**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5**

**San José de Cúcuta,** 07-11-2023

## I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

### 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

**1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N° 5. UPRES DENOR

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | producto |
|---|---|---|---|---|
| 85121802 | Servicios de Salud | Práctica médica | Laboratorios médicos | Servicios de laboratorios bacteriológicos |

**1.2 VALOR ESTIMADO**

PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP es de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000)M/CTE distribuidos de la siguiente manera:

- OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) M/CTE Correspondiente A La Vigencia fiscal 2023
- VEINTICUATRO MILLONES PESOS ($24.000.000) M/CTE Correspondiente A La Vigencia futura 2024

**1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO.**

Plan Anual de Adquisiciones Nº de fecha . Por valor total de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000)M/CTE.

| No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Rec | Descripción | Cant | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2023 | | DENOR | 16 | SERVICIO DE LABORATORIO ESPECIALIZADO | 1 | 8.000.000 | 8.000.000 |
| 2 | 2024 | | DENOR | 16 | SERVICIO DE LABORATORIO ESPECIALIZADO | 1 | 24.000.000 | 24.000.000 |
| | | | | | | | Total | 32.000.000 |

**1.4 CLASE DE CONTRATO**

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio).

**1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES**

Podrán participar en el presente proceso de MÍNIMA CUANTÍA todas las personas naturales o jurídicas Nacionales o Extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal y promesa de Sociedad), que tenga dentro de su objeto social, actividad expresamente o similar el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.
De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 del 2015, modificado por el Decreto 1860 del 24 de diciembre de 2021 y en concordancia con lo

CSSPM, para garantizar la oportunidad, igualdad y efectividad de los servicios de salud.

Teniendo en cuenta las necesidades de procedimientos diagnósticos de exámenes de III y IV nivel de Laboratorio Clínico, los cuales se presentan a diario en los servicios Prioritaria, Consulta externa, y aquellos provenientes del departamento de Santander y que sean competencia de la Regional, se debe como institución de Salud garantizar las necesidades que nuestros usuarios tengan y tener una cobertura amplia y continúa mejorando con ello su calidad de vida. Así mismo, se hace necesario que los exámenes de laboratorio ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico, puedan ser debidamente practicados.

Es importante, tener en cuenta los parámetros donde se determinan las buenas prácticas ambientales los cuales fueron establecidos por el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado por Resolución N° 03049 del 30 de julio de 2014, el cual fue actualizado, modificado y complementado mediante la Resolución N° 00090 del 15/01/2018.

La presente contratación no se encuentra cobijada por ningún Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de la sección 4, subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, toda vez que, por exclusión de aplicabilidad, la Contratación de servicios de Salud no está cobijada en estos acuerdos Internacionales.

La presente contratación se requiere para el mes de Octubre de la presente vigencia, hasta el 30 DE ABRIL DEL 2024

## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| ENTIDAD Y UNIDAD | NÚMERO DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRICIÓN | OBJETO | NUMERO DE PROCESO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA COLCAN SAS | 75-7-20152-19<br><br>18 Julio 2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, LABORATORIOS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA | PN ARSAN MECUC MIC 0162 19 | CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN | NINGUNO |
| CENTRO INTEGRAL DE ATENCION DIAGNOSTICA IPS CIADE | 68-7-20110-20 18 octubre 2020 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, LABORATORIOS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA | PN RASES No. 5 SA MC 005 2020 | CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN | NINGUNO |
| CENTRO INTEGRAL DE ATENCION DIAGNOSTICA IPS CIADE | 68-7-20222-22 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, LABORATORIOS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA | PN RASES N°5 MIC 067 2022 | CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN | NINGUNO |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA | | | |

## 3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

### MÍNIMA CUANTÍA

Teniendo en cuenta el presupuesto de la presente contratación, el cual no supera el 10% de la Mínima Cuantía de la entidad, se debe realizar mediante la modalidad de mínima cuantía, en los términos indicados en el Decreto 1082 de 2015 artículo 2.2.1.2.1.5.2 *Procedimiento para contratación mínima cuantía.* Las siguientes reglas son aplicables a la contratación cuyo valor no excede del 10% de la Mínima Cuantía de Entidad Estatal, independientemente de su objeto.

## 4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

### 4.1.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Los factores de verificación técnica están descritos en el ANEXO **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS** del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE, LOS CUPS OPCIONALES NO SON DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de OFRECE o no OFRECE.

El Oferente deberá entregar formalmente junto con la propuesta los siguientes documentos:

a) Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaria de Salud Departamental designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios en la Ciudad de San José de Cúcuta y su área metropolitana
b) Portafolio de Servicios de la Entidad oferente.
c) Entregar formalmente junto con la propuesta el MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente.

### 4.1.2 EXPERIENCIA PROPONENTE

El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, máximo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los mismos, cuyo objeto sea igual o similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:

- ✓ Fecha de inicio de la contratación
- ✓ Fecha de término de la contratación
- ✓ Valor de la contratación
- ✓ Objeto contractual
- ✓ Número del contrato
- ✓ Firma del representante legal contratante
- ✓ NIT del contratante
- ✓ Dirección del contratante
- ✓ Teléfono del contratante
- ✓ Membrete de la entidad que lo expide
- ✓ Cumplimiento.

No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la unidad prestadora de Salud Norte de Santander, o Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5 no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, se verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012.

### 4.1.3 COMPETENCIA DE LOS CONTRATISTAS

La prestación de los servicios a contratar deberá llevarse a cabo cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, es necesario que los oferentes CUMPLAN y presenten los requerimientos descritos a continuación:

a) Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.
b) Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud".
c) Resolución 3100 del 25 de noviembre de 2019, "Por la cual se define los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y habilitación de los servicios de salud y se adopta el manual de inscripción de prestadores y habilitación de servicios de salud.
d) Decreto Reglamentario Único del Sector Salud 0780 de mayo de 2016.
e) Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.

El oferente presentará una certificación firmada por el Representante Legal donde manifieste el cumplimiento de esta normatividad. El anterior se verificara en el Anexo COMPETENCIA DEL CONTRATISTA.

### 4.1.4 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO

Con el fin de garantizar la idoneidad del recurso humano que se requiere para el cumplimiento del objeto del contrato, el proponente deberá presentar certificación firmada por el Representante Legal de la entidad donde conste que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos; experiencia laboral en el ejercicio profesional de UN AÑO, se tendrá en cuenta el artículo 3 de la ley 2043 de 27/07/2020 a si mismo beberá estar en el RETHUS a fin de atender las solicitudes de carácter técnico científico relacionadas con la aplicación de las pruebas así:

- Profesional bacteriólogo en las jornadas: mañana, tarde, Para el procesamiento de muestras no solo de consulta externa sino de urgencias.
- Personal auxiliar, de referencia, o profesional en bacteriología en cada una de las jornadas: mañana, tarde, para comentar, referir o canalizar dudas o información sobre pacientes o exámenes enviados en las diferentes jornadas.

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 5 se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato, diligenciar un formato **NIVEL ACADEMICO ANEXO** Lo anterior se verificará como CUMPLE o NO CUMPLE.

### 4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA

La entidad debe ofrecer los medios, instalaciones, elementos y recursos necesarios en Ciudad de San José Cúcuta o su área metropolitana, para llevar a cabo las consultas, procedimientos y atenciones que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que hagan uso del servicio que se va a contratar.

La entidad deberá garantizar e identificar la capacidad de instalaciones, equipos, recurso humano, cobertura requerida y oportunidad de atención, y/o todos aquellos aspectos que hacen parte esencial para el

cumplimiento del presente objeto contractual, esta se podrá constatar en el portafolio de servicios de la entidad y en las especificaciones técnicas mínimas.

Para lo anterior, deberá diligenciar y presentar anexo CAPACIDAD OPERATIVA del presente estudio previo" firmada por el representante legal de la entidad oferente.

#### 4.1.6 Otras condiciones técnicas verificables

El Oferente deberá adjuntar a su propuesta los siguientes documentos

a) Deberá presentar Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial o Autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Moderadamente Aceptable" (puntaje entre el 60% y 85 %) de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial o Autoevaluación del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
b) Diligenciar anexo FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST del presente estudio previo firmado por el Representante Legal de la entidad oferente.
c) Diligenciar y adjuntar a su propuesta el anexo HOJA DE VIDA EQUIPOS del presente Estudio previo que corresponde a CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL relacionada con la Hoja de vida de los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos, los cuales deben estar debidamente calibrados.
d) Diligenciar el **ANEXO compromiso de buenas prácticas ambientales**
e) Certificar que el contratista destinara una plataforma que le permita al Laboratorio clínico consultar y descargar los resultados durante las 24 horas los siete días de la semana. Deberán asignar un usuario y contraseña al contratante.
f) **OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN**: El oferente deberá diligenciar y adjuntar a su propuesta el ANEXO REFERENTE A LAS OPORTUNIDADES EN LA ATENCIÓN Y REPORTE DEL RESULTADO A LOS USUARIOS A GARANTIZAR A LOS USUARIOS.

### 3.2. EVALUACIÓN ECONÓMICA

El único factor de evaluación económica es del MAYOR PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO sobre el precio techo incluido IVA en caso de que aplique. Teniendo en cuenta que este proceso de contratación se realizará mediante la modalidad de Mínima Cuantía; siempre y cuando cumpla con las condiciones técnicas exigidas.

Se verificaran los requisitos habilitantes del oferente con el MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO. De no cumplir se verificaran los requisitos habilitantes al oferente con el segundo MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO. y así sucesivamente.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante comunicación motivada que se publicará en el SECOP.

### 3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

En caso de empate, la entidad estatal aplicará los criterios del artículo 35 de la Ley 2069 de 2020 "Por Medio Del Cual Se Impulsa El Emprendimiento En Colombia" conforme con los medios de acreditación del Decreto 1860 de 2021, artículo 2.2.1.2.4.2.17 "Factores de desempate y acreditación"

De continuar el empate, se escogerá para revisión y evaluación (entre las ofertas igualadas), la primera oferta presentada al proceso en la plataforma SECOP II.

## 4. CONDICIONES DEL CONTRATO

### 4.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios objeto de este proceso, deberán ser prestados, en las instalaciones de la entidad adjudicataria, por tratarse de procedimientos, consultas que requieren de equipos especializados de alta tecnología en la ciudad de San José de Cúcuta o área metropolitana sin que esto implique gastos adicionales al paciente o a la Regional de Aseguramiento en Salud Nº 5.

### 4.2. FORMA DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

La forma de ejecución del presente contrato procederá por evento.

Para la prestación de servicios de laboratorio especializado, el CONTRATISTA deberá contar con la autorización escrita y exclusiva de la Oficina de Referencia y Contra-referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER y deberán respetarse las limitaciones descritas en las especificaciones técnicas mínimas.

Así mismo y para efectos de facilitar la ejecución del contrato, la Regional de aseguramiento en Salud ha aplicado en concordancia con el Decreto 4747 de 2007 Por medio del 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 de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones. Así como las establecidas en la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008.

Por ello en lo referente al envío de los formatos de que trata la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008, esta Unidad, ha implementado el siguiente mecanismo de comunicación:

Por página Web: Página: (aplicativo de referencia y contra referencia) http://172.28.250.121/sisapw/ Correos: denor.upres-rin@policia.gov.co, denor.upres@policia.gov.co.

Verificación de Derechos ADRES.

La verificación de derechos (Según el Decreto 4747 de 2007) la realiza la entidad, previo al diligenciamiento de cualquiera de los anexos, para esto solo basta con realizar la consulta en el link afiliaciones. Así mismo es importante que la entidad realice la verificación en la página de la Administradora de los recursos del sistema general de seguridad social en salud ADRES –anterior FOSYGA-, realizando los respectivos reportes.

Adicionalmente los aseguradores y prestadores con los cuales se tiene relación contractual, deben tener en cuenta los parámetros establecidos en el presente estudio de previo, con el fin de verificar el tipo de afiliación del usuario, con el documento de identidad.

Nota 1: Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el acuerdo 002 de abril del 2001 y acuerdo 080 2022.

