MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Fecha:	Bogotá D.C., 01/11/2019		
Hora de inicio:	14 : 30 horas	**Hora finalización**	15 :00 horas
Lugar:	Sala de Juntas Auditorio del Hospital Central		

PN HOCEN SA 033 2019

Aval del Comité de Adquisiciones para recomendación de adjudicación del proceso **PN HOCEN SA 033 2019** que tiene por objeto **PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE RADIOLOGIA (ESPECIAL Y CONVENCIONAL, ECOGRAFIA, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES) EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.**

AGENDA

1. ANTECEDENTES DEL PROCESO
2. DECLARACIÓN EXPRESA DE LOS EVALUADORES Y COMITÉ DE ADQUISICIONES
3. PRESENTACIÓN EVALUACIONES
4. CONSOLIDADO FINAL DE LAS EVALUACIONES
5. ADJUDICACION Y AVAL DEL COMITÉ

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. ANTECEDENTES DEL PROCESO

1.1 OBJETO: PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE RADIOLOGIA (ESPECIAL Y CONVENCIONAL, ECOGRAFIA, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES) EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

PRESUPUESTO OFICIAL: **TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS ($3.680.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** de los cuales **CUATROCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($440.000.000,00) SON PARA LA VIGENCIA 2019,** los cuales se encuentran amparados bajo el certificado de disponibilidad presupuestal SIIF 203419 y QUIPU 1345 del 17 de septiembre de 2019, expedido por la responsable de Presupuesto de la POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL, y **TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS ($3.240.000.000,00)** son para la vigencia 2020, autorizada mediante la Resolución No. 003 del 02 de Enero de 2019 DISAN Aprobación de Recursos Plan Anual de Adquisiciones Vigencia 2019 - Recurso 16, Oficio N° 2-2019-013336 del 22/04/2019 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público y Oficio S-2019-022418-DISAN de fecha 29 de Abril de 2019 Cupo Autorización de Vigencias futuras 2020, distribuido de la siguiente manera:

VALOR TOTAL PRESUPUESTO ASIGNADO VIGENCIA 2019	VALOR TOTAL PRESUPUESTO ASIGNADO VIGENCIA 2020	VALOR TOTAL PRESUPUESTO ASIGNADO VIGENCIA 2019 y 2020
$ 440.000.000.00	$ 3.240.000.000.00	$ 3.680.000.000.00

1.2 CRONOGRAMA DEL PROCESO

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Publicación del aviso de convocatoria pública	3/09/2019 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Publicación de estudios previos	3/09/2019 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de publicación del proyecto de pliego de condiciones	3/09/2019 7:22:21 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Plazo para presentar observaciones al proyecto de Pliego de Condiciones	9/09/2019 7:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Plazo para manifestación de interés de limitar la convocatoria a Mypes y/o Mipymes	-
Respuesta a las observaciones al Pliego de Condiciones	16/09/2019 7:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha Prevista de Publicación del Pliego de Condiciones Definitivo y Demonstración de Interés	*(10/10/2019 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de publicación del pliego de condiciones definitivo y demostración de interés	*(9/10/2019 6:25:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Expedición y publicación acto administrativo de apertura del proceso de selección	*(10/10/2019 7:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Plazo para manifestación de interés	*(11/10/2019 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Realización del sorteo	-
Publicación de la lista de precalificados	-
Presentación de Observaciones a los Pliegos de Condiciones definitivos	*(16/10/2019 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Respuesta a las observaciones al Pliego de Condiciones	*(16/10/2019 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Plazo máximo para expedir adendas	*(16/10/2019 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Presentación de Ofertas	*(18/10/2019 9:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Apertura de Ofertas	*(18/10/2019 9:05:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Informe de presentación de Ofertas	*(25/10/2019 6:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Publicación del informe de evaluación de las Ofertas	*(25/10/2019 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Publicación Acto Administrativo de adjudicación o de Declaratoria de Desierto	*(4/11/2019 7:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

1.3 RELACION DE PROPUESTAS PRESENTADAS

OFERENTE
RIMAB
UT OICEMEDICAL LTDA

La forma de procedimiento y adjudicación del proceso es:

El Hospital Central realizará Adjudicación **TOTAL** mediante Resolución de Adjudicación, de conformidad con lo establecido en los **Numerales 2.2.2.5 Selección Abreviada Menor Cuantía**, **2.2.2.5.3 Procedimiento – Nota 63**: que a la letra dice *"La adjudicación deberá efectuarse dentro del plazo previsto en el pliego de condiciones para el efecto, mediante acto administrativo motivado al oferente que haya presentado la oferta **más favorable para la entidad**"* de la Resolución Numero 03049 de 30 de Julio de 2014 "Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional" y Resolución No.00090 del 15 de enero de 2018, "Por la cual se actualiza, modifica, y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional".

