EVALUACIÓN ECONÓMICA

PROCESO No. 068-MDN-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS INTEGRALES DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL Y ODONTOLOGÍA GENERAL, LABORATORIO CLÍNICO, SERVICIOS DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD DE URGENCIAS Y AMBULATORIO, SERVICIOS INTEGRALES DE FISIOTERAPIA (TERAPIA FÍSICA, DE REHABILITACIÓN Y TERAPIA RESPIRATORIA), RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS (INCLUYENDO RADIOGRAFÍAS Y ECOGRAFÍAS) PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN EL MUNICIPIO DE GUAPI (CAUCA), de acuerdo con la Directiva Permanente No. 0122009038002/ MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUAS-23.1 de fecha 29 de agosto de 2022.

PRESUPUESTO OFICIAL: En la actualidad se cuenta con presupuesto por el valor de **QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($15.400.000,00)** incluidas las erogaciones a las que haya lugar, distribuidos así:

VIGENCIAS 2023	VIGENCIAS FUTURAS AUTORIZADAS 2024	VALOR TOTAL
$7.000.000,00	**$8.400.000,00**	**$15.400.000,00**

Por concepto de vigencias futuras ordinarias 2024, amparado en el Oficio con Radicado de Entrada No. 1-2023-061316 No. Expediente 736/2023/SITPRES y Radicado No. 2-2023-04252 de fecha 16 de agosto de 2023 del Ministerio de Defensa Nacional – Salud y Oficio No. 20230031072545693 /MDN-COGFM-COARC-SECARJEMPE-JEDHU-DISAN-OPLAN-40.1 de fecha 22 de agosto de 2023, por el cual se aprueba cupo vigencias futuras 2024 para la Regional de Sanidad Naval Pacifico.

FECHA DE EVALUACIÓN: 19 de octubre de 2023.

FECHA DE CIERRE: 18 de octubre de 2023.

PROPUESTAS PRESENTADAS:

AZUL PACIFICO S.A.S

PROPONENTE EVALUADO:

AZUL PACIFICO S.A.S

✓ **VERIFICACIÓN ECONÓMICA.**

DOCUMENTOS	RADIÓLOGOS ASOCIADOS DEL PACIFICO LIMITADA IPS
	CUMPLE
• Anexo “B” Propuesta Económica	CUMPLE
• Formato de Datos Básicos de Beneficiario de Cuenta e información tributaria del **Anexo “D” Sistema de Información Integral Financiera “SIIF II”.**	CUMPLE
• Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) actualizado.	CUMPLE
• Certificación Bancaria expedida dentro de los treinta (30) días antes de la presentación de oferta del presente proceso.	CUMPLE

✓ **VERFICACIÓN DE PROPUESTA ECONÓMICA:**

ITEM	CUPS	GRUPO	SERVICIOS	VALOR MAXIMO	VALOR UNITARIO OFERTADO	COMPARACION DE PRECIOS	DIF
1	881131	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 139.200,00	$ 139.200,00	CUMPLE	$ 0,00
2	881141	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA TIROIDES	$ 183.333,00	$ 139.200,00	CUMPLE	$ 44.133,00
3	881201	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 188.969,00	$ 146.856,00	CUMPLE	$ 42.113,00
4	881301	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 254.527,00	$ 139.200,00	CUMPLE	$ 115.327,00
5	881302	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	$ 266.916,00	$ 266.916,00	CUMPLE	$ 0,00