Nota 2: Los servicios requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud que no hayan quedado descritos en el Anexo 2 y que hagan parte del Acuerdo 002 del 2001 y que estén dentro del portafolio de servicios del CONTRATISTA, serán prestados por la entidad a las tarifas aquí pactadas, mediando solicitud del Supervisor del contrato. En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el Contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del Contratante, la cual será objeto de revisión por el Supervisor del contrato, quien realizará una verificación de precios mínimos con otra entidad, y en caso que la cotización del Contratista sea más elevada deberá ajustar la tarifa o valor. Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a Verificación por Auditoría Médica, debiendo ser reportados a la Oficina de Referencia a los siguientes correos: denor.upres-rin@policia.gov.co, denor.upres@policia.gov.co y a través de la Plataforma establecida, cuyo ingreso se hace a través de la página web: 201.221.132.98:8081 mediante la cual, se hará la solicitud formal de la atención, programa éste que cumple con la normatividad vigente, sobre Referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747 y las demás normas que lo modifiquen.

### 4.3. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

El plazo de ejecución iniciara a partir de la aprobación de la garantía única y expedición de la carta de inicio hasta el **30 ABRIL DE 2024** o hasta agotar presupuesto o lo primero que ocurra

### 4.4. FORMA DE PAGO

La Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 efectuará el pago del valor del contrato en los términos establecidos por la ley siempre y cuando EL CONTRATISTA presente los documentos requeridos por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 para efectuar el pago.

Estos documentos soportes de la facturación, deberán estar acompañados del recibo a satisfacción de la prestación del servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO, previo cumplimiento de los trámites administrativos y fiscales vigentes y conforme con los cupos de PAC autorizados por la Dirección del Tesoro Nacional, y de acuerdo al derecho de turno señalado en el artículo 19 de la ley 1150 de 2007. En ningún momento la aprobación de cupos de PAC será impedimento para la ejecución del contrato.

Todos los pagos a que se compromete la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 serán cancelados dentro de los sesenta (60) días calendario siguiente a aquel en que haya sido presentada la respectiva factura y previo situado de los dineros correspondientes por parte de la Dirección de Sanidad.

PARÁGRAFO PRIMERO: Documentos que se deben presentar para el pago de los SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS ASÍ:

Con relación a la comunicación oficial S-2021001013-REGI5, el prestador del servicio de salud de la red externa, deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello.

Enviar la facturación en físico con el respectivo certificado de pre-radicado del Módulo de Radicación de Cuentas Medicas los diez (10) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio a la Ventanilla Única de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, ubicada en la Calle 22 N° 2-03 Urbanización Tasajero de la Ciudad de Cúcuta, con los siguientes soportes:

- ✓ Certificado de Pre radicado generado en el Módulo de radicación de Cuentas Medicas.
- ✓ Factura comercial en original y copia, donde se estipule cada servicio prestado con su respectivo código (CUPS), individual por cada paciente (de acuerdo a la normatividad establecida y los requisitos de ley artículos 616-1, 616-3, 617 y 618 E. T; artículos 772, 773, 774 Código de Comercio Modificado ley 1231

de 2008) este documento debe estar a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5, con el respectivo NIT y soportes de conformidad con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 MINSALUD, Instructivo 013 de 2013 DISAN o la norma que la adicione, modifique o sustituya.

- ✓ Recibo a satisfacción de la prestación de servicio expedido por el SUPERVISOR DEL CONTRATO.
- ✓ Autorización (orden de servicio externo) expedida por los funcionarios de la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander adicionando los siguientes documentos: a) Fotocopia de los resultados de exámenes paraclínicos y demás ayudas diagnósticas, incluidas las lecturas correspondientes. c) Facturas con soportes: orden de servicio externo, con la firma del usuario del servicio recibido a satisfacción, anexando copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). d) Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes establecidos por la DIAN.
- ✓ Facturar los servicios médicos, diagnósticos y terapéuticos según la tarifa presentada por la entidad en la oferta económica presentada.
- ✓ Los servicios de ALTO COSTO deben ser facturados de manera individual y separados de los demás servicios incluidos en el Plan de Beneficios, identificando la factura con el servicio prestado según corresponda. Dicha factura deberá traer los respectivos soportes establecidos en la presente cláusula, incluida la lectura de las ayudas diagnósticas.
- ✓ Anexar los documentos soportes de acuerdo al anexo No. 5 de la Resolución 4331 del 19 de Diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 del 2008 y demás soportes que requiera la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 para realizar la auditoria respectiva.
- ✓ En lo referente a los RIPS, el CONTRATISTA debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. para lo cual la entidad deberá cargar los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) en el Módulo de Radicación de Cuentas Medicas "SISAP WEB" de la Dirección de Sanidad, con el fin de ser validados siguiendo los lineamientos establecidos para ello
- ✓ Allegar con la correspondiente factura, el recibo de pago de aportes parafiscales y de seguridad social actualizado según corresponda de acuerdo a la ley 1607 de 2012, donde se especifique el mes de pago del mismo, de igual manera anexar en los casos que apliquen la planilla pila.
- ✓ Fotocopia de la hoja del contrato en donde se encuentra el registro presupuestal.
- ✓ Las cuentas que sean radicadas deben corresponder a la facturación de los servicios que fueron prestados en el mes inmediatamente anterior a la fecha en que se entrega la facturación.

NOTA 1: Una vez se surta el proceso completo de auditoría médica a las facturas presentadas por parte del contratista, le corresponderá a la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER enviar en físico (original) a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 5 ubicada en la Calle 60 N° 27 – 82 Conucos - Bucaramanga, la facturación con la correspondiente documentación foliada y organizada para realizar la gestión del pago de los bienes suministrados.

NOTA 2: En caso que desde el nivel central se realice modificación para el trámite de facturación y pagos de los servicios contratados, el Contratista se compromete a ajustarse a estos a través de las plataformas y/o medios que se dispongan para los mismos. Para lo anterior se contará con un tiempo prudencial de 30 días con el objeto que las partes identifiquen plenamente la funcionalidad de la plataforma y/o medios que se requieran implementar.

De conformidad con lo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre del 2020, el Ministerio de Hacienda implemento la plataforma Olimpia, mediante el cual se ejecutara el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito al igual que el proceso de recepción de documentos electrónicos para el pago de las obligaciones, por lo anterior, el contratista también deberá radicar las facturas de manera electrónica en dicha plataforma,

I. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

II. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" la dirección electrónica, en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.
III. Diligenciar en el asunto o en la sección de la factura Notas, lo siguiente: #$ luego el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con #$, debidamente separados por punto y coma.
IV. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.
V. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).
VI. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico - Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar la factura, datos del contrato, y correo del supervisor, debidamente separados por punto y coma.
VII. En caso de que el nivel central se realice modificación para el trámite de facturación y pago de los servicios contratados, el contratista se compromete ajustarse a estos a través de las plataformas y/o medios que se dispongan para los mismos, para lo anterior se contara con un tiempo prudencial de 30 días con el objeto que las partes identifiquen plenamente la funcionalidad de la plataforma y/o medios que se requieren implementar.

**CAUSALES DE NO PAGO**

a) Todo servicio prestado que no cuente con el formato de autorización por parte de la Oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander.
b) Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de notificación previstos en el Decreto 4747/2007.
c) Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
d) LOS SERVICIOS QUE NO CUENTEN CON EL DEBIDO RESPALDO DE AUTORIZACIÓN O NOTIFICACIÓN EMITIDA POR LA OFICINA DE REFERENCIA y CONTRAREFERENCIA DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER EN LA CIUDAD DE CÚCUTA.
e) Para las actividades programadas como consulta externa, la autorización debe ser expedida con fecha anterior o igual a la fecha de prestación del servicio. Serán objeto de glosa los servicios prestados con autorizaciones posteriores a la fecha de prestación del servicio.
f) La atención del evento adverso prevenible o evitable, 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", según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social deberá ser notificado, gestionado e informado. Todo evento adverso deberá ser sometido a análisis conjunto realizado por el Comité de Garantía de Calidad o quien haga sus veces de la entidad Contratante y de la entidad Contratista.
g) Todo bien o servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN y aprobado por esa instancia del Nivel Central. Nota: Se aclara que la Dirección de Sanidad continúa implementando el procedimiento descrito en las obligaciones del contrato para aquellos servicios, procedimientos e insumos no contemplados en el Acuerdo 002 de abril del 2001 del CSSMP y Acuerdo 080 2022 del SSMP y específicamente para las solicitudes por Comité Técnico Científico CTC.
h) Todo bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN.
i) Las contempladas en la Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

**OBJECIONES Y GLOSAS.**

DECRETO 4747de 2007 Artículo 23. Trámite de glosas. Resolución 4331 del 19 de diciembre del 2012 que modificó parcialmente la Resolución 3047 de 2008 y Ley 1438 de 2011. La entidad deberá dar respuesta a las glosas notificadas por la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción. En su respuesta a las glosas, el prestador de servicios de salud podrá aceptar las glosas iniciales que estime justificadas y emitir las correspondientes notas crédito o subsanar las causales que generaron la glosa, o indicar justificadamente, que la glosa no tiene lugar. En caso de no dar respuesta se entenderá como aceptada y se procederá a realizar su respectivo trámite. El valor de la factura que no fue objetado, continuará con el trámite de pago establecido en la presente cláusula Forma de Pago.

La respuesta de glosa deberá ser presentada de forma integral según la totalidad de las glosas presentadas por cada radicado. Aquellas glosas que no sean respondidas de acuerdo a esto o según los términos establecidos en la normatividad, se darán como automáticamente aceptadas por la IPS.

Los pagos se harán a la cuenta registrada y avalada según certificación bancaria presentada por la entidad.

Con el fin de agilizar la auditoria de cuentas médicas específicamente de las atenciones prestadas en el servicio de hospitalización y servicios de alto costo, junto con la factura se deberá anexar un CD que contenga en medio magnético copia de la historia clínica del paciente.

**4.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR DEL CONTRATO**

La Supervisión del contrato estará a cargo del RESPONSABLE DEL LABORATORIO CLINICO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con lo normado en la lo dispuesto en el numeral 1° del artículo 26 de la ley 80 del 1993, los artículos 83 y 84 de la ley 1474 del 2011, la resolución 00090 del 2018 "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014" y demás normas que regulen la materia.

**4.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

**4.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL**

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

**5. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN**

Se adjudicará el contrato en forma total al oferente con el MAYOR PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO OFERTADO aplicable a cada ítem; que cumpla con las condiciones requeridas en el presente proceso, en caso que este no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, vencido el plazo para subsanar los mismos, se procederá a verificar la oferta del ofrecimiento con segundo MAYOR PORCENTAJE ÚNICO DE DESCUENTO OFERTADO y así sucesivamente hasta obtener un oferente habilitado.

No se aceptarán propuestas ALTERNATIVAS, de hacerse de ésta manera no serán tenidas en cuenta. Solo se evaluará y se verificará aquella oferta que se encuentre completa y que cumpla con los requisitos señalados en el estudio de conveniencia y oportunidad.

La forma de adjudicación del presente proceso se efectuara mediante comunicación de aceptación de la oferta, la entidad manifestara al aceptación expresa e incondicional de la misma, los datos de contacto de la entidad y del supervisor designado, con la publicación de la comunicación de aceptación en la plataforma del SECOP II el proponente seleccionado quedará informado de la aceptación de su oferta.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante comunicación motivada que se publicará en la plataforma del SECOP II.

### 6. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

De conformidad con lo indicado en el "Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente, se diligenció la matriz de riesgos indicada en dicho Manual y conforme a los lineamientos y metodologías expuestos en el mismo la cual se encuentra anexa en el presente documento.

## II. ESTUDIO DEL SECTOR

### 1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

El subsistema de salud de la Policía Nacional, es un régimen excepcionado según lo establece el artículo 279 de la ley 100 de 1993, el cual señala que "*El Sistema Integral de Seguridad Social contenido en la presente Ley no se aplica a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ni al personal regido por el Decreto ley 1214 de 1990, con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la presente Ley*". De conformidad a lo anterior, el subsistema se encuentra estructurado según la ley 352 de 1997; decreto 1795 del 2000; decreto 1796 del 2000 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o deroguen.

De igual manera, para la prestación de los servicios de salud, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ha proferido diferentes acuerdos, entre los que se encuentra el 002 del 2001 que corresponde al plan de beneficios; el acuerdo 080 de 2022 sobre los medicamentos, y el más reciente el 070 de 2019 sobre el modelo de atención, el cual conllevó a una nueva organización interna de la Dirección de Sanidad.