2. DECLARACION EXPRESA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES

El Jefe Área Administrativa con el fin de dar cumplimiento al Numeral 5 del Artículo Cuarto DECLARACIÓN EXPRESA de la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, expedida por el Director General de la Policía Nacional, manifestando que conocen la finalidad y las funciones del Comité de Adquisiciones y demás integrantes, y que en atención a la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, así como la Ley 1952 de 2019 "Por medio de la cual se expide el Código General Disciplinario, se derogan la Ley 734 de 2002 y algunas disposiciones de la Ley 1474 de 2011, relacionadas con el Derecho Disciplinario" declaran lo siguiente para el presente proceso:

a. Que no tengo ningún interés particular y directo en que se favorezca a un tercero con la regulación, gestión, control o decisión dentro del presente proceso contractual, como tampoco lo tiene mi cónyuge compañero (a) permanente o alguno de mis parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, o su socio o socios de hecho o de derecho. De conformidad con la Ley 1952 de 2019.

b. Que no tengo vinculaciones comerciales, ni laborales, ni de contratista, ni comisionista, con los posibles proponentes, ni con socios de las mismas, ni con sus familiares dentro del cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad.

c. Que no ha sido contactado por socio, ni por representantes, ni por gestores a ningún titulo, con el fin de obtener ventaja en la futura contratación.

d. Que todas las actuaciones y recomendaciones, están encaminadas a garantizar que el proceso de convocatoria se realice en un marco de cumplimiento de los principios de transparencia, economía, responsabilidad, selección objetiva e imparcialidad absoluta.

e. No tengo participación o interés económico directo o por interpuesta persona en empresas dedicadas directa o indirectamente con el objeto de la presente contratación.

f. No aceptaré ni recibiré beneficios particulares de personas naturales o jurídicas por la venta y/o la prestación del servicio objeto de la presente contratación, directamente o a través de terceros.

De lo anterior tanto los integrantes del Comité de Adquisiciones y demás integrantes acogen lo manifestado y ningún integrante manifiesta conflicto de intereses o cualquier impedimento para intervenir en la etapa contractual que corresponde.

3. PRESENTACION DE EVALUACIONES

PRIMERA EVALUACIÓN

Según Comunicación Oficial, se recibió la verificación **JURIDICA** de las ofertas realizadas por parte de dicho comité integrado por: Abogado SILVIA ROSARIO ROZO LARA, Abogado DIVIER EMIRO SALINAS MEJIA y Abogado EDGAR ANDRES ÁLVAREZ CARDENAS, determinando este el siguiente consolidado:

CONSOLIDADO DE LA EVALUACIONES	
PROPONENTE	OBSERVACION
RIMAB	CUMPLE
UT OICEMEDICAL LTDA	CUMPLE

Según Comunicación Oficial, se recibió la verificación **TÉCNICA** de las ofertas realizadas por parte de dicho comité integrado por Capitán, FABIAN PARRA FUENTES, Doctor, RICARDO GONZÁLEZ PASTRANA e Ingeniera, NIDIA NATALIA VEGA ROMERO, determinando este el siguiente consolidado:

CONSOLIDADO DE LA EVALUACIONES	
PROPONENTE	OBSERVACION
RIMAB	NO CUMPLE
UT OICEMEDICAL LTDA	CUMPLE

Según Comunicación Oficial, se recibió la verificación **ECONOMICA** de la oferta realizada por parte de dicho comité integrado por: PS – 16 LIDA VIANEY PARDO PERALTA, TA - 26 JULIA EDITH RODRIGUEZ LEON y CPS JANICK LUCIA CHAPETON CULMA, determinando este el siguiente consolidado:

CONSOLIDADO DE LA EVALUACIONES	
PROPONENTE	OBSERVACION
RIMAB	NO CUMPLE
UT OICEMEDICAL LTDA	CUMPLE

4. CONSOLIDADO DE LAS EVALUACIONES

OFERENTE	VERIFICACIÓN JURÍDICA	VERIFICACIÓN TÉCNICA	VERIFICACIÓN FINANCIERA
RIMAB	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
UT OICEMEDICAL LTDA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

Que las anteriores evaluaciones fueron publicadas en portal de contratación SECOP II, por un tres días (28, 29 Y 30 DE OCTUBRE DE 2019) hábiles, no se recibieron observaciones.

