN	0,00	450.000,00	450.000,00
23	42142900	LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.- Permeabilidad Media	1,00	UN	0,00	330.000,00	330.000,00
24	42142900	LENTES DE CONTACTOS RIGIDOS GAS PERMEABLES UNIDAD Incluye: Consulta de Adaptación, líquido de inicio, estuche, lubricante ocular, enseñanza de manejo de lentes de contacto y consulta a los 8 días para verificar la adaptación.- Permeabilidad baja	1,00	UN	0,00	250.000,00	250.000,00

SIIF Nación

Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHjcastao JHONY ALEXANDER CASTAO GIRALDO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-041 SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

Fecha y Hora Sistema: 2019-09-06-5:29 p. m.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Numero:	60519	Fecha Registro:	2019-09-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-041 SECCIONAL DE SANIDAD HUILA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	30.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	30.000.000,00	Saldo x Comprometer:	30.000.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	60719	Fecha Registro:	2019-09-06	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
041 DISAN SECCIONAL DE SANIDAD HUILA ATENCION SALUD	A-02-01-01-004 MAQUINARIA Y EQUIPO	Nación	16	SSF						
					Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00	0,00

Objeto:	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA

PT. JHONY ALEXANDER CASTAÑO GIRALDO
JEFE DE PRESUPUESTO (E)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
SECCIONAL SANIDAD HUILA

MINISTERIO DE DEFENSA
POLICÍA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ ____ Hora: _____

No.S-2019- 068404 /JEFAT - GADFI 17.5

Neiva, 06 de septiembre de 2019

JHONY ALEXANDER CASTAÑO GIRALDO
Jefe Presupuesto Seccional Sanidad Huila (E).
Carrera 22 Sur No. 26 A -21 B/ Fronteras del Milenio
Ciudad.-Ciudad.-

ASUNTO: Solicitud Certificado Disponibilidad Presupuestal

De manera atenta me permito solicitar, expedir Certificado de Disponibilidad Presupuestal, SIIF II y QUIPU. AREA ATENCION DE SALUD SECSA DEUIL Código 1541800 Imputación APARATOS MEDICOS Y QUIRURGICOS Y APARATOS ORTESICOS Y PROTESICOS Código 02-01-01-004-008-01 por valor de **SESENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL CORRIENTE ($ 60.000.000.00) IVA INCLUIDO.** Lo anterior para continuar con el proceso de contratación cuyo objeto es el **SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA**

Lo anterior con el fin de continuar con el proceso Teniendo en cuenta, que este proceso es generado por el sistema, anexo la solicitud correspondiente y atendiendo los parámetros establecidos en la Ley 80 de 1993 artículo 41 y demás normas concordantes.
Atentamente,

Teniente **MAYERLINE OLAVE CUBIDES**
Responsable Contratos Seccional Sanidad Huila

Elaborado por: IT. Juan Carlos Sepúlveda García
Fecha elaboración 06-09-2019
Ubicación: Mis documentos/comunicaciones 2019

Carrera 22 sur N° 26A – 21 B/ Fronteras del milenio
Neiva – Huila
Teléfono: 8630065
Deuil.clima-contr@policia.gov.co
www.policia.gov.co

NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 91

Nit: 900419719

NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 233

SECCIONAL DE SANIDAD HUILA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **Numero: 696**

EL JEFE DE: NO SE ENCONTRO PARAMETRO: 222

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $60,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUDDE LA POLICIA NACIONAL SECCIONAL SANIDAD HUILA

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA DEUIL

Nombre Solicitante: TC. JENNY MARCELA CALVO BERNA

Fecha Solicitud: 06/09/2019

Observaciones: ..

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
1541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	010	100	4				16	MAQUINARIA Y EQUIPO*	2019	$30,000,000.00
1541800	ATENCION SALUD SECSA DEUIL	0	2	010	100	4				16	MAQUINARIA Y EQUIPO*	2020	$30,000,000.00
											TOTAL		$60,000,000.00

Expedido a los 06 dias del mes de Septiembre de 2019 en la ciudad de NEIVA

PT. JHONY ALEXANDER CASTAÑO
JEFE DE PRESUPUESTO (E)