Es así que, como ente Asegurador, le compete a la unidad, adquirir los servicios según el nuevo modelo de atención en salud establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, a efectos de garantizar el acceso a la población asegurada, permitiendo así la cobertura del riesgo, propendiendo por el restablecimiento de la salud mejorando con ello la calidad de vida de las personas.

El subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe prestar los servicios de laboratorio de III y IV nivel a los usuarios y beneficiarios, por lo que la Regional de Aseguramiento en Salud No 5 tiene la necesidad de realizar una contratación con un laboratorio de la red externa que garantice la prestación de este servicio de manera oportuna, eficiente y efectiva para los niveles III y IV de complejidad. Estos exámenes son solicitados diariamente por los diferentes servicios que presta la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, para complementar un diagnóstico, tratamiento o seguimiento de una patología en particular, al igual que en la red externa.

La población de usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, está constituida por usuarios TITULARES (Activos, Pensionados, Sustitución pensional, Asignación de Retiro, Sustitución de asignación de retiro, y Ministerio de Defensa), BENEFICIARIOS y NO COTIZANTES (Conyugue, Hijos menores de edad, Alumnos, Pendientes por Clasificar, Auxiliares bachilleres, Auxiliares regulares, Medicina laboral y Tutelas) distribuidos por toda la geografía del área de cobertura de la Unidad Prestadora De Salud Santander.

La pirámide poblacional de la Unidad Prestadora De Salud De Norte De Santander nos describe una población joven con predominio del sexo masculino en el quinquenio de los 30 a 34 y de los 35 a 39 años correspondiente al personal activo, la base poblacional se amplía en los quinquenios 5 a 9 años, 10 a 14 años y 15 a 19 años que comprende el núcleo familiar de nuestros cotizantes, posteriormente se observa una reducción considerable en los quinquenios de 20 a 24 años y 25 a 29 años causado por la natural evolución de sus ciclos vitales asociado principalmente al hecho de alcanzar la mayoría de edad, cambio de estado civil y/o inicio de vida laboral que generalmente va asociado con el respectivo cambio de EPS; finalmente se puede observar que tenemos una considerable población de ambos sexos dentro del decenio de 50 a 59 años etapa en la que se inicia la vigilancia de patologías crónicas.

A continuación se relacionan los exámenes con mayor rotación durante la ejecución del último contrato como son:

| NOMBRE DEL EXAMEN | CANTIDAD |
|---|---|
| HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM | 230 |
| PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY | 30 |
| TUBERCULINA PRUEBA DE MONTOUX | 97 |
| ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 45 |
| INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 42 |
| HOMOCIST(E)INA | 35 |
| FACTOR VON WILLEBRAND | 70 |
| EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G ( CAPSULA EB-VCA-G)POR EIA | 55 |
| HAPTOGLOBINA POR IDR | 32 |
| METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | 15 |
| HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO | 30 |
| FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC) | 30 |
| FACTOR VIII DE LA COAGULACION | 27 |
| FACTOR VON WILLEBRAND | 32 |
| FACTOR XIII (FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO) | 15 |
| GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA | 15 |
| HEPATITIS B CARGA VIRAL | 5 |
| CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 5 |
| INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBA | 17 |
| CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | 17 |
| CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS | 18 |
| TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | 3 |
| MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | 90 |
| LIPASA | 27 |
| TESTOSTERONA LIBRE | 25 |
| HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 35 |
| LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO | 85 |

| | |
|---|---|
| OTROS | 320 |

Actualmente la Unidad Prestadora De Salud De Norte De Santander, ofrece a todos los usuarios del SSPN un portafolio amplio de toma y procesamiento de exámenes, de los cuales algunos son enviados a Bogotá al laboratorio de Referencia del Duarte Valero toda vez que nuestra unidad tiene un laboratorio de I nivel y con esto mejoramos la oportunidad en la toma de éstos y satisfaciendo las necesidades de nuestros usuarios. Así mismo, es oportuno poder ofrecer a nuestros pacientes la toma y procesamiento de exámenes de III y IV nivel que no se realicen en nuestra Institución, y poder ser remitidos a un laboratorio de la red externa que cumpla con los siguientes requisitos: que preste su servicio en Cúcuta y toda su área metropolitana; 24 horas, los 7 días a la semana, que ofrezcan o cuenten con servicio de recolección de muestras en dicho horario, y que los resultados puedan ser consultados en una página web de la entidad para mayor facilidad de nuestros usuarios; además que puedan ofrecer servicio a domicilio a los pacientes que por su condición especial de salud no puedan desplazarse hasta las instalaciones del laboratorio de la red externa.

Los procedimientos requeridos del Laboratorio Clínico se encuentran plasmados en el Plan de Beneficios según el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001, emanado por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía CSSPM, para garantizar la oportunidad, igualdad y efectividad de los servicios de salud.

Teniendo en cuenta las necesidades de procedimientos diagnósticos de exámenes de III y IV nivel de Laboratorio Clínico, los cuales se presentan a diario en los servicios Prioritaria, Consulta externa, y aquellos provenientes del departamento de Santander y que sean competencia de la Regional, se debe como institución de Salud garantizar las necesidades que nuestros usuarios tengan y tener una cobertura amplia y continúa mejorando con ello su calidad de vida. Así mismo, se hace necesario que los exámenes de laboratorio ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico, puedan ser debidamente practicados.

Es importante, tener en cuenta los parámetros donde se determinan las buenas prácticas ambientales los cuales fueron establecidos por el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado por Resolución N° 03049 del 30 de julio de 2014, el cual fue actualizado, modificado y complementado mediante la Resolución N° 00090 del 15/01/2018.

La presente contratación no se encuentra cobijada por ningún Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de la sección 4, subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, toda vez que, por exclusión de aplicabilidad, la Contratación de servicios de Salud no está cobijada en estos acuerdos Internacionales.

La presente contratación se requiere para el mes de octubre de la presente vigencia, hasta el 30 DE ABRIL DEL 2024.

## 2. ANÁLISIS DEL MERCADO

Para este servicio, en el sector salud de la ciudad de Cúcuta y su área metropolitana se encontró varias entidades que se encuentra interesada en contratar con la Policía Nacional, la cual cuenta con los profesionales de la salud con la especialidad o estudios requeridos y tiene la capacidad de contratar con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 5

### 2.1. DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

Los posibles oferentes que se encuentran en el mercado cuentan con gran reconocimiento a nivel local y algunos a nivel nacional; cuentan con infraestructura y equipos para el servicio solicitado y manejan grandes

volúmenes de muestras, lo que proporciona un rápido análisis y resultado de las pruebas que se pueden remitir.

LABORATORIO CIADE IPS S.A.S.
Telefonos: 5943310 - 5943311 Ext. 3 - 3017960569
Av. 11E No. 4-09 Local 4 Barrio Quinta Oriental
Cúcuta - Norte de Santander

LABORATORIO IDIME
TELEFONOS (607) 5748950
Calle 12A No. 1E – 24, Caobos
Cúcuta, Norte de Santander

LABORATORIO COLCAN
TELEFONOS (607) 5748950
Cl. 4 #7E-46,Cúcuta, Norte de Santander

Estas entidades ofrecen servicios a EPS, clínicas y demás entidades del sector salud, por lo que tienen estructurado un adecuado proceso que permite ofertar oportunidad para la toma y entrega de los resultados.

En los procesos anteriores celebrados por la unidad, no se han presentado inconvenientes en cuanto al cumplimiento de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA.

## 2.2. ANÁLISIS DE LA OFERTA

**ANALISIS DEL SECTOR**: En el área metropolitana de Cúcuta se puede observar que hay varias empresas que muestren su interés en participar de estos eventos contractuales. Para este proceso precontractual se tomó como base de cotización tres empresas que mostraron su interés en participar de este proceso de estudio de mercado y que los precios proyectados en esta cotización se ajustan en un estado real del mercado local. El gran interés en la participación del proceso se debe probablemente a que existe una gran oferta para los servicios de exámenes especializados de laboratorio, y debido a los trámites que implica la contratación estatal, junto con las tarifas que se establecen. Los servicios requeridos por la unidad, son igualmente contratados por las EPS del Sistema General de Seguridad Social para sus usuarios

**IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR**: Los oferentes son personas jurídicas, con trayectoria a nivel Municipal y Departamental, para la atención de los servicios especializados en laboratorio, que cuentan con un portafolio de servicios variado para atender las demandas de salud que son requeridos por la población en general, describiéndose a continuación algunas de ellas:

LABORATORIO CIADE IPS S.A.S.
Telefonos: 5943310 - 5943311 Ext. 3 - 3017960569
Av. 11E No. 4-09 Local 4 Barrio Quinta Oriental
Cúcuta - Norte de Santander

LABORATORIO IDIME
TELEFONOS (607) 5748950
Calle 12A No. 1E – 24, Caobos
Cúcuta, Norte de Santander

LABORATORIO COLCAN
TELEFONOS (607) 5748950
Cl. 4 #7E-46, Cúcuta, Norte de Santander

**COSTOS DE OPORTUNIDAD:** Las entidades interesadas en participar en el presente proceso deberán tener en cuenta los precios de los insumos y otros materiales los cuales son de origen nacionales y otros de origen extranjeros, todos estos factores afectan y contribuyen al costo de los servicios de salud en Colombia, pero se encuentran inmersos en los valores ofertados.

**VALORACION DE BENEFICIOS:** Esta futura contratación es de gran importancia para nuestra institución toda vez que con esta se benefician los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud, con lo cual se contribuye a una buena calidad de vida, prevención de enfermedades, bienestar para la familia y menos costos.

**COSTOS INDIRECTOS:** Los posibles oferentes deben tener en cuenta las pólizas de cumplimiento, responsabilidad civil extracontractual, una vez ya adjudicado el contrato se debe realizar póliza a los diferentes amparos establecidos por la Regional de aseguramiento en salud N°5 y demás certificaciones

## 2.3. MONEDA A CONTRATAR

La oferta deberá ser pagada en moneda legal colombiana.

## 2.4. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para el desarrollo del presente proceso de contratación se tiene en cuenta los antecedentes de procesos de anteriores vigencias con el fin de determinar un promedio de consumo mensual con esto se determina cuanto seria el gasto mensual y proyección de la fecha de término, así mismo en la vigencia inmediatamente anterior se tiene como antecedente que no se logró adjudicar ningún proceso por este objeto.