6	881305	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA ABDOMEN SUPERIOR, INCLUYE: HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	$ 214.716,00	$ 214.716,00	CUMPLE	$ 0,00
7	881306	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA HÍGADO, VÍAS BILIARES, PÁNCREAS Y VESÍCULA	$ 165.178,00	$ 135.372,00	CUMPLE	$ 29.806,00
8	881331	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES	$ 135.372,00	$ 135.372,00	CUMPLE	$ 0,00
9	881332	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSBDOMINAL)	$ 178.428,00	$ 163.908,00	CUMPLE	$ 14.520,00
10	881340	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	$ 135.372,00	$ 135.372,00	CUMPLE	$ 0,00
11	881362	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 379.919,00	$ 139.200,00	CUMPLE	$ 240.719,00
12	881401	ECOGRAFIA	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 245.180,00	$ 111.708,00	CUMPLE	$ 133.472,00
13	881402	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 111.708,00	$ 111.708,00	CUMPLE	$ 0,00
14	881431	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 111.708,00	$ 111.708,00	CUMPLE	$ 0,00
15	881432	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 143.028,00	$ 143.028,00	CUMPLE	$ 0,00
16	881501	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 163.908,00	$ 163.908,00	CUMPLE	$ 0,00
17	881510	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 158.692,00	$ 139.200,00	CUMPLE	$ 19.492,00
18	881511	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA VASCULAR TESTICULAR (VARICOCELE, TORCIÓN), CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 188.268,00	$ 188.268,00	CUMPLE	$ 0,00
19	881601	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 158.692,00	$ 146.160,00	CUMPLE	$ 12.532,00
20	881602	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 158.692,00	$ 146.160,00	CUMPLE	$ 12.532,00
21	881620	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 165.178,00	$ 146.160,00	CUMPLE	$ 19.018,00
22	882317	ECOGRAFIA	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 168.102,00	$ 163.350,00	CUMPLE	$ 4.752,00
23	890211	FISIOTERAPIA	CONSULTA DE 1ERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 26.796,00	$ 26.796,00	CUMPLE	$ 0,00
24	890212	FISIOTERAPIA	CONSULTA DE 1ERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 26.796,00	$ 26.796,00	CUMPLE	$ 0,00
25	931001	FISIOTERAPIA	TERAPIA FISICA	$ 26.796,00	$ 26.796,00	CUMPLE	$ 0,00
26	939403	FISIOTERAPIA	TERAPIA RESPIRATORIA	$ 26.796,00	$ 26.796,00	CUMPLE	$ 0,00
27	903703	LABORATORIO	VITAMINA B 12	$ 153.120,00	$ 153.120,00	CUMPLE	$ 0,00
28	903701	LABORATORIO	VITAMINA A [RETINO]	$ 153.120,00	$ 153.120,00	CUMPLE	$ 0,00
29	903801	LABORATORIO	ACIDO ÚRICO	$ 21.700,00	$ 19.488,00	CUMPLE	$ 2.212,00
30	892901	LABORATORIO	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO	$ 37.120,00	$ 37.120,00	CUMPLE	$ 0,00
31	898001	LABORATORIO	ESTUDIO DE COLORACION BÁSICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	$ 37.120,00	$ 37.120,00	CUMPLE	$ 0,00
32	901107	LABORATORIO	GRAM, TINCION Y LECTURA (CUALQUIER MUESTRA)	$ 16.600,00	$ 16.588,00	CUMPLE	$ 12,00
33	901111	LABORATORIO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH- NEELSEN] CADA UNA	$ 20.532,00	$ 20.532,00	CUMPLE	$ 0,00
34	901235	LABORATORIO	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 84.700,00	$ 84.680,00	CUMPLE	$ 20,00