5. ADJUDICACION Y AVAL DEL COMITÉ

Que de conformidad con los resultados de las evaluaciones emitidas, los comités Jurídico, Técnico y Económico del proceso **PN HOCEN SA 033 2019** que tiene por objeto la **PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE SALUD DE RADIOLOGIA (ESPECIAL Y CONVENCIONAL, ECOGRAFIA, DOPPLER, DUPLEX, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES) EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL**, recomiendan al Comité de Adquisiciones adjudicar el proceso en mención y en consideración a dicha recomendación, el Comité de Adquisiciones luego de verificar la etapa preparatoria del proceso, de constatar la existencia de recursos y analizar la conveniencia y oportunidad de la adquisición en la modalidad señalada, formula la recomendación ante el Director del Hospital Central de la Policía Nacional, así:

OFERENTE: UT OICEMEDICAL LTDA

GRUPO 1. RADIOLOGÍA GENERAL DE CRÁNEO						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	UN	0,5	0%	$ 21.600
2	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRÁNEO	UN	0,5	0%	$ 14.567
3	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	UN	0,5	0%	$ 19.846
4	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	UN	0,5	0%	$ 28.293
5	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	UN	0,5	0%	$ 28.293
6	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	UN	0,5	0%	$ 28.293
GRUPO 2. RADIOLOGÍA GENERAL DE CARA O HUESOS FACIALES Y TEJIDOS DENTARIOS						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	UN	0,5	0%	$ 19.966
2	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	UN	0,5	0%	$ 19.966
3	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	UN	0,5	0%	$ 19.846
4	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	UN	0,5	0%	$ 19.846
5	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	UN	0,5	0%	$ 19.846
6	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	UN	0,5	0%	$ 19.966
7	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	UN	0,5	0%	$ 19.846
8	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	UN	0,5	0%	$ 19.966
9	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	UN	0,5	0%	$ 19.966
GRUPO 3. RADIOLOGÍA GENERAL DE CUELLO.						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	UN	0,5	0%	$ 22.119
2	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	UN	0,5	0%	$ 22.119
3	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	UN	0,5	0%	$ 22.119
GRUPO 4 RADIOLOGÍA GENERAL DE COLUMNA VERTEBRAL						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	UN	0,5	0%	$ 24.207
2	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	UN	0,5	0%	$ 24.169
3	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORACICA	UN	0,5	0%	$ 23.695
4	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	UN	0,5	0%	$ 23.695
5	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	UN	0,5	0%	$ 29.526
6	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	UN	0,5	0%	$ 23.834
7	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	UN	0,5	0%	$ 30.734
8	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	UN	0,5	0%	$ 30.734
9	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	UN	0,5	0%	$ 30.734
10	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	UN	0,5	0%	$ 8.493
11	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	UN	0,5	0%	$ 18.290
GRUPO 5 RADIOLOGÍA GENERAL DE TÓRAX						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	UN	0,5	0%	$ 20.793

2	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	UN	0,5	0%	$ 18.995
3	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 20.793
4	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	UN	0,5	0%	$ 18.995
5	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	UN	0,5	0%	$ 13.873

GRUPO 6. RADIOLOGÍA GENERAL DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	871202	APICOGRAMA	UN	0,5	0%	$ 10.965
2	871208	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	UN	0,5	0%	$ 30.734

GRUPO 7 RADIOLOGÍA GENERAL DE MEDIASTINO Y ÓRGANOS RELACIONADOS

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	UN	0,5	0%	$ 25.918

GRUPO 8 RADIOLOGÍA GENERAL DE ABDOMEN.