### 2.4.1 PRECIOS REFERENCIA SECOP

| ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA | OBJETO | NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN | NÚMERO DE PROCESO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 - CENTRO MEDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVAEZ SAS | PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA ATLANTICO | 67-7-200024-2022 15/06/2022 | PN - RASES 8 - DEATA - MIC - 010 - 2022 | 100.000.000 |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 - CARVAJAL LABORATORIO IPS SAS | PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ | 81-7-20155-22 20/09/2022 | PN RASES No.1 SA 025 2022 | 210.000.000 |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6 - LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO HUMALIB SAS | PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD EN TOMA DE MUESTRAS PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE RESULTADOS DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO | 65-7-20048-22 09/09/2022 | PN RASES 6 DECOR MIC 053-2022 | 30.000.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | EN SALUD No 6 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CORDOBA | | | |
| REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 - ANGEL DIAGNOSTICA S.A.S | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LABORATORIO CLÍNICO DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA EL APOYO DIAGNÓSTICO EN LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA JURISDICCIÓN DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 4 | 66-7-20144/2021 05/08/2022 | PN RASES4 SA MC SS 122/2021 | 570.000.000 |

No se tendrá en cuenta los precios de referencias SECOP II toda vez que no son los mismos códigos CUPS que se van a contratar por la unidad debido que la oferta puede variar, y no son los mismo códigos y procedimientos.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**