35	901304	LABORATORIO	SECRECIÓN URETRAL O VAGINAL, EXAMEN MICROSCÓPICO C/U	$ 61.944,00	$ 61.944,00	CUMPLE	$ 0,00
36	901305	LABORATORIO	HONGOS, EXAMEN DIRECTO (KOH)	$ 18.600,00	$ 16.704,00	CUMPLE	$ 1.896,00
37	906030	LABORATORIO	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.108,00	$ 42.108,00	CUMPLE	$ 0,00
38	902043	LABORATORIO	TIEMPO DE COAGULACION	$ 20.500,00	$ 17.052,00	CUMPLE	$ 3.448,00
39	902045	LABORATORIO	PROTROMBINA, TIEMPO PT	$ 42.108,00	$ 42.108,00	CUMPLE	$ 0,00
40	902049	LABORATORIO	TROMBOPLASTINA, TIEMPO	$ 41.064,00	$ 41.064,00	CUMPLE	$ 0,00
41		LABORATORIO	PARCIAL (PTT)	$ 41.064,00	$ 41.064,00	CUMPLE	$ 0,00
42	902121	LABORATORIO	DREPANOCITOS	$ 12.876,00	$ 12.876,00	CUMPLE	$ 0,00
43	902204	LABORATORIO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR VSG	$ 7.300,00	$ 6.612,00	CUMPLE	$ 688,00
44	902206	LABORATORIO	MORFOLOGÍA GLOBULAR (SERIE ROJA)	$ 10.587,00	$ 10.440,00	CUMPLE	$ 147,00
45	902207	LABORATORIO	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA)	$ 32.100,00	$ 28.884,00	CUMPLE	$ 3.216,00
46	902210	LABORATORIO	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+	$ 33.510,00	$ 30.250,00	CUMPLE	$ 3.260,00
47	902211	LABORATORIO	HEMATOCRITO	$ 5.800,00	$ 5.220,00	CUMPLE	$ 580,00
48	902212	LABORATORIO	HEMOCLASIFICACION (GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH)	$ 36.888,00	$ 36.888,00	CUMPLE	$ 0,00
49	901117	LABORATORIO	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICOTECNICA	$ 15.312,00	$ 15.312,00	CUMPLE	$ 0,00
50	902213	LABORATORIO	HEMOGLOBINA +	$ 12.000,00	$ 10.788,00	CUMPLE	$ 1.212,00
51	902214	LABORATORIO	HEMOPARASITOS (FROTIS, GOTA GRUESA)	$ 19.437,00	$ 14.964,00	CUMPLE	$ 4.473,00
52	902221	LABORATORIO	RECUENTO DE PLAQUETAS. METODO MANUAL +	$ 13.100,00	$ 11.832,00	CUMPLE	$ 1.268,00
53	902223	LABORATORIO	RECUENTO DE RETICULOCITOS. METODO MANUAL +	$ 20.500,00	$ 18.444,00	CUMPLE	$ 2.056,00
54	903016	LABORATORIO	FERRITINA +	$ 66.468,00	$ 66.468,00	CUMPLE	$ 0,00
55	903026	LABORATORIO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 52.896,00	$ 52.896,00	CUMPLE	$ 0,00
56	903045	LABORATORIO	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 104.052,00	$ 104.052,00	CUMPLE	$ 0,00
57	903426	LABORATORIO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 70.800,00	$ 63.684,00	CUMPLE	$ 7.116,00
58	903803	LABORATORIO	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 11.832,00	$ 11.832,00	CUMPLE	$ 0,00
59	903805	LABORATORIO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 22.620,00	$ 22.620,00	CUMPLE	$ 0,00
60	903809	LABORATORIO	BILIRRUBINA DIRECTA	$ 17.400,00	$ 12.180,00	CUMPLE	$ 5.220,00
61	903809	LABORATORIO	BILIRRUBINA TOTAL	$ 17.400,00	$ 15.660,00	CUMPLE	$ 1.740,00
62	903603	LABORATORIO	CALCIO	$ 24.592,00	$ 24.592,00	CUMPLE	$ 0,00
63	903815	LABORATORIO	COLESTEROL HDL	$ 32.500,00	$ 29.232,00	CUMPLE	$ 3.268,00
64	903816	LABORATORIO	COLESTEROL LDL	$ 38.300,00	$ 34.452,00	CUMPLE	$ 3.848,00
65	903818	LABORATORIO	COLESTEROL TOTAL	$ 39.400,00	$ 35.496,00	CUMPLE	$ 3.904,00
66	903823	LABORATORIO	CREATININA, DEPURACIÓN	$ 26.796,00	$ 26.796,00	CUMPLE	$ 0,00
67	903824	LABORATORIO	CREATININA EN ORINA DE 24 H	$ 26.680,00	$ 26.680,00	CUMPLE	$ 0,00
68	903828	LABORATORIO	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	$ 20.532,00	$ 20.532,00	CUMPLE	$ 0,00
69	903833	LABORATORIO	FOSFATAS ALCALINA	$ 21.228,00	$ 21.228,00	CUMPLE	$ 0,00