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	UN	0,5	0%	$ 24.526
2	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	UN	0,5	0%	$ 30.734

GRUPO 9 RADIOLOGÍA GENERAL DE VÍA DIGESTIVA (INCLUYE: VALOR DEL MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO O POR ENEMA, DEMÁS INSUMOS Y HONORARIOS)

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	UN	0,5	0%	$ 53.260
2	872102	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	UN	0,5	0%	$ 65.402
3	872103	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES	UN	0,5	0%	$ 53.260
4	872104	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	UN	0,5	0%	$ 53.738
5	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	UN	0,5	0%	$ 60.607
6	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	UN	0,5	0%	$ 59.898
7	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	UN	0,5	0%	$ 66.248
8	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL	UN	0,5	0%	$ 57.055

GRUPO 10 RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA (LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP)	UN	0,5	0%	$ 61.412
2	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	UN	0,5	0%	$ 61.412
3	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	UN	0,5	0%	$ 43.740
4	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	UN	0,5	0%	$ 14.824

GRUPO 11 RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES SUPERIORES

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	UN	0,5	0%	$ 19.211
2	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	UN	0,5	0%	$ 14.824
3	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	UN	0,5	0%	$ 19.211
4	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	UN	0,5	0%	$ 14.824
5	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	UN	0,5	0%	$ 8.493

GRUPO 12 RADIOLOGÍA GENERAL DE ARTICULACIONES EN MIEMBRO SUPERIOR

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	UN	0,5	0%	$ 8.493
2	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	UN	0,5	0%	$ 19.211
3	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	UN	0,5	0%	$ 14.824

4	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	UN	0,5	0%	$ 14.824
5	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	UN	0,5	0%	$ 14.824

GRUPO 13 RADIOLOGÍA GENERAL DE EXTREMIDADES INFERIORES

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	UN	0,5	0%	$ 21.622
2	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 21.622
3	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	UN	0,5	0%	$ 21.622
4	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	UN	0,5	0%	$ 100.141
5	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	UN	0,5	0%	$ 38.512
6	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	UN	0,5	0%	$ 43.740
7	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	UN	0,5	0%	$ 24.163
8	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 19.211
9	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 19.211
10	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	UN	0,5	0%	$ 19.211
11	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	UN	0,5	0%	$ 14.824
12	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 14.824
13	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 19.211

GRUPO 14 RADIOLOGÍA GENERAL DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 18.290
2	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	UN	0,5	0%	$ 30.734
3	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	UN	0,5	0%	$ 19.211
4	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	UN	0,5	0%	$ 30.734
5	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	UN	0,5	0%	$ 24.555
6	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	UN	0,5	0%	$ 14.824
7	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 8.493
8	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	UN	0,5	0%	$ 8.493
9	21602	RADIOGRAFÍA PORTATIL	UN	0,5	0%	$ 15.709

GRUPO 15 FLUOROSCOPIA COMO GUÍA (EL VALOR CORRESPONDE A LOS HONORARIOS DE TECNÓLOGO EN IMÁGENES POR HORA O FRACCIÓN (SALAS DE CX, CLÍNICA DE DOLOR, GASTROENTEROLOGÍA O EN EL SERVICIO QUE SE REQUIERA DENTRO DEL HOSPITAL CENTRAL).

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	UN	0,5	0%	$ 66.579

GRUPO 16 DACRIOCISTOGRAFIA (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS).

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	UN	0,5	0%	$ 143.023
2	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	UN	0,5	0%	$ 236.412

GRUPO 17 SIALOGRAFÍA (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	874700	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD	UN	0,5	0%	$ 107.810

GRUPO 18 RADIOLOGÍA ESPECIAL EN CUELLO, FARINGE, LARINGE (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN) incluye USO DE VIDEO	UN	0,5	0%	$ 179.100
2	874801	FARINGOLARINGOGRAFIA	UN	0,5	0%	$ 149.250
3	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)	UN	0,5	0%	$ 248.750

GRUPO 19 MAMOGRAFÍA.