## 2.4.2 ANÁLISIS DE PRECIOS HISTÓRICOS

| N° | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO 2020 | PROYECTADO IPC 2020 | VALOR UNITARIO 2021 | VALOR UNITARIO 2022 | PROYECTADO IPC 2023 | PROYECTADO 2023 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 906401B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 237.360 | $ 268.502 | **$ 268.502,00** |
| 2 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 237.360 | $ 268.502 | **$ 268.502,00** |
| 3 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 237.360 | $ 268.502 | **$ 268.502,00** |
| 4 | 906483B | **ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 99.360 | $ 112.396 | **$ 112.396,00** |
| 5 | 903111B | **ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 23.000 | $ 26.018 | **$ 26.018,00** |
| 6 | 903112B | **ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | $ 64.288,00 | $ 78.046,23 | no se contrato | $ 95.680 | $ 108.233 | **$ 108.233,00** |
| 7 | 903113B | **ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 31.232 | $ 35.330 | **$ 35.330,00** |
| 8 | 903114B | **ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 516.120 | $ 583.835 | **$ 583.835,00** |
| 9 | 903101B | **ACIDOS BILIARES TOTALES | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 55.200 | $ 62.442 | **$ 62.442,00** |
| 10 | 908329B | **ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 322.000 | $ 364.246 | **$ 364.246,00** |
| 11 | 908343B | **ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 204.240 | $ 231.036 | **$ 231.036,00** |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 902072B | **ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 130.640 | $ 147.780 | $ 147.780,00 |
| 13 | 903401B | **ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 26.680 | $ 30.180 | $ 30.180,00 |
| 14 | 906301B | **Adenovirus ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 15 | 902001B | **ADHESIVIDAD PLAQUETARIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 266.800 | $ 301.804 | $ 301.804,00 |
| 16 | 906405B | **ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 17 | 906902B | **AGLUTININAS AL CALOR | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 16.560 | $ 18.733 | $ 18.733,00 |
| 18 | 906901B | **AGLUTININAS AL FRIO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 16.560 | $ 18.733 | $ 18.733,00 |
| 19 | 902002B | **AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 174.800 | $ 197.734 | $ 197.734,00 |
| 20 | 902053B | **AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 322.000 | $ 364.246 | $ 364.246,00 |
| 21 | 902003B | **AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 174.800 | $ 197.734 | $ 197.734,00 |
| 22 | 903402B | **ALDOLASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 23.000 | $ 26.018 | $ 26.018,00 |
| 23 | 904801B | **ALDOSTERONA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 40.480 | $ 45.791 | $ 45.791,00 |
| 24 | 904802B | **ALDOSTERONA EN ORINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 50.600 | $ 57.239 | $ 57.239,00 |
| 25 | 908309B | **AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA. LISINA. GLISINA. CISTINA. FENILALANINA. TIROSINA. TRIPTOFANO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 97.520 | $ 110.315 | $ 110.315,00 |
| 26 | 908338B | **AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 97.520 | $ 110.315 | $ 110.315,00 |
| 27 | 908310B | **AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 126.960 | $ 143.617 | $ 143.617,00 |
| 28 | 908311B | **AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 90.160 | $ 101.989 | $ 101.989,00 |
| 29 | 908312B | **AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 90.160 | $ 101.989 | $ 101.989,00 |
| 30 | 908313B | **AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 90.160 | $ 101.989 | $ 101.989,00 |
| 31 | 903602B | **AMONIO | $ 15.321,00 | $ 18.599,84 | no se contrato | $ 21.160 | $ 23.936 | $ 23.936,00 |
| 32 | 904501B | **ANDROSTENEDIONA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 33.120 | $ 37.465 | $ 37.465,00 |
| 33 | 906525B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 637.560 | $ 721.208 | $ 721.208,00 |
| 34 | 906526B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 637.560 | $ 721.208 | $ 721.208,00 |
| 35 | 906521B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUALITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 204.240 | $ 231.036 | $ 231.036,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | 906523B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUANTITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 386.400 | $ 437.096 | $ 437.096,00 |
| 37 | 906522B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUALITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 204.240 | $ 231.036 | $ 231.036,00 |
| 38 | 906524B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUANTITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 386.400 | $ 437.096 | $ 437.096,00 |
| 39 | 906497B | **ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 402.040 | $ 454.788 | $ 454.788,00 |
| 40 | 906509B | **ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 441.600 | $ 499.538 | $ 499.538,00 |
| 41 | 906444B | **ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 92.000 | $ 104.070 | $ 104.070,00 |
| 42 | 902019B | **ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 55.325,00 | $ 67.165,06 | no se contrato | $ 63.428 | $ 71.750 | $ 71.750,00 |
| 43 | 906611B | **ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 21.279,00 | $ 25.832,90 | no se contrato | $ 39.560 | $ 44.750 | $ 44.750,00 |
| 44 | 906302B | **ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 136.160 | $ 154.024 | $ 154.024,00 |
| 45 | 906613B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 106.720 | $ 120.722 | $ 120.722,00 |
| 46 | 906614B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 106.720 | $ 120.722 | $ 120.722,00 |
| 47 | 906490B | **ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 125.120 | $ 141.536 | $ 141.536,00 |
| 48 | 906618B | **ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 310.960 | $ 351.758 | $ 351.758,00 |
| 49 | 906303B | **ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 160.080 | $ 181.083 | $ 181.083,00 |
| 50 | 906304B | **ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus. Salmonella paratyphi A y B. tiphy H y O. Proteus OX19 | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 19.320 | $ 21.855 | $ 21.855,00 |
| 51 | 903060B | **ANTIOXIDANTES TOTALES | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 242.880 | $ 274.746 | $ 274.746,00 |
| 52 | 905709B | **ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 53.360 | $ 60.361 | $ 60.361,00 |
| 53 | 906333B | **Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 145.360 | $ 164.431 | $ 164.431,00 |
| 54 | 906102B | **Aspergillus. ANTICUERPOS POR LATEX | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 94.760 | $ 107.193 | $ 107.193,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | 908402B | **BCL-2 TRANSLOCACION (14;18) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 931.040 | $ 1.053.192 | $ 1.053.192,00 |
| 56 | 908403B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | $ 340.464,00 | $ 413.326,46 | no se contrato | $ 501.400 | $ 567.184 | $ 567.184,00 |
| 57 | 908417B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 495.880 | $ 560.939 | $ 560.939,00 |
| 58 | 906480B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 62.560 | $ 70.768 | $ 70.768,00 |
| 59 | 906481B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 49.680 | $ 56.198 | $ 56.198,00 |
| 60 | 906482B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 55.200 | $ 62.442 | $ 62.442,00 |
| 61 | 906801B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.046,00 | $ 41.332,16 | no se contrato | $ 58.880 | $ 66.605 | $ 66.605,00 |
| 62 | 906103B | **Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 132.480 | $ 149.861 | $ 149.861,00 |
| 63 | 906003B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 110.400 | $ 124.884 | $ 124.884,00 |
| 64 | 906005B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 68.080 | $ 77.012 | $ 77.012,00 |
| 65 | 906007B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 68.080 | $ 77.012 | $ 77.012,00 |
| 66 | 906306B | **Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 226.320 | $ 256.013 | $ 256.013,00 |
| 67 | 901202B | **Bordetella pertussis CULTIVO | $ 55.760,00 | $ 67.693,16 | no se contrato | $ 92.339 | $ 104.453 | $ 104.453,00 |
| 68 | 906010B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 55.200 | $ 62.442 | $ 62.442,00 |
| 69 | 906011B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 55.200 | $ 62.442 | $ 62.442,00 |
| 70 | 901203B | **Brucella CULTIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 127.880 | $ 144.658 | $ 144.658,00 |
| 71 | 906012B | **Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 28.520 | $ 32.262 | $ 32.262,00 |
| 72 | 906621B | **CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 35.238 | $ 39.861 | $ 39.861,00 |
| 73 | 906851B | **CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 114.080 | $ 129.047 | $ 129.047,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 74 | 906334B | **Cándida spp ANTÍGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 259.440 | $ 293.479 | $ 293.479,00 |
| 75 | 903812B | **CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 18.400 | $ 20.814 | $ 20.814,00 |
| 76 | 908318B | **CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 266.800 | $ 301.804 | $ 301.804,00 |
| 77 | 908340B | **CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 266.800 | $ 301.804 | $ 301.804,00 |
| 78 | 908404B | **CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 208.534,00 | $ 253.162,21 | no se contrato | $ 276.920 | $ 313.252 | $ 313.252,00 |
| 79 | 908439B | **CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 421.360 | $ 476.642 | $ 476.642,00 |
| 80 | 908410B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 293.650,00 | $ 356.493,83 | no se contrato | $ 421.360 | $ 476.642 | $ 476.642,00 |
| 81 | 908409B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | $ 306.418,00 | $ 371.994,30 | no se contrato | $ 413.080 | $ 467.276 | $ 467.276,00 |
| 82 | 908411B | **CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | $ 293.650,00 | $ 356.493,83 | no se contrato | $ 421.360 | $ 476.642 | $ 476.642,00 |
| 83 | 903006B | **CAROTENOS | $ 11.916,00 | $ 14.466,13 | no se contrato | $ 22.080 | $ 24.977 | $ 24.977,00 |
| 84 | 903007B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 49.367,00 | $ 59.932,00 | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 85 | 903008B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 49.367,00 | $ 59.932,00 | no se contrato | $ 63.428 | $ 71.750 | $ 71.750,00 |
| 86 | 903007B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | $ 49.367,00 | $ 59.932,00 | no se contrato | $ 19.733 | $ 22.322 | $ 22.322,00 |
| 87 | 903010B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 68.093,00 | $ 82.665,53 | no se contrato | $ 81.752 | $ 92.478 | $ 92.478,00 |
| 88 | 903417B | **CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 34.040 | $ 38.506 | $ 38.506,00 |
| 89 | 906016B | **Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 71.760 | $ 81.175 | $ 81.175,00 |
| 90 | 906017B | **Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 67.160 | $ 75.971 | $ 75.971,00 |
| 91 | 906018B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 44.160 | $ 49.954 | $ 49.954,00 |
| 92 | 906019B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 31.280 | $ 35.384 | $ 35.384,00 |
| 93 | 906020B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 31.280 | $ 35.384 | $ 35.384,00 |
| 94 | 906021B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 105.800 | $ 119.681 | $ 119.681,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 95 | 906308B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 28.520 | $ 32.262 | $ 32.262,00 |
| 96 | 906307B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 28.520 | $ 32.262 | $ 32.262,00 |
| 97 | 908314B | **CISTINA CUANTITATIVA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 512.440 | $ 579.672 | $ 579.672,00 |
| 98 | 908805B | **Citomegalovirus CARGA VIRAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 242.880 | $ 274.746 | $ 274.746,00 |
| 99 | 903052B | **CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 46.920 | $ 53.076 | $ 53.076,00 |
| 100 | 903053B | **CITRATOS EN ORINA PARCIAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 46.920 | $ 53.076 | $ 53.076,00 |
| 101 | 906339B | **Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 138.000 | $ 156.106 | $ 156.106,00 |
| 102 | 901502B | **Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile. Clostridium botulinum | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 138.000 | $ 156.106 | $ 156.106,00 |
| 103 | 903419B | **COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 17.874,00 | $ 21.699,20 | no se contrato | $ 30.360 | $ 34.343 | $ 34.343,00 |
| 104 | 903420B | **COLINESTERASA SERICA | $ 8.512,00 | $ 10.333,65 | no se contrato | $ 17.480 | $ 19.773 | $ 19.773,00 |
| 105 | 906904B | **COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 32.344,00 | $ 39.265,92 | no se contrato | $ 46.920 | $ 53.076 | $ 53.076,00 |
| 106 | 903421B | **COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 14.095 | $ 15.945 | $ 15.945,00 |
| 107 | 901207B | **Corynebacterium difteriae CULTIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 108 | 906314B | **Cryptococcus neoformans ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 55.200 | $ 62.442 | $ 62.442,00 |
| 109 | 906335B | **Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 14.720 | $ 16.651 | $ 16.651,00 |
| 110 | 903826B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 18.400 | $ 20.814 | $ 20.814,00 |
| 111 | 903827B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 11.960 | $ 13.529 | $ 13.529,00 |
| 112 | 901218B | **CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 113 | 903423B | **D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | $ 30.642,00 | $ 37.199,67 | no se contrato | $ 45.080 | $ 50.995 | $ 50.995,00 |
| 114 | 906208B | **Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 17.023,00 | $ 20.666,08 | no se contrato | $ 30.360 | $ 34.343 | $ 34.343,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 115 | 907109B | **DENSIDAD URINARIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 6.440 | $ 7.285 | $ 7.285,00 |
| 116 | 903424B | **DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 22.080 | $ 24.977 | $ 24.977,00 |
| 117 | 908890B | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 77.280 | $ 87.419 | $ 87.419,00 |
| 118 | 904605B | **DIHIDROTESTOSTERONA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 88.320 | $ 99.908 | $ 99.908,00 |
| 119 | 906809B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 24.684,00 | $ 29.966,61 | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 120 | 906808B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 30.642,00 | $ 37.199,67 | no se contrato | $ 37.054 | $ 41.915 | $ 41.915,00 |
| 121 | 906810B | **ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 35.749,00 | $ 43.399,62 | no se contrato | $ 40.877 | $ 46.240 | $ 46.240,00 |
| 122 | 906811B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.200 | $ 66.967 | $ 66.967,00 |
| 123 | 906812B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 19.680,00 | $ 23.891,70 | no se contrato | $ 35.880 | $ 40.587 | $ 40.587,00 |
| 124 | 906622B | **ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 79.120 | $ 89.501 | $ 89.501,00 |
| 125 | 906113B | **Entamoeba histolltica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 180.320 | $ 203.978 | $ 203.978,00 |
| 126 | 908870B | Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 283.360 | $ 320.537 | $ 320.537,00 |
| 127 | 906211B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.344,00 | $ 39.265,92 | no se contrato | $ 45.080 | $ 50.995 | $ 50.995,00 |
| 128 | 906217B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 70.476 | $ 79.722 | $ 79.722,00 |
| 129 | 906212B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 17.023,00 | $ 20.666,08 | no se contrato | $ 26.680 | $ 30.180 | $ 30.180,00 |
| 130 | 906213B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42.558,00 | $ 51.665,81 | no se contrato | $ 28.191 | $ 31.889 | $ 31.889,00 |
| 131 | 906214B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42.558,00 | $ 51.665,81 | no se contrato | $ 70.476 | $ 79.722 | $ 79.722,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 132 | 906215B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 17.874,00 | $ 21.699,20 | no se contrato | $ 27.600 | $ 31.221 | $ 31.221,00 |