70	903841	LABORATORIO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 19.300,00	$ 17.400,00	CUMPLE	$ 1.900,00
71	903842	LABORATORIO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 49.100,00	$ 44.080,00	CUMPLE	$ 5.020,00
72	903843	LABORATORIO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 49.100,00	$ 44.080,00	CUMPLE	$ 5.020,00
73	903844	LABORATORIO	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (5 MUESTRAS)	$ 88.900,00	$ 80.040,00	CUMPLE	$ 8.860,00
74	903845	LABORATORIO	GLUCOSA. TEST O' SULLIVAN +	$ 49.100,00	$ 44.196,00	CUMPLE	$ 4.904,00
75	903846	LABORATORIO	HIERRO TOTAL+	$ 52.383,00	$ 49.068,00	CUMPLE	$ 3.315,00
76	903847	LABORATORIO	LIPASA	$ 44.544,00	$ 44.544,00	CUMPLE	$ 0,00
77	903856	LABORATORIO	NITRÓGENO UREICO	$ 15.500,00	$ 13.920,00	CUMPLE	$ 1.580,00
78	903859	LABORATORIO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 41.412,00	$ 41.412,00	CUMPLE	$ 0,00
79	903862	LABORATORIO	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H +	$ 13.224,00	$ 13.224,00	CUMPLE	$ 0,00
80	903864	LABORATORIO	SODIO	$ 34.104,00	$ 34.104,00	CUMPLE	$ 0,00
81	903866	LABORATORIO	TRANSAMINASA PIRUVICA / ALAT	$ 30.276,00	$ 30.276,00	CUMPLE	$ 0,00
82	903867	LABORATORIO	TRANSAMINASA OXALACETICA / ASA	$ 30.276,00	$ 30.276,00	CUMPLE	$ 0,00
83	903868	LABORATORIO	TRIGLICÉRIDOS	$ 21.700,00	$ 19.488,00	CUMPLE	$ 2.212,00
84	903869	LABORATORIO	UREA	$ 15.312,00	$ 15.312,00	CUMPLE	$ 0,00
85	903895	LABORATORIO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 18.600,00	$ 16.704,00	CUMPLE	$ 1.896,00
86	904105	LABORATORIO	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	$ 106.140,00	$ 106.140,00	CUMPLE	$ 0,00
87	904107	LABORATORIO	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	$ 121.452,00	$ 121.452,00	CUMPLE	$ 0,00
88	904108	LABORATORIO	PROLACTINA	$ 94.308,00	$ 94.308,00	CUMPLE	$ 0,00
89	904503	LABORATORIO	ESTRADIOL	$ 95.352,00	$ 95.352,00	CUMPLE	$ 0,00
90	904508	LABORATORIO	EMBARAZO, PRUEBA CUALITATIVA POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL) POR (RIA, ELISA O EN PLACA MONOCLONAL)	$ 56.376,00	$ 56.376,00	CUMPLE	$ 0,00
91	904902	LABORATORIO	TIROIDEA ESTIMULANTE TSH	$ 91.524,00	$ 91.524,00	CUMPLE	$ 0,00
92	904904	LABORATORIO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	$ 94.199,00	$ 91.524,00	CUMPLE	$ 2.675,00
93	904912	LABORATORIO	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA +	$ 162.099,00	$ 135.256,00	CUMPLE	$ 26.843,00
94	904921	LABORATORIO	TIROXINA T4 LIBRE	$ 69.600,00	$ 69.600,00	CUMPLE	$ 0,00
95	904922	LABORATORIO	TIROXINA T4	$ 68.556,00	$ 68.556,00	CUMPLE	$ 0,00
96	904925	LABORATORIO	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 68.092,00	$ 68.092,00	CUMPLE	$ 0,00
97	906002	LABORATORIO	ANTIESTREPTOLISINAS O, PRUEBA CUALITATIVA	$ 41.064,00	$ 41.064,00	CUMPLE	$ 0,00
98	906023	LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG G	$ 63.978,00	$ 57.420,00	CUMPLE	$ 6.558,00
99	906024	LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IG M	$ 127.653,00	$ 72.732,00	CUMPLE	$ 54.921,00
100	906039	LABORATORIO	TREPONEMA PALLIDUM	$ 18.444,00	$ 18.444,00	CUMPLE	$ 0,00
101	906127	LABORATORIO	TOXOPLASMA, ANTICUERPO G	$ 106.140,00	$ 106.140,00	CUMPLE	$ 0,00
102	906129	LABORATORIO	TOXOPLASMA, ANTICUERPO M	$ 106.140,00	$ 106.140,00	CUMPLE	$ 0,00
103	906205	LABORATORIO	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS G	$ 77.256,00	$ 77.256,00	CUMPLE	$ 0,00
104	906206	LABORATORIO	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS M	$ 77.256,00	$ 77.256,00	CUMPLE	$ 0,00
105	906207	LABORATORIO	DENGUE ANTICUERPOS IG G	$ 91.185,00	$ 58.300,00	CUMPLE	$ 32.885,00
106	906208	LABORATORIO	DENGUE. ANTICUERPOS IG M +	$ 91.185,00	$ 58.300,00	CUMPLE	$ 32.885,00
107	906218	LABORATORIO	HEPATITIS A, ANTICUERPO M	$ 102.660,00	$ 102.660,00	CUMPLE	$ 0,00
108	906220	LABORATORIO	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC- M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.628,00	$ 125.628,00	CUMPLE	$ 0,00
109	906221	LABORATORIO	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99.876,00	$ 99.876,00	CUMPLE	$ 0,00