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	876801	MAMOGRAFÍA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRÚRGICA	UN	0,5	0%	$ 57.491
2	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	UN	0,5	0%	$ 72.735
3	876803	TOMOSÍNTESIS	UN	0,5	0%	$ 72.735
GRUPO 20 GALACTOGRAFIA DE CONTRASTE (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	876901	GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO	UN	0,5	0%	$ 86.838
2	876902	GALACTOGRAFIA DE MULTIPLES CONDUCTOS	UN	0,5	0%	$ 86.838
GRUPO 21 FISTULOGRAFIAS DE ABDOMEN Y PELVIS (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD	UN	0,5	0%	$ 170.573
2	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	UN	0,5	0%	$ 170.573
3	877402	FISTULOGRAFIA EN REGIÓN PERINEAL	UN	0,5	0%	$ 170.573
4	877403	FISTULOGRAFIA EN REGIÓN PERIANAL	UN	0,5	0%	$ 170.573
5	877501	PERITONEOGRAFIA	UN	0,5	0%	$ 170.573
GRUPO No 22 RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA EN VÍAS BILIARES. (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR	UN	0,5	0%	$ 191.817
2	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	UN	0,5	0%	$ 248.750
GRUPO No 23 RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA URINARIO. (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	UN	0,5	0%	$ 178.830
2	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMÍA	UN	0,5	0%	$ 189.050
3	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	UN	0,5	0%	$ 139.300
4	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	UN	0,5	0%	$ 139.300
5	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	UN	0,5	0%	$ 189.050
6	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	UN	0,5	0%	$ 149.250
7	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	UN	0,5	0%	$ 169.150
8	877861	URETROCISTOGRAFIA	UN	0,5	0%	$ 149.250
9	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	UN	0,5	0%	$ 149.250
10	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	UN	0,5	0%	$ 149.250
11	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA	UN	0,5	0%	$ 149.250
GRUPO No 24 RADIOLOGÍA ESPECIAL E INTERVENCIONISTA DE SISTEMA GENITAL. (EL VALOR DEL EXAMEN INCLUYE - INSUMOS, CONTRASTE Y HONORARIOS)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	UN	0,5	0%	$ 159.200
2	877932	SALPINGOGRAFÍA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	UN	0,5	0%	$ 268.650
GRUPO No 25 ESTUDIOS DE DENSIDAD MINERAL ÓSEA. (SE DEBE CONTAR CON EL SOFTWARE PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	UN	0,5	0%	$ 127.107
2	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	UN	0,5	0%	$ 136.862
3	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICIÓN CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	UN	0,5	0%	$ 136.862
4	886014	MORFOMETRÍA VERTEBRAL	UN	0,5	0%	$ 136.862
GRUPO No 26 TORACENTESIS. (INCLUYE: EL VALOR DE LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS UTILIZADOS PARA EL PROCEDIMIENTO, COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO PARA PARACENTESIS PERMANENTE EN CASO DE REQUERIRSE.)						
ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	UN	0,5	0%	$ 128.959
2	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	UN	0,5	0%	$ 144.653
3	NO CUPS	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA CON DISPOSITIVO PARA DRENAJE PERMANENTE.	UN	0,5	0%	$ 144.653
GRUPO No 27 PARACENTESIS ABDOMINAL. (INCLUYE: EL VALOR DE LOS HONORARIOS MÉDICOS, INSUMOS Y DISPOSITIVOS UTILIZADOS PARA EL PROCEDIMIENTO, COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO PARA PARACENTESIS PERMANENTE EN CASO DE REQUERIRSE.)						

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 135.734
2	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	UN	0,5	0%	$ 140.749
3	NO CUPS	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA CON DISPOSITIVO PARA DRENAJE PERMANENTE.	UN	0,5	0%	$ 140.749

GRUPO No 28 BIOPSIA POR ECOGRAFÍA. (INCLUYE: EL VALOR DE LOS HONORARIOS MÉDICOS, LA ECOGRAFIA COMO GUÍA, LA AGUJA E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO U OTRO DISPOSITIVO (ARPÓN, CLIP DE MARCACIÓN). EN EL CASO DE LA BIOPSIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA EL PROCEDIMIENTO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, LA GUÍA MAMOGRÁFICA, LA AGUJA E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO U OTRO DISPOSITIVO (ARPON, CLIP DE MARCACIÓN)