| 133 | 906216B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42.558,00 | $ 51.665,81 | no se contrato | $ 29.600 | $ 33.484 | $ 33.484,00 |
| 134 | 908811B | **Epstein-Barr CARGA VIRAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 351.440 | $ 397.549 | $ 397.549,00 |
| 135 | 908413B | **ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | $ 680.928,00 | $ 826.652,92 | no se contrato | $ 708.400 | $ 801.342 | $ 801.342,00 |
| 136 | 902106B | **ERITROPOYETINA | $ 28.939,00 | $ 35.132,21 | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 137 | 903013B | **ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO. ACIDO ASCORBICO. FRUCTOSA. GLICEROL FOSFORIL COLINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 112.762 | $ 127.556 | $ 127.556,00 |
| 138 | 908412B | **ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 1.394.000,00 | $ 1.692.328,95 | no se contrato | $ 486.284 | $ 550.085 | $ 550.085,00 |
| 139 | 906623B | **FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 359.720 | $ 406.915 | $ 406.915,00 |
| 140 | 908441B | **FACTOR DE LEIDEN MUTACION | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 184.000 | $ 208.141 | $ 208.141,00 |
| 141 | 902012B | **FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | $ 54.474,00 | $ 66.131,94 | no se contrato | $ 87.400 | $ 98.867 | $ 98.867,00 |
| 142 | 906813B | **FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 54.474,00 | $ 66.131,94 | no se contrato | $ 32.590 | $ 36.866 | $ 36.866,00 |
| 143 | 902014B | **FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | $ 38.302,00 | $ 46.498,98 | no se contrato | $ 57.960 | $ 65.564 | $ 65.564,00 |
| 144 | 902016B | **FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | $ 38.302,00 | $ 46.498,98 | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 145 | 902017B | **FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 63.837,00 | $ 77.498,71 | no se contrato | $ 63.428 | $ 71.750 | $ 71.750,00 |
| 146 | 902018B | **FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ 38.302,00 | $ 46.498,98 | no se contrato | $ 54.280 | $ 61.402 | $ 61.402,00 |
| 147 | 902020B | **FACTOR X [STUART PROWER] | $ 66.390,00 | $ 80.598,08 | no se contrato | $ 90.160 | $ 101.989 | $ 101.989,00 |
| 148 | 902021B | **FACTOR XI [PTA] | $ 49.367,00 | $ 59.932,00 | no se contrato | $ 63.428 | $ 71.750 | $ 71.750,00 |
| 149 | 902022B | **FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | $ 59.581,00 | $ 72.331,89 | no se contrato | $ 88.320 | $ 99.908 | $ 99.908,00 |
| 150 | 902023B | **FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | $ 82.563,00 | $ 100.232,25 | no se contrato | $ 109.943 | $ 124.367 | $ 124.367,00 |
| 151 | 903202B | **FENILALANINA CUALITATIVA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 82.800 | $ 93.663 | $ 93.663,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 152 | 908315B | **FENILALANINA CUANTITATIVA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 82.800 | $ 93.663 | $ 93.663,00 |
| 153 | 905210B | **FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 16.154,00 | $ 19.611,11 | no se contrato | $ 71.760 | $ 81.175 | $ 81.175,00 |
| 154 | 905213B | **FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 26.751 | $ 30.261 | $ 30.261,00 |
| 155 | 905214B | **FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 35.880 | $ 40.587 | $ 40.587,00 |
| 156 | 902024B | **FIBRINOGENO | $ 10.214,00 | $ 12.399,89 | no se contrato | $ 18.400 | $ 20.814 | $ 20.814,00 |
| 157 | 903830B | **FOSFATASA ACIDA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 9.200 | $ 10.407 | $ 10.407,00 |
| 158 | 903834B | **FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 71.760 | $ 81.175 | $ 81.175,00 |
| 159 | 903837B | **FRACCION EXCRETADA DE SODIO | $ 22.130,00 | $ 26.866,03 | no se contrato | $ 34.960 | $ 39.547 | $ 39.547,00 |
| 160 | 902107B | **FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 45.080 | $ 50.995 | $ 50.995,00 |
| 161 | 903301B | **GALACTOSA | $ 22.550,00 | $ 27.375,91 | no se contrato | $ 507.840 | $ 574.469 | $ 574.469,00 |
| 162 | 908303B | **GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 283.360 | $ 320.537 | $ 320.537,00 |
| 163 | 903839B | **GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 22.140,00 | $ 26.878,17 | no se contrato | $ 36.647 | $ 41.455 | $ 41.455,00 |
| 164 | 906624B | **GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 26.814,00 | $ 32.552,45 | no se contrato | $ 38.640 | $ 43.710 | $ 43.710,00 |
| 165 | 906336B | **Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 45.080 | $ 50.995 | $ 50.995,00 |
| 166 | 906316B | **Giardia lamblia MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 45.080 | $ 50.995 | $ 50.995,00 |
| 167 | 908328B | **GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 309.120 | $ 349.677 | $ 349.677,00 |
| 168 | 904701B | **GLUCAGON | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 80.960 | $ 91.582 | $ 91.582,00 |
| 169 | 902109B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 170 | 906625B | **GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 19.320 | $ 21.855 | $ 21.855,00 |
| 171 | 903021B | **HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 17.023,00 | $ 20.666,08 | no se contrato | $ 26.680 | $ 30.180 | $ 30.180,00 |
| 172 | 906022B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.046,00 | $ 41.332,16 | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 173 | 906023B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 17.874,00 | $ 21.699,20 | no se contrato | $ 30.360 | $ 34.343 | $ 34.343,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 174 | 906024B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 25.535,00 | $ 30.999,73 | no se contrato | $ 29.600 | $ 33.484 | $ 33.484,00 |
| 175 | 906025B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 36.900,00 | $ 44.796,94 | no se contrato | $ 42.286 | $ 47.834 | $ 47.834,00 |
| 176 | 901220B | **Helicobacter pylori CULTIVO | $ 73.739,00 | $ 89.519,83 | no se contrato | $ 49.680 | $ 56.198 | $ 56.198,00 |
| 177 | 901221B | **HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 38.302,00 | $ 46.498,98 | no se contrato | $ 60.720 | $ 68.686 | $ 68.686,00 |
| 178 | 901223B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 51.070,00 | $ 61.999,45 | no se contrato | $ 81.880 | $ 92.623 | $ 92.623,00 |
| 179 | 901225B | **HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 51.070,00 | $ 61.999,45 | no se contrato | $ 77.280 | $ 87.419 | $ 87.419,00 |
| 180 | 903428B | **HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 13.619,00 | $ 16.533,59 | no se contrato | $ 21.160 | $ 23.936 | $ 23.936,00 |
| 181 | 902050B | **HEPARINA COFACTOR II | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 209.760 | $ 237.281 | $ 237.281,00 |
| 182 | 906332B | **Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 45.080 | $ 50.995 | $ 50.995,00 |
| 183 | 906317B | **Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 19.320 | $ 21.855 | $ 21.855,00 |
| 184 | 906318B | **Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 28.520 | $ 32.262 | $ 32.262,00 |
| 185 | 908805B | **Hepatitis B CARGA VIRAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 253.920 | $ 287.234 | $ 287.234,00 |
| 186 | 908806B | **Hepatitis C CARGA VIRAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 243.800 | $ 275.787 | $ 275.787,00 |
| 187 | 908871B | Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 242.880 | $ 274.746 | $ 274.746,00 |
| 188 | 906818B | **Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.524,00 | $ 47.982,50 | no se contrato | $ 272.320 | $ 308.048 | $ 308.048,00 |
| 189 | 906318B | **Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 65.320 | $ 73.890 | $ 73.890,00 |
| 190 | 906266B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 71.760 | $ 81.175 | $ 81.175,00 |
| 191 | 906267B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 74.520 | $ 84.297 | $ 84.297,00 |
| 192 | 906320B | **Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 237.360 | $ 268.502 | $ 268.502,00 |
| 193 | 908808B | **Herpes simplex CARGA VIRAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 304.520 | $ 344.473 | $ 344.473,00 |
| 194 | 904811B | **HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 51.520 | $ 58.279 | $ 58.279,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 195 | 904509B | **HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 18.726,00 | $ 22.733,54 | no se contrato | $ 31.280 | $ 35.384 | $ 35.384,00 |
| 196 | 906822B | **HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 65.452 | $ 74.039 | $ 74.039,00 |
| 197 | 906337B | **Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 95.680 | $ 108.233 | $ 108.233,00 |
| 198 | 903022B | **HOMOCISTEINA | $ 49.367,00 | $ 59.932,00 | no se contrato | $ 82.800 | $ 93.663 | $ 93.663,00 |
| 199 | 904103B | **HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 30.360 | $ 34.343 | $ 34.343,00 |
| 200 | 904111B | **HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 46.920 | $ 53.076 | $ 53.076,00 |
| 201 | 904102B | **HORMONA ANTIDIURETICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 88.320 | $ 99.908 | $ 99.908,00 |
| 202 | 904511B | **HORMONA ANTIMULLERIANA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 148.120 | $ 167.553 | $ 167.553,00 |
| 203 | 904201B | **HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 36.800 | $ 41.628 | $ 41.628,00 |
| 204 | 904202B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 46.000 | $ 52.035 | $ 52.035,00 |
| 205 | 904205B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 46.000 | $ 52.035 | $ 52.035,00 |
| 206 | 906233B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 15.498,00 | $ 18.814,72 | no se contrato | $ 25.664 | $ 29.031 | $ 29.031,00 |
| 207 | 906232B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 15.498,00 | $ 18.814,72 | no se contrato | $ 38.640 | $ 43.710 | $ 43.710,00 |
| 208 | 906321B | **Influenza ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 54.280 | $ 61.402 | $ 61.402,00 |
| 209 | 906825B | **INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | $ 42.640,00 | $ 51.765,36 | no se contrato | $ 98.721 | $ 111.673 | $ 111.673,00 |
| 210 | 906824B | **INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | $ 59.614,00 | $ 72.371,95 | no se contrato | $ 69.066 | $ 78.128 | $ 78.128,00 |
| 211 | 906834B | **INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.046,00 | $ 41.332,16 | no se contrato | $ 41.400 | $ 46.832 | $ 46.832,00 |
| 212 | 906837B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.800,00 | $ 39.819,50 | no se contrato | $ 110.400 | $ 124.884 | $ 124.884,00 |
| 213 | 906842B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 86.480 | $ 97.826 | $ 97.826,00 |
| 214 | 906843B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 86.480 | $ 97.826 | $ 97.826,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 215 | 906426B | **INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 88.320 | $ 99.908 | $ 99.908,00 |
| 216 | 906425B | **INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 78.200 | $ 88.460 | $ 88.460,00 |
| 217 | 906848B | **INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 264.960 | $ 299.723 | $ 299.723,00 |
| 218 | 906028B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 62.560 | $ 70.768 | $ 70.768,00 |
| 219 | 906027B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 62.560 | $ 70.768 | $ 70.768,00 |
| 220 | 906322B | **Legionella spp ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 153.640 | $ 173.798 | $ 173.798,00 |
| 221 | 901309B | **Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 53.360 | $ 60.361 | $ 60.361,00 |
| 222 | 906121B | **Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 53.360 | $ 60.361 | $ 60.361,00 |
| 223 | 904006B | **LEPTINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 64.400 | $ 72.849 | $ 72.849,00 |
| 224 | 906029B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 225 | 906030B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 226 | 903430B | **LEUCINA AMINOPEPTIDASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 22.552 | $ 25.511 | $ 25.511,00 |
| 227 | 906709B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 72.680 | $ 82.216 | $ 82.216,00 |
| 228 | 906711B | **LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.187,00 | $ 36.647,30 | no se contrato | $ 178.480 | $ 201.897 | $ 201.897,00 |
| 229 | 906730B | **LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 36.490,00 | $ 44.299,20 | no se contrato | $ 276.000 | $ 312.211 | $ 312.211,00 |
| 230 | 906732B | **LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 61.378 | $ 69.431 | $ 69.431,00 |
| 231 | 906738B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.786,00 | $ 47.086,56 | no se contrato | $ 276.000 | $ 312.211 | $ 312.211,00 |
| 232 | 906718B | **LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 317.400 | $ 359.043 | $ 359.043,00 |
| 233 | 906762B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 115.920 | $ 131.129 | $ 131.129,00 |
| 234 | 906763B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 272.320 | $ 308.048 | $ 308.048,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 235 | 906712B | **LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 49.989 | $ 56.548 | $ 56.548,00 |
| 236 | 906714B | **LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 237 | 906720B | **LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.850,00 | $ 42.308,22 | no se contrato | $ 93.840 | $ 106.152 | $ 106.152,00 |
| 238 | 906744B | **LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.524,00 | $ 47.982,50 | no se contrato | $ 93.840 | $ 106.152 | $ 106.152,00 |
| 239 | 906764B | **LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 93.840 | $ 106.152 | $ 106.152,00 |
| 240 | 903847B | **LIPASA | $ 7.660,00 | $ 9.299,31 | no se contrato | $ 12.880 | $ 14.570 | $ 14.570,00 |
| 241 | 905312B | **LITIO AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 10.120 | $ 11.448 | $ 11.448,00 |
| 242 | 903062B | **MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 84.640 | $ 95.745 | $ 95.745,00 |
| 243 | 902118B | **METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 53.360 | $ 60.361 | $ 60.361,00 |
| 244 | 905736B | **METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL, PLOMO U OTROS | $ 15.498,00 | $ 18.814,72 | no se contrato | $ 50.600 | $ 57.239 | $ 57.239,00 |
| 245 | 903058B | **METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 38.640 | $ 43.710 | $ 43.710,00 |
| 246 | 903059B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 125.120 | $ 141.536 | $ 141.536,00 |
| 247 | 903068B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 209.760 | $ 237.281 | $ 237.281,00 |
| 248 | 903067B | **METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 209.760 | $ 237.281 | $ 237.281,00 |
| 249 | 903025B | **METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 46.963,00 | $ 55.799,51 | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 250 | 908426B | **METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA (MTHFR) MUTACION | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 251.160 | $ 284.112 | $ 284.112,00 |
| 251 | 901229B | **MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | $ 27.237,00 | $ 33.065,97 | no se contrato | $ 60.720 | $ 68.686 | $ 68.686,00 |
| 252 | 906484B | **MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 77.280 | $ 87.419 | $ 87.419,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 253 | 903030B | **MIOGLOBINA CARDIACA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 58.880 | $ 66.605 | $ 66.605,00 |
| 254 | 903031B | **MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 255 | 906746B | **MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 256 | 906435B | **MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 88.320 | $ 99.908 | $ 99.908,00 |
| 257 | 908827B | **Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 286.120 | $ 323.659 | $ 323.659,00 |
| 258 | 908826B | **Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 328.440 | $ 371.531 | $ 371.531,00 |
| 259 | 901007B | **Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 191.511,00 | $ 232.496,13 | no se contrato | $ 248.400 | $ 280.990 | $ 280.990,00 |
| 260 | 906032B | **Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 87.400 | $ 98.867 | $ 98.867,00 |
| 261 | 908825B | **Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 231.840 | $ 262.257 | $ 262.257,00 |
| 262 | 908846B | **Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 248.400 | $ 280.990 | $ 280.990,00 |
| 263 | 906033B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 74.520 | $ 84.297 | $ 84.297,00 |