110	906223	LABORATORIO	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI- HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 125.628,00	$ 125.628,00	CUMPLE	$ 0,00
111	906229	LABORATORIO	HERPES, ANTICUERPO M	$ 110.664,00	$ 110.664,00	CUMPLE	$ 0,00
112	860207	LABORATORIO	LEISHMANIA PRUEBA [DE MONTENEGRO]	$ 22.968,00	$ 22.968,00	CUMPLE	$ 0,00
113	906230	LABORATORIO	HERPES II, ANTICUERPO G	$ 110.664,00	$ 110.664,00	CUMPLE	$ 0,00
114	906231	LABORATORIO	HERPES II ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117.744,00	$ 110.664,00	CUMPLE	$ 7.080,00
115	906241	LABORATORIO	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	$ 96.048,00	$ 96.048,00	CUMPLE	$ 0,00
116	906243	LABORATORIO	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	$ 101.711,00	$ 100.920,00	CUMPLE	$ 791,00
117	906248	LABORATORIO	VARICELA ZOSTER ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 81.524,00	$ 54.984,00	CUMPLE	$ 26.540,00
118	906249	LABORATORIO	SIDA, ANTICUERPOS VIH 1,2	$ 111.000,00	$ 99.876,00	CUMPLE	$ 11.124,00
119	906250	LABORATORIO	SIDA, PRUEBA CONFIRMATORIA (WESTERN BLOT, OTROS)	$ 485.460,00	$ 485.460,00	CUMPLE	$ 0,00
120	906304	LABORATORIO	ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48.825,00	$ 26.620,00	CUMPLE	$ 22.205,00
121	906317	LABORATORIO	HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE	$ 125.628,00	$ 125.628,00	CUMPLE	$ 0,00
122	906610	LABORATORIO	ANTÍGENO ESPECIFICO PARA CÁNCER DE PRÓSTATA	$ 180.264,00	$ 180.264,00	CUMPLE	$ 0,00
123	906826	LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.812,00	$ 58.812,00	CUMPLE	$ 0,00
124	906910	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 30.160,00	$ 30.160,00	CUMPLE	$ 0,00
125	906911	LABORATORIO	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 19.024,00	$ 19.024,00	CUMPLE	$ 0,00
126	906914	LABORATORIO	PROTEÍNA C REACTIVA PCR, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	$ 17.400,00	$ 17.400,00	CUMPLE	$ 0,00
127	907002	LABORATORIO	COPROLOGICO	$ 12.800,00	$ 11.484,00	CUMPLE	$ 1.316,00
128	907009	LABORATORIO	SANGRE OCULTA EN MF	$ 8.700,00	$ 8.700,00	CUMPLE	$ 0,00
129	907106	LABORATORIO	PARCIAL DE ORINA, INCLUIDO SEDIMENTO	$ 20.500,00	$ 18.444,00	CUMPLE	$ 2.056,00
130	907107	LABORATORIO	UROBILINOGENO EN ORINA PARCIAL	$ 18.444,00	$ 18.444,00	CUMPLE	$ 0,00
131	911003	LABORATORIO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 21.576,00	$ 21.576,00	CUMPLE	$ 0,00
132	890201	MEDICINA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 46.400,00	$ 41.760,00	CUMPLE	$ 4.640,00
133	890301	MEDICINA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL +	$ 46.400,00	$ 41.760,00	CUMPLE	$ 4.640,00
134	890206	NUTRICION Y DIETA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	$ 31.696,00	$ 30.800,00	CUMPLE	$ 896,00
135	890306	NUTRICION Y DIETA	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO NUTRICION Y DIETETICA	$ 31.696,00	$ 30.800,00	CUMPLE	$ 896,00
136	895100	MEDICINA	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD +	$ 63.400,00	$ 57.072,00	CUMPLE	$ 6.328,00
137	697101	MEDICINA	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO DIU	$ 74.200,00	$ 66.816,00	CUMPLE	$ 7.384,00
138	977100	MEDICINA	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU) SOD	$ 74.200,00	$ 66.816,00	CUMPLE	$ 7.384,00
139	939402	MEDICINA	NEBULIZACION	$ 29.149,00	$ 17.400,00	CUMPLE	$ 11.749,00
140	965100	MEDICINA	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	$ 79.811,00	$ 75.748,00	CUMPLE	$ 4.063,00