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	413201	BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 226.245
2	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	UN	0,5	0%	$ 344.034
3	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 204.361
4	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 357.957
5	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	UN	0,5	0%	$ 348.250
6	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 253.333
7	832100	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO	UN	0,5	0%	$ 253.333
8	839600	INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	UN	0,5	0%	$ 149.250
9	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA	UN	0,5	0%	$ 348.250
10	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 389.526
11	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	UN	0,5	0%	$ 348.250
12	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	UN	0,5	0%	$ 348.250
13	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	UN	0,5	0%	$ 197.991
14	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	UN	0,5	0%	$ 199.000
15	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	UN	0,5	0%	$ 298.500
16	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	UN	0,5	0%	$ 298.500
17	851103	BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ESTEREOTAXIA ASISTIDA POR VACÍO.	UN	0,5	0%	$ 348.250
18	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO	UN	0,5	0%	$ 248.750
19	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	UN	0,5	0%	$ 298.500
20	851303	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA RADIOGUIADA	UN	0,5	0%	$ 348.250
21	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA (incluye TRUCUT)	UN	0,5	0%	$ 298.500
22	61002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA (incluye AGUJA FINA)	UN	0,5	0%	$ 197.613
23	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA (incluye TRUCUT)	UN	0,5	0%	$ 329.704
24	61302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA (incluye AGUJA FINA)	UN	0,5	0%	$ 197.613
25	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL PERCUTÁNEO	UN	0,5	0%	$ 197.991

GRUPO No 29 ECOGRAFÍA.

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	21603	ECOGRAFIA PORTATIL	UN	0,5	0%	$ 9.153
2	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 36.048
3	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	UN	0,5	0%	$ 77.475
4	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	UN	0,5	0%	$ 24.575
5	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	UN	0,5	0%	$ 24.575
6	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	UN	0,5	0%	$ 24.575
7	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 24.575
8	881151	ECOGRAFÍA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)	UN	0,5	0%	$ 24.575
9	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 28.817
10	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	UN	0,5	0%	$ 23.816

11	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	UN	0,5	0%	$ 23.816
12	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	UN	0,5	0%	$ 30.945
13	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	UN	0,5	0%	$ 52.829
14	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	UN	0,5	0%	$ 41.973
15	881306	ECOGRAFÍA DE HÍGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	UN	0,5	0%	$ 26.415
16	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PILORO)	UN	0,5	0%	$ 23.216
17	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	UN	0,5	0%	$ 14.211
18	881320	ECOGRAFÍA DE ANO	UN	0,5	0%	$ 14.211
19	881331	ECOGRAFÍA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	UN	0,5	0%	$ 26.415
20	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	UN	0,5	0%	$ 30.945
21	881340	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) (INCLUYE: hígado páncreas vesícula vías biliares riñones bazo y grandes vasos)	UN	0,5	0%	$ 41.973
22	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	UN	0,5	0%	$ 42.184
23	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	UN	0,5	0%	$ 65.013
24	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	UN	0,5	0%	$ 32.785

GRUPO No 30 ECOGRAFÍA DE PELVIS Y DE GENITALES FEMENINOS

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	UN	0,5	0%	$ 23.508
2	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	UN	0,5	0%	$ 14.211
3	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	UN	0,5	0%	$ 49.615
4	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA) INCLUYE: EL VALOR DE LOS HONORARIOS MÉDICOS INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.	UN	0,5	0%	$ 89.550
5	881411	ECOGRAFÍA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	UN	0,5	0%	$ 23.508
6	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	UN	0,5	0%	$ 18.374
7	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	UN	0,5	0%	$ 23.508
8	881434	PERFIL BIOFÍSICO	UN	0,5	0%	$ 26.594
9	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	UN	0,5	0%	$ 41.843
10	881436	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	UN	0,5	0%	$ 139.300
11	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO	UN	0,5	0%	$ 149.250
12	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	UN	0,5	0%	$ 159.200
13	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL	UN	0,5	0%	$ 159.200

GRUPO No 31 ECOGRAFÍA PÉLVICA Y DE GENITALES MASCULINOS

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	UN	0,5	0%	$ 30.945
2	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	UN	0,5	0%	$ 57.337
3	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 24.575
4	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	UN	0,5	0%	$ 37.080
5	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 24.575

GRUPO No 32 ECOGRAFÍA DE LAS EXTREMIDADES Y ARTICULACIONES

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 30.945
2	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS PARA UÑAS	UN	0,5	0%	$ 30.945