| 264 | 906034B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 38.640 | $ 43.710 | $ 43.710,00 |
| 265 | 906036B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 38.640 | $ 43.710 | $ 43.710,00 |
| 266 | 906035B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 65.320 | $ 73.890 | $ 73.890,00 |
| 267 | 906051B | **Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 148.120 | $ 167.553 | $ 167.553,00 |
| 268 | 906323B | **Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | $ 12.710,00 | $ 15.430,06 | no se contrato | $ 193.200 | $ 218.548 | $ 218.548,00 |
| 269 | 901232B | **Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 38.302,00 | $ 46.498,98 | no se contrato | $ 45.105 | $ 51.023 | $ 51.023,00 |
| 270 | 901233B | **Neisseria meningitidis CULTIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 42.286 | $ 47.834 | $ 47.834,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 271 | 906487B | **NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 273.240 | $ 309.089 | $ 309.089,00 |
| 272 | 903069B | **NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 209.760 | $ 237.281 | $ 237.281,00 |
| 273 | 903036B | **OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 57.960 | $ 65.564 | $ 65.564,00 |
| 274 | 906324B | **Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 21.048 | $ 23.809 | $ 23.809,00 |
| 275 | 903065B | **PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 80.960 | $ 91.582 | $ 91.582,00 |
| 276 | 904706B | **PEPTIDO C | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 55.200 | $ 62.442 | $ 62.442,00 |
| 277 | 903037B | **PIRIDINOLINA EN ORINA | $ 53.628,00 | $ 65.104,89 | no se contrato | $ 85.560 | $ 96.785 | $ 96.785,00 |
| 278 | 908305B | **PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 130.640 | $ 147.780 | $ 147.780,00 |
| 279 | 906445B | **PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 276.000 | $ 312.211 | $ 312.211,00 |
| 280 | 902120B | **PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 106.720 | $ 120.722 | $ 120.722,00 |
| 281 | 906447B | **PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 104.880 | $ 118.640 | $ 118.640,00 |
| 282 | 906448B | **PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 104.880 | $ 118.640 | $ 118.640,00 |
| 283 | 906325B | **Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 359.720 | $ 406.915 | $ 406.915,00 |
| 284 | 903038B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 53.956,00 | $ 65.503,09 | no se contrato | $ 165.600 | $ 187.327 | $ 187.327,00 |
| 285 | 903056B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 95.680 | $ 108.233 | $ 108.233,00 |
| 286 | 903057B | **PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 349.600 | $ 395.468 | $ 395.468,00 |
| 287 | 903039B | **PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 54.202,00 | $ 65.801,73 | no se contrato | $ 497.720 | $ 563.021 | $ 563.021,00 |
| 288 | 906912B | **PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 33.120 | $ 37.465 | $ 37.465,00 |
| 289 | 903065B | **PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 85.560 | $ 96.785 | $ 96.785,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 290 | 904112B | **PROCALCITONINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 99.360 | $ 112.396 | $ 112.396,00 |
| 291 | 906847B | **PROCALCITONINA MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 99.360 | $ 112.396 | $ 112.396,00 |
| 292 | 906841B | **PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 99.360 | $ 112.396 | $ 112.396,00 |
| 293 | 904510B | **PROGESTERONA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 23.920 | $ 27.058 | $ 27.058,00 |
| 294 | 903042B | **PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 65.320 | $ 73.890 | $ 73.890,00 |
| 295 | 907103B | **PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 18.400 | $ 20.814 | $ 20.814,00 |
| 296 | 902005B | **PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 62.560 | $ 70.768 | $ 70.768,00 |
| 297 | 902121B | **PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 11.040 | $ 12.488 | $ 12.488,00 |
| 298 | 908414B | **PRUEBA DE CROMATINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 108.560 | $ 122.803 | $ 122.803,00 |
| 299 | 907104B | **RECUENTO DE ADDIS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 10.120 | $ 11.448 | $ 11.448,00 |
| 300 | 908337B | **RELACION LACTATO/PIRUVATO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 209.760 | $ 237.281 | $ 237.281,00 |
| 301 | 904005B | **RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 71.760 | $ 81.175 | $ 81.175,00 |
| 302 | 904004B | **RENINA TOTAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.800 | $ 67.646 | $ 67.646,00 |
| 303 | 906327B | **Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 36.800 | $ 41.628 | $ 41.628,00 |
| 304 | 906326B | **Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 36.800 | $ 41.628 | $ 41.628,00 |
| 305 | 906245B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 20.828,00 | $ 25.285,39 | no se contrato | $ 42.320 | $ 47.872 | $ 47.872,00 |
| 306 | 906246B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 20.828,00 | $ 25.285,39 | no se contrato | $ 34.491 | $ 39.016 | $ 39.016,00 |
| 307 | 904708B | **SOMATOSTATINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 186.760 | $ 211.263 | $ 211.263,00 |
| 308 | 906052B | **Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 526.240 | $ 595.283 | $ 595.283,00 |
| 309 | 906331B | **Streptococcus pneumoniae ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 160.080 | $ 181.083 | $ 181.083,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 310 | 906269B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 108.560 | $ 122.803 | $ 122.803,00 |
| 311 | 906268B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 69.000 | $ 78.053 | $ 78.053,00 |
| 312 | 906134B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 101.200 | $ 114.477 | $ 114.477,00 |
| 313 | 904601B | **TESTOSTERONA LIBRE | $ 17.023,00 | $ 20.666,08 | no se contrato | $ 31.280 | $ 35.384 | $ 35.384,00 |
| 314 | 906501B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 369.000,00 | $ 447.969,43 | no se contrato | $ 556.600 | $ 629.626 | $ 629.626,00 |
| 315 | 906502B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 370.640,00 | $ 449.960,40 | no se contrato | $ 611.064 | $ 691.236 | $ 691.236,00 |
| 316 | 906506B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | $ 374.510,00 | $ 454.658,62 | no se contrato | $ 355.775 | $ 402.453 | $ 402.453,00 |
| 317 | 906503B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 256.680 | $ 290.356 | $ 290.356,00 |
| 318 | 906517B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 99.360 | $ 112.396 | $ 112.396,00 |
| 319 | 906504B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | $ 214.840,00 | $ 260.817,76 | no se contrato | $ 256.680 | $ 290.356 | $ 290.356,00 |
| 320 | 906512B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 256.680 | $ 290.356 | $ 290.356,00 |
| 321 | 906518B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 256.680 | $ 290.356 | $ 290.356,00 |
| 322 | 906514B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 322.000 | $ 364.246 | $ 364.246,00 |
| 323 | 906513B | **TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 789.360 | $ 892.924 | $ 892.924,00 |
| 324 | 906457B | **TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 12.767,00 | $ 15.499,26 | no se contrato | $ 27.600 | $ 31.221 | $ 31.221,00 |
| 325 | 906491B | **TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 495.880 | $ 560.939 | $ 560.939,00 |
| 326 | 903047B | **TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 104.880 | $ 118.640 | $ 118.640,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 327 | 906247B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 15.321,00 | $ 18.599,84 | no se contrato | $ 24.840 | $ 28.099 | $ 28.099,00 |
| 328 | 906248B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 15.334,00 | $ 18.615,62 | no se contrato | $ 25.372 | $ 28.701 | $ 28.701,00 |
| 329 | 908821B | **Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 338.560 | $ 382.979 | $ 382.979,00 |
| 330 | 908817B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 143.520 | $ 162.350 | $ 162.350,00 |
| 331 | 908832B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 143.520 | $ 162.350 | $ 162.350,00 |
| 332 | 906250B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 182.160 | $ 206.059 | $ 206.059,00 |
| 333 | 906329B | **Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 35.880 | $ 40.587 | $ 40.587,00 |
| 334 | 903701B | **VITAMINA A [RETINOL] | $ 39.360,00 | $ 47.783,41 | no se contrato | $ 62.560 | $ 70.768 | $ 70.768,00 |
| 335 | 903702B | **VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 42.640,00 | $ 51.765,36 | no se contrato | $ 74.520 | $ 84.297 | $ 84.297,00 |
| 336 | 903704B | **VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 46.740,00 | $ 56.742,79 | no se contrato | $ 70.612 | $ 79.876 | $ 79.876,00 |
| 337 | 903705B | **VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 46.740,00 | $ 56.742,79 | no se contrato | $ 23.961 | $ 27.105 | $ 27.105,00 |
| 338 | 903709B | **VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 85.560 | $ 96.785 | $ 96.785,00 |
| 339 | 903708B | **VITAMINA E [TOCOFEROL] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 49.333 | $ 55.806 | $ 55.806,00 |
| 340 | 903711B | **VITAMINA K | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 159.160 | $ 180.042 | $ 180.042,00 |
| 341 | 906050B | **Actynomices ANTICUERPOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 342 | 904502B | **ANDROSTERONA EN ORINA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 49.680 | $ 56.198 | $ 56.198,00 |
| 343 | 906305B | **Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 344 | 908301B | **ASPARTILCILASA EN LEUCOCITOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 345 | 901242B | **Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 92.000 | $ 104.070 | $ 104.070,00 |
| 346 | 906310B | **Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 110.400 | $ 124.884 | $ 124.884,00 |
| 347 | 906312B | **Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 119.600 | $ 135.292 | $ 135.292,00 |
| 348 | 902052B | **CRIOFIBRINÓGENO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 349 | 906807B | **ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | $ 22.375,00 | $ 27.163,46 | no se contrato | $ 487.600 | $ 551.573 | $ 551.573,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 350 | 902015B | **FACTOR III PLAQUETARIO | $ 87.588,00 | $ 106.332,65 | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 351 | 908315B | **FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 500.480 | $ 566.143 | $ 566.143,00 |
| 352 | 908304B | **FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 353 | 908319B | **FOSFORILASA ACTIVIDAD | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 354 | 907205B | **FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 355 | 908327B | **GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 579.600 | $ 655.644 | $ 655.644,00 |
| 356 | 908302B | **GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 1.048.800 | $ 1.186.403 | $ 1.186.403,00 |
| 357 | 902108B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 21.456,00 | $ 26.047,78 | no se contrato | $ 60.720 | $ 68.686 | $ 68.686,00 |
| 358 | 901222B | **HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 62.560 | $ 70.768 | $ 70.768,00 |
| 359 | 901224B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 63.428 | $ 71.750 | $ 71.750,00 |
| 360 | 904814B | **HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 361 | 906427B | **ISOAGLUTININAS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 362 | 906026B | **Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 61.106 | $ 69.124 | $ 69.124,00 |
| 363 | 860207B | **Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 47.840 | $ 54.117 | $ 54.117,00 |
| 364 | 906708B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 276.000 | $ 312.211 | $ 312.211,00 |
| 365 | 906710B | **LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 542.800 | $ 614.015 | $ 614.015,00 |
| 366 | 906754B | **LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 276.000 | $ 312.211 | $ 312.211,00 |
| 367 | 906722B | **LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 59.341 | $ 67.126 | $ 67.126,00 |
| 368 | 906724B | **LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 460.000 | $ 520.352 | $ 520.352,00 |
| 369 | 906726B | **LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 127.674,00 | $ 154.997,42 | no se contrato | $ 276.000 | $ 312.211 | $ 312.211,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 370 | 906728B | **LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 44.404 | $ 50.230 | $ 50.230,00 |
| 371 | 906734B | **LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 331.200 | $ 374.653 | $ 374.653,00 |
| 372 | 906736B | **LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 147.200 | $ 166.513 | $ 166.513,00 |
| 373 | 906717B | **LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 524.400 | $ 593.201 | $ 593.201,00 |
| 374 | 906716B | **LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 524.400 | $ 593.201 | $ 593.201,00 |
| 375 | 906740B | **LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 57.033 | $ 64.515 | $ 64.515,00 |
| 376 | 906742B | **LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 331.200 | $ 374.653 | $ 374.653,00 |
| 377 | 906713B | **LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 174.800 | $ 197.734 | $ 197.734,00 |
| 378 | 906715B | **LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 174.800 | $ 197.734 | $ 197.734,00 |
| 379 | 906721B | **LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 35.834,00 | $ 43.502,81 | no se contrato | $ 57.712 | $ 65.283 | $ 65.283,00 |
| 380 | 906748B | **MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 165.600 | $ 187.327 | $ 187.327,00 |
| 381 | 906031B | **Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 460.000 | $ 520.352 | $ 520.352,00 |
| 382 | 901231B | **Mycoplasma CULTIVO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 662.400 | $ 749.307 | $ 749.307,00 |
| 383 | 901234B | **Nocardia spp CULTIVO HONGOS | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 92.000 | $ 104.070 | $ 104.070,00 |
| 384 | 908306B | **PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 385 | 906750B | **PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 460.000 | $ 520.352 | $ 520.352,00 |
| 386 | 906752B | **PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 588.800 | $ 666.051 | $ 666.051,00 |
| 387 | 906338B | **Plasmodium spp ANTÍGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 69.920 | $ 79.094 | $ 79.094,00 |
| 388 | 906449B | **PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 5.402.240 | $ 6.111.014 | $ 6.111.014,00 |
| 389 | 906850B | **PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 390 | 903882B | **PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS) | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 432.400 | $ 489.131 | $ 489.131,00 |
| 391 | 906264B | **Rubeola ANTICUERPOS MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 392 | 906328B | **Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 331.200 | $ 374.653 | $ 374.653,00 |
| 393 | 906265B | **Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 73.600 | $ 83.256 | $ 83.256,00 |
| 394 | 908843B | **SarampiOn IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 644.000 | $ 728.493 | $ 728.493,00 |
| 395 | 906519B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 533.600 | $ 603.608 | $ 603.608,00 |
| 396 | 860209B | **Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO] | #N/A | #N/A | no se contrato | $ 253.920 | $ 287.234 | $ 287.234,00 |
| 397 | 901240B | IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 398 | 901236B | UROCULTIVO CON A/B POR MIC | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 399 | 901217B | CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y A/B (MIC) | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 400 | 901217B | SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 401 | 901206B | COPROCULTIVO | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 402 | 901218B | CULTIVO ANAEROBIOS | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 403 | 901217B | CULTIVO DE ESPUTO Y A/B | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 404 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 405 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |
| 406 | 901232B | CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEAE Y A/B (MIC) | #N/A | 0 | no se contrato | no se contrato | no se contrato | $ 0,00 |

**ANALISIS:** Teniendo en cuenta los precios históricos de los procesos contractuales de los años 2020 y 2022 en el año 2021 no se realizó contrato ya que se amplió del de año 2020 de la Unidad para la prestación de servicios de exámenes de laboratorio incluidos en el Acuerdo 002, se proyectó los valores adjudicados en la vigencia 2022 con incremento de IPC de lo transcurrido del año 2022, se analiza las tres vigencias y se toma como precio histórico proyectado el valor del año 2022 y con la vigencia (2023) para el valor estimado, tanto para los CUPS OBLICAGORIOS como los cups opcionales.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**

## 2.4.1 ANÁLISIS PRECIOS DE MERCADO

| N° | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | CIADE | IDIME | COLCAN | PRECIO DEL MERCADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 906401B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 42.305 | $ 280.000 | $ 285.000 | **$ 42.305,00** |
| 2 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 496.000 | $ 280.000 | $ 285.000 | **$ 280.000,00** |
| 3 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 496.000 | $ 280.000 | $ 285.000 | **$ 280.000,00** |
| 4 | 906483B | **ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 192.000 | NO SE OFERTA | $ 120.000 | **$ 120.000,00** |
| 5 | 903111B | **ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 18.875 | $ 24.510 | $ 27.000 | **$ 18.875,00** |
| 6 | 903112B | **ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | $ 26.160 | $ 104.400 | $ 120.000 | **$ 26.160,00** |
| 7 | 903113B | **ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 13.240 | $ 35.000 | $ 50.000 | **$ 13.240,00** |
| 8 | 903114B | **ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | $ 1.156.000 | NO SE OFERTA | $ 636.000 | **$ 636.000,00** |
| 9 | 903101B | **ACIDOS BILIARES TOTALES | $ 17.515 | $ 56.400 | $ 64.000 | **$ 17.515,00** |
| 10 | 908329B | **ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | $ 524.000 | $ 212.400 | $ 902.000 | **$ 212.400,00** |
| 11 | 908343B | **ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | $ 520.000 | $ 270.000 | $ 226.000 | **$ 226.000,00** |
| 12 | 902072B | **ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 240.000 | $ 137.000 | $ 144.000 | **$ 137.000,00** |
| 13 | 903401B | **ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 5.105 | $ 24.000 | $ 31.000 | **$ 5.105,00** |
| 14 | 906301B | **Adenovirus ANTIGENO | $ 70.000 | $ 47.000 | $ 45.000 | **$ 45.000,00** |
| 15 | 902001B | **ADHESIVIDAD PLAQUETARIA | $ 300.000 | $ 108.000 | $ 350.000 | **$ 108.000,00** |
| 16 | 906405B | **ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 104.000 | $ 72.000 | $ 65.000 | **$ 65.000,00** |
| 17 | 906902B | **AGLUTININAS AL CALOR | $ 28.000 | NO SE OFERTA | $ 18.000 | **$ 18.000,00** |
| 18 | 906901B | **AGLUTININAS AL FRIO | $ 4.635 | $ 3.708 | $ 18.000 | **$ 3.708,00** |
| 19 | 902002B | **AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | $ 7.810 | $ 109.500 | $ 350.000 | **$ 7.810,00** |
| 20 | 902053B | **AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | $ 350.000 | NO SE OFERTA | $ 350.000 | **$ 350.000,00** |
| 21 | 902003B | **AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | $ 56.135 | $ 132.000 | $ 350.000 | **$ 56.135,00** |
| 22 | 903402B | **ALDOLASA | $ 6.885 | $ 25.000 | $ 27.000 | **$ 6.885,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | 904801B | **ALDOSTERONA | $ 27.440 | $ 36.000 | $ 46.000 | $ 27.440,00 |
| 24 | 904802B | **ALDOSTERONA EN ORINA | $ 27.440 | $ 51.900 | $ 58.000 | $ 27.440,00 |
| 25 | 908309B | **AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA. LISINA. GLISINA. CISTINA. FENILALANINA. TIROSINA. TRIPTOFANO | $ 220.000 | $ 110.000 | $ 120.000 | $ 110.000,00 |
| 26 | 908338B | **AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | $ 920.000 | NO SE OFERTA | $ 120.000 | $ 120.000,00 |
| 27 | 908310B | **AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO | $ 440.000 | $ 42.000 | $ 156.000 | $ 42.000,00 |
| 28 | 908311B | **AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | $ 440.000 | NO SE OFERTA | $ 106.000 | $ 106.000,00 |
| 29 | 908312B | **AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | $ 440.000 | NO SE OFERTA | $ 106.000 | $ 106.000,00 |
| 30 | 908313B | **AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | $ 440.000 | NO SE OFERTA | $ 397.000 | $ 397.000,00 |
| 31 | 903602B | **AMONIO | $ 9.230 | $ 6.923 | $ 24.000 | $ 6.923,00 |
| 32 | 904501B | **ANDROSTENEDIONA | $ 23.785 | $ 33.000 | $ 39.000 | $ 23.785,00 |
| 33 | 906525B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | $ 1.388.000 | NO SE OFERTA | $ 763.000 | $ 763.000,00 |
| 34 | 906526B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | $ 1.388.000 | NO SE OFERTA | $ 763.000 | $ 763.000,00 |
| 35 | 906521B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUALITATIVO | $ 407.800 | NO SE OFERTA | $ 234.000 | $ 234.000,00 |
| 36 | 906523B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUANTITATIVO | $ 800.000 | NO SE OFERTA | $ 460.000 | $ 460.000,00 |
| 37 | 906522B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUALITATIVO | $ 407.800 | NO SE OFERTA | $ 234.000 | $ 234.000,00 |
| 38 | 906524B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUANTITATIVO | $ 800.000 | NO SE OFERTA | $ 460.000 | $ 460.000,00 |
| 39 | 906497B | **ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | $ 780.000 | $ 516.000 | $ 448.000 | $ 448.000,00 |
| 40 | 906509B | **ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | $ 174.395 | $ 475.200 | $ 800.000 | $ 174.395,00 |
| 41 | 906444B | **ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | $ 32.695 | $ 147.200 | $ 206.000 | $ 32.695,00 |
| 42 | 902019B | **ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 44.500 | $ 67.000 | $ 88.000 | $ 44.500,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 43 | 906611B | **ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42.605 | $ 31.954 | $ 43.000 | **$ 31.954,00** |
| 44 | 906302B | **ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | $ 264.000 | $ 156.000 | $ 158.000 | **$ 156.000,00** |
| 45 | 906613B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | $ 58.855 | NO SE OFERTA | $ 138.000 | **$ 58.855,00** |
| 46 | 906614B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | $ 230.000 | NO SE OFERTA | $ 138.000 | **$ 138.000,00** |
| 47 | 906490B | **ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 242.000 | $ 133.200 | $ 138.000 | **$ 133.200,00** |
| 48 | 906618B | **ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 740.000 | $ 331.200 | $ 425.000 | **$ 331.200,00** |
| 49 | 906303B | **ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 44.550 | NO SE OFERTA | $ 186.000 | **$ 44.550,00** |
| 50 | 906304B | **ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus. Salmonella paratyphi A y B. tiphy H y O. Proteus OX19 | $ 16.050 | $ 12.840 | $ 21.000 | **$ 12.840,00** |
| 51 | 903060B | **ANTIOXIDANTES TOTALES | $ 534.000 | NO SE OFERTA | $ 307.000 | **$ 307.000,00** |
| 52 | 905709B | **ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 10.760 | $ 71.000 | $ 61.000 | **$ 10.760,00** |
| 53 | 906333B | **Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 286.000 | $ 170.400 | $ 172.000 | **$ 170.400,00** |
| 54 | 906102B | **Aspergillus. ANTICUERPOS POR LATEX | $ 45.585 | $ 112.078 | $ 116.000 | **$ 45.585,00** |
| 55 | 908402B | **BCL-2 TRANSLOCACION (14;18) | $ 3.210.000 | NO SE OFERTA | $ 1.245.000 | **$ 1.245.000,00** |
| 56 | 908403B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | $ 3.100.000 | NO SE OFERTA | $ 638.000 | **$ 638.000,00** |
| 57 | 908417B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO | $ 2.400.000 | NO SE OFERTA | $ 574.000 | **$ 574.000,00** |
| 58 | 906480B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.000 | $ 62.400 | $ 69.000 | **$ 62.400,00** |
| 59 | 906481B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.000 | $ 50.000 | $ 56.000 | **$ 50.000,00** |
| 60 | 906482B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 102.000 | $ 50.000 | $ 64.000 | **$ 50.000,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 61 | 906801B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 216.200 | NO SE OFERTA | $ 156.000 | **$ 156.000,00** |
| 62 | 906103B | **Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45.585 | $ 147.600 | $ 152.000 | **$ 45.585,00** |
| 63 | 906003B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.000 | NO SE OFERTA | $ 163.000 | **$ 67.000,00** |
| 64 | 906005B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 93.200 | $ 72.000 | $ 84.000 | **$ 72.000,00** |
| 65 | 906007B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 165.000 | $ 70.049 | $ 84.000 | **$ 70.049,00** |
| 66 | 906306B | **Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 792.000 | **$ 32.695,00** |
| 67 | 901202B | **Bordetella pertussis CULTIVO | $ 30.720 | $ 100.560 | $ 123.000 | **$ 30.720,00** |
| 68 | 906010B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 7.375 | NO SE OFERTA | $ 66.000 | **$ 7.375,00** |
| 69 | 906011B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $ 106.000 | $ 61.850 | $ 66.000 | **$ 61.850,00** |
| 70 | 901203B | **Brucella CULTIVO | $ 30.720 | $ 180.000 | $ 138.000 | **$ 30.720,00** |
| 71 | 906012B | **Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 16.015 | NO SE OFERTA | $ 66.000 | **$ 16.015,00** |
| 72 | 906621B | **CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 33.570 | $ 54.000 | $ 66.000 | **$ 33.570,00** |
| 73 | 906851B | **CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 200.000 | $ 129.600 | $ 125.000 | **$ 125.000,00** |
| 74 | 906334B | **Cándida spp ANTÍGENO | $ 592.000 | NO SE OFERTA | $ 340.000 | **$ 340.000,00** |
| 75 | 903812B | **CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | $ 13.205 | $ 9.904 | $ 20.000 | **$ 9.904,00** |
| 76 | 908318B | **CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | $ 490.000 | NO SE OFERTA | $ 282.000 | **$ 282.000,00** |
| 77 | 908340B | **CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | $ 944.000 | NO SE OFERTA | $ 282.000 | **$ 282.000,00** |
| 78 | 908404B | **CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 530.000 | $ 251.500 | $ 299.000 | **$ 251.500,00** |
| 79 | 908439B | **CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | $ 852.000 | $ 435.962 | $ 469.000 | **$ 435.962,00** |
| 80 | 908410B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 852.000 | $ 388.800 | $ 469.000 | **$ 388.800,00** |
| 81 | 908409B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | $ 840.000 | $ 424.600 | $ 462.000 | **$ 424.600,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 82 | 908411B | **CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | $ 844.000 | $ 450.000 | $ 464.000 | **$ 450.000,00** |
| 83 | 903006B | **CAROTENOS | $ 8.290 | NO SE OFERTA | $ 25.000 | **$ 8.290,00** |
| 84 | 903007B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 45.585 | $ 75.000 | $ 85.000 | **$ 45.585,00** |
| 85 | 903008B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 45.585 | $ 75.000 | $ 88.000 | **$ 45.585,00** |
| 86 | 903007B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | $ 45.585 | NO SE OFERTA | $ 85.000 | **$ 45.585,00** |
| 87 | 903010B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 230.000 | NO SE OFERTA | $ 138.000 | **$ 138.000,00** |
| 88 | 903417B | **CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | $ 32.680 | $ 36.000 | $ 39.000 | **$ 32.680,00** |
| 89 | 906016B | **Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.000 | NO SE OFERTA | $ 85.000 | **$ 85.000,00** |
| 90 | 906017B | **Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 144.000 | NO SE OFERTA | $ 90.000 | **$ 90.000,00** |
| 91 | 906018B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995 | $ 46.800 | $ 52.500 | **$ 37.995,00** |
| 92 | 906019B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995 | $ 28.496 | $ 36.000 | **$ 28.496,00** |
| 93 | 906020B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995 | $ 28.496 | $ 36.000 | **$ 28.496,00** |
| 94 | 906021B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995 | $ 56.993 | $ 124.000 | **$ 37.995,00** |
| 95 | 906308B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | $ 17.810 | $ 33.600 | $ 34.000 | **$ 17.810,00** |
| 96 | 906307B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995 | $ 33.600 | $ 34.000 | **$ 33.600,00** |
| 97 | 908314B | **CISTINA CUANTITATIVA | $ 940.000 | $ 77.053 | $ 517.000 | **$ 77.053,00** |
| 98 | 908805B | **Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 478.000 | $ 300.000 | $ 275.000 | **$ 275.000,00** |
| 99 | 903052B | **CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 88.600 | $ 46.200 | $ 55.000 | **$ 46.200,00** |
| 100 | 903053B | **CITRATOS EN ORINA PARCIAL | $ 88.600 | NO SE OFERTA | $ 55.000 | **$ 55.000,00** |
| 101 | 906339B | **Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B | $ 286.000 | NO SE OFERTA | $ 156.000 | **$ 156.000,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 102 | 901502B | **Clostridium TOXINA incluye: Clostridium difficile Clostridium botulinum | $ 260.000 | NO SE OFERTA | $ 156.000 | **$ 156.000,00** |
| 103 | 903419B | **COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 11.945 | $ 36.000 | $ 34.000 | **$ 11.945,00** |
| 104 | 903420B | **COLINESTERASA SERICA | $ 13.055 | $ 9.791 | $ 20.000 | **$ 9.791,00** |
| 105 | 906904B | **COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 21.300 | $ 43.302 | $ 56.000 | **$ 21.300,00** |
| 106 | 903421B | **COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 9.255 | $ 42.000 | $ 80.000 | **$ 9.255,00** |
| 107 | 901207B | **Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 30.720 | NO SE OFERTA | $ 60.000 | **$ 30.720,00** |
| 108 | 906314B | **Cryptococcus neoformans ANTIGENO | $ 29.315 | $ 45.000 | $ 60.000 | **$ 29.315,00** |
| 109 | 906335B | **Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 286.000 | NO SE OFERTA | $ 17.000 | **$ 17.000,00** |
| 110 | 903826B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | $ 2.785 | $ 11.000 | $ 16.000 | **$ 2.785,00** |
| 111 | 903827B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | $ 2.785 | $ 19.200 | $ 21.000 | **$ 2.785,00** |
| 112 | 901218B | **CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | $ 25.670 | $ 65.000 | $ 88.000 | **$ 25.670,00** |
| 113 | 903423B | **D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | $ 24.645 | $ 54.000 | $ 54.000 | **$ 24.645,00** |
| 114 | 906208B | **Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 29.975 | $ 22.481 | $ 35.000 | **$ 22.481,00** |
| 115 | 907109B | **DENSIDAD URINARIA | $ 135.000 | $ 4.164 | $ 9.500 | **$ 4.164,00** |
| 116 | 903424B | **DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA | $ 21.325 | $ 209.782 | $ 123.000 | **$ 21.325,00** |
| 117 | 908890B | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 391.400 | $ 60.000 | $ 80.000 | **$ 60.000,00** |
| 118 | 904605B | **DIHIDROTESTOSTERONA | $ 174.000 | $ 97.800 | $ 109.000 | **$ 97.800,00** |
| 119 | 906809B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 115.000 | $ 45.600 | $ 50.000 | **$ 45.600,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | 906808B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 115.000 | $ 45.600 | $ 50.000 | **$ 45.600,00** |
| 121 | 906810B | **ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 10.655 | $ 55.200 | $ 60.000 | **$ 10.655,00** |
| 122 | 906811B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 19.315 | $ 180.000 | $ 194.000 | **$ 19.315,00** |
| 123 | 906812B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 25.915 | $ 25.950 | $ 80.000 | **$ 25.915,00** |
| 124 | 906622B | **ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 180.000 | $ 110.000 | $ 104.000 | **$ 104.000,00** |
| 125 | 906113B | **Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 5.525 | $ 56.039 | $ 204.000 | **$ 5.525,00** |
| 126 | 908870B | Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 600.000 | NO SE OFERTA | $ 345.000 | **$ 345.000,00** |
| 127 | 906211B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.000 | $ 56.039 | $ 54.000 | **$ 54.000,00** |
| 128 | 906217B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640 | $ 84.058 | $ 83.000 | **$ 39.640,00** |
| 129 | 906212B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640 | $ 29.730 | $ 31.000 | **$ 29.730,00** |
| 130 | 906213B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640 | $ 67.200 | $ 86.000 | **$ 39.640,00** |
| 131 | 906214B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45.585 | $ 84.058 | $ 83.000 | **$ 45.585,00** |
| 132 | 906215B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640 | $ 29.730 | $ 32.000 | **$ 29.730,00** |
| 133 | 906216B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640 | $ 67.246 | $ 83.000 | **$ 39.640,00** |
| 134 | 908811