141	982101	MEDICINA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN LA CONJUNTIVA	$ 84.300,00	$ 75.864,00	CUMPLE	$ 8.436,00
142	965201	MEDICINA	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 32.500,00	$ 29.232,00	CUMPLE	$ 3.268,00
143	965901	MEDICINA	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	$ 33.710,00	$ 23.320,00	CUMPLE	$ 10.390,00
144	965902	MEDICINA	LAVADO. IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	$ 33.054,40	$ 32.120,00	CUMPLE	$ 934,40
145	861203	MEDICINA	EXTRACCION DE IMPLANTE SUBDERMICOS	$ 102.816,00	$ 91.300,00	CUMPLE	$ 11.516,00
146	861801	MEDICINA	INSERCION DE IMPLANTE SIBDERMICO (IMPLANON 75MG INCLUYE EL DISPOSITIVO	$ 254.700,00	$ 247.500,00	CUMPLE	$ 7.200,00
147	981100	MEDICINA	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD	$ 78.500,00	$ 70.644,00	CUMPLE	$ 7.856,00
148	981201	MEDICINA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 78.500,00	$ 70.644,00	CUMPLE	$ 7.856,00
149	5DS002	MEDICINA	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 24.708,00	$ 24.708,00	CUMPLE	$ 0,00
150	981200	MEDICINA	EXTACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE NARIZ SOD	$ 70.644,00	$ 70.644,00	CUMPLE	$ 0,00
151	862701	MEDICINA	ONICECTOMIA CADA UNA +	$ 107.268,00	$ 76.230,00	CUMPLE	$ 31.038,00
152	991800	MEDICINA	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS SOD +	$ 46.072,40	$ 44.770,00	CUMPLE	$ 1.302,40
153	890203	ODONTOLOGIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	$ 31.700,00	$ 28.536,00	CUMPLE	$ 3.164,00
154	890303	ODONTOLOGIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL +	$ 28.536,00	$ 28.536,00	CUMPLE	$ 0,00
155	230101	ODONTOLOGIA	EXODONCIA SIMPLE DE UNIRRADICULARES	$ 29.400,00	$ 26.448,00	CUMPLE	$ 2.952,00
156	230102	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR +	$ 32.364,00	$ 32.364,00	CUMPLE	$ 0,00
157	230201	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DIENTE TEMPORAL	$ 16.600,00	$ 14.964,00	CUMPLE	$ 1.636,00
158	230202	ODONTOLOGIA	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR +	$ 36.000,00	$ 32.248,00	CUMPLE	$ 3.752,00
159	231100	ODONTOLOGIA	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRADICULAR	$ 26.448,00	$ 26.448,00	CUMPLE	$ 0,00
160	232102	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 56.100,00	$ 50.460,00	CUMPLE	$ 5.640,00
161	232103	ODONTOLOGIA	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO +	$ 37.236,00	$ 37.236,00	CUMPLE	$ 0,00
162	232401	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 141.900,00	$ 127.716,00	CUMPLE	$ 14.184,00
163	232402	ODONTOLOGIA	RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL CON RESINA DE FOTOCURADO	$ 285.000,00	$ 257.636,00	CUMPLE	$ 27.364,00
164	237101	ODONTOLOGIA	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA +	$ 215.600,00	$ 131.890,00	CUMPLE	$ 83.710,00
165	237301	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE UNIRRADICULAR	$ 108.700,00	$ 97.788,00	CUMPLE	$ 10.912,00
166	237302	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE BIRRADICULAR +	$ 136.100,00	$ 122.496,00	CUMPLE	$ 13.604,00
167	237303	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR +	$ 147.552,00	$ 147.552,00	CUMPLE	$ 0,00
168	237304	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL, UNIRRADICULAR	$ 137.856,00	$ 97.788,00	CUMPLE	$ 40.068,00
169	237305	ODONTOLOGIA	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR	$ 94.424,00	$ 94.424,00	CUMPLE	$ 0,00
170	870440	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFÍAS INTRAORALES (OCLUSALES)	$ 26.300,00	$ 23.664,00	CUMPLE	$ 2.636,00