3	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	UN	0,5	0%	$ 30.945
4	881603	ECOGRAFÍA DE ALTA RESOLUCIÓN EN NERVIOS DE EXTREMIDADES	UN	0,5	0%	$ 105.670
5	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	UN	0,5	0%	$ 28.817
6	881611	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO	UN	0,5	0%	$ 28.817
7	881612	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	UN	0,5	0%	$ 28.817
8	881613	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO	UN	0,5	0%	$ 28.817
9	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	UN	0,5	0%	$ 28.817
10	881621	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO	UN	0,5	0%	$ 28.817
11	881622	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE	UN	0,5	0%	$ 28.817
12	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	UN	0,5	0%	$ 28.817
13	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	UN	0,5	0%	$ 87.216
14	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	UN	0,5	0%	$ 32.785
15	881703	ELASTOSONOGRAFÍA	UN	0,5	0%	$ 159.200
16	881601	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TEJIDOS BLANDOS (incluye masas o lesiones en tejidos blando de cabeza, cuello, tórax, abdomen y extremidades)	UN	0,5	0%	$ 82.271
17	882103	ECOGRAFÍA DOPPLER TRANSCRANEAL	UN	0,5	0%	$ 106.385
18	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	UN	0,5	0%	$ 70.249
19	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	UN	0,5	0%	$ 70.249

GRUPO No 33 ESTUDIOS VASCULARES NO INVASIVOS DEL ABDOMEN Y PELVIS.

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	UN	0,5	0%	$ 70.249
2	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	UN	0,5	0%	$ 85.691
3	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	UN	0,5	0%	$ 91.323
4	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	UN	0,5	0%	$ 91.323
5	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	UN	0,5	0%	$ 91.323
6	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	UN	0,5	0%	$ 85.691
7	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	UN	0,5	0%	$ 70.249
8	882270	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA	UN	0,5	0%	$ 49.647
9	882272	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	UN	0,5	0%	$ 36.405
10	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	UN	0,5	0%	$ 36.405
11	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	UN	0,5	0%	$ 85.691
12	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	UN	0,5	0%	$ 85.691
13	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	UN	0,5	0%	$ 77.972
14	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	UN	0,5	0%	$ 41.843
15	882305	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647
16	882306	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647
17	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	UN	0,5	0%	$ 95.074
18	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO SUPERIOR	UN	0,5	0%	$ 95.074
19	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 95.074
20	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBRO INFERIOR	UN	0,5	0%	$ 95.074
21	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	UN	0,5	0%	$ 82.271
22	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	UN	0,5	0%	$ 82.271
23	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 82.271
24	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	UN	0,5	0%	$ 82.271
25	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647
26	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647

27	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647
28	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647
29	882340	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES POST EJERCICIO	UN	0,5	0%	$ 84.392
30	882350	PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES	UN	0,5	0%	$ 49.647
31	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER	UN	0,5	0%	$ 84.392
32	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	UN	0,5	0%	$ 59.555
33	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	UN	0,5	0%	$ 48.854
34	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	UN	0,5	0%	$ 70.249
35	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUIA EN COLOCACION DE CATETERES	UN	0,5	0%	$ 120.248

GRUPO No 34 DRENAJES. (INCLUYE: EL VALOR DE LOS HONORARIOS MÉDICOS, INSUMOS, DISPOSITIVOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO)

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 298.500
2	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 298.500
3	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 298.500
4	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA	UN	0,5	0%	$ 298.500
5	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	UN	0,5	0%	$ 298.500
6	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	UN	0,5	0%	$ 298.500

GRUPO No 35 IMPLANTACION DE CATETER VENOSO GUIADO POR ECOGRAFÍA. (INCLUYE: EL VALOR DE LOS HONORARIOS MEDICOS, ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUÍA, INSUMOS Y DISPOSITIVOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO)

ÍTEM	Código UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	% DESCUENTO	% IVA	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)
1	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	UN	0,5	0%	$ 348.250
2	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	UN	0,5	0%	$ 348.250
3	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	UN	0,5	0%	$ 348.250
4	389105	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	UN	0,5	0%	$ 348.250
5	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	UN	0,5	0%	$ 248.750

CONVOCATORIA

De ser convocada otra reunión se informará con antelación la fecha y lugar.

SI. **ROCIO AGUDELO CRUZ**
Analista oficina de contratos HOCEN

CT. **NESTOR ROGERS PUERTO VELASQUEZ**
Jefe Oficina de contratos HOCEN

Capitán **JULIO CESAR QUINTANA RODRIGUEZ**
Jefe Área administrativa HOCEN