171	870451	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES	$ 24.836,00	$ 12.876,00	CUMPLE	$ 11.960,00
172	870452	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES INFERIORES	$ 26.993,00	$ 12.876,00	CUMPLE	$ 14.117,00
173	870453	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES ZONA DE CANINOS	$ 24.836,00	$ 12.876,00	CUMPLE	$ 11.960,00
174	870454	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES PREMOLARES	$ 24.836,00	$ 12.876,00	CUMPLE	$ 11.960,00
175	870455	ODONTOLOGIA	RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES	$ 26.300,00	$ 12.876,00	CUMPLE	$ 13.424,00
176	997500	ODONTOLOGIA	PROFILAXIS DENTAL SOD	$ 28.536,00	$ 28.536,00	CUMPLE	$ 0,00
177	997106	ODONTOLOGIA	TOPICACION DE FLUOR EN BARNIZ	$ 40.312,00	$ 28.536,00	CUMPLE	$ 11.776,00
178	997102	ODONTOLOGIA	APLICACIÓN DE SELLANTES DE FOTOCURADO	$ 27.800,00	$ 9.744,00	CUMPLE	$ 18.056,00
179	997301	ODONTOLOGIA	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	$ 128.800,00	$ 115.884,00	CUMPLE	$ 12.916,00
180	890208	PSICOLOGIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	$ 28.536,00	$ 28.536,00	CUMPLE	$ 0,00
181	890308	PSICOLOGIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$ 28.536,00	$ 28.536,00	CUMPLE	$ 0,00
182	870001	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$ 110.143,60	$ 107.030,00	CUMPLE	$ 3.113,60
183	871010	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 121.576,80	$ 118.140,00	CUMPLE	$ 3.436,80
184	871030	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 119.312,80	$ 115.940,00	CUMPLE	$ 3.372,80
185	871040	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 144.556,40	$ 140.470,00	CUMPLE	$ 4.086,40
186	871111	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 107.540,00	$ 104.500,00	CUMPLE	$ 3.040,00
187	871121	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$ 107.540,00	$ 104.500,00	CUMPLE	$ 3.040,00
188	872002	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 122.708,80	$ 119.240,00	CUMPLE	$ 3.468,80
189	873112	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 83.900,00	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 5.360,00
190	873121	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 99.616,00	$ 96.800,00	CUMPLE	$ 2.816,00
191	873122	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 80.824,80	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 2.284,80
192	873204	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 99.616,00	$ 96.800,00	CUMPLE	$ 2.816,00
193	873205	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 83.900,00	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 5.360,00
194	873206	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	$ 80.824,80	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 2.284,80
195	873210	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	$ 80.824,80	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 2.284,80
196	873312	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	$ 99.616,00	$ 96.800,00	CUMPLE	$ 2.816,00
197	873313	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	$ 99.616,00	$ 96.800,00	CUMPLE	$ 2.816,00
198	873333	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	$ 80.824,80	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 2.284,80
199	873335	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 80.824,80	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 2.284,80
200	873411	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$ 99.616,00	$ 96.800,00	CUMPLE	$ 2.816,00
201	873420	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$ 99.616,00	$ 96.800,00	CUMPLE	$ 2.816,00
202	873431	RADIOGRAFIA	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 80.824,80	$ 78.540,00	CUMPLE	$ 2.284,80

NOTA: Se aclara que los documentos de verificación económica son los solicitados en la Invitación Pública No. 067-MDN-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023.

CONCLUSIÓN: La oferta presentada por **AZUL PACÍFICO S.A.S. CUMPLE** con los requisitos económicos mínimos exigidos en la Invitación Pública No. **068-MDN-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023**, por lo anterior el oferente queda **HABILITADA ECONOMICAMENTE** para continuar dentro del proceso de selección.

Atentamente,

ORIGINAL FIRMADO

Suboficial Tercero DIAZ CASTRO EMMANUEL
Evaluador Económico Proceso No. 068-MDN-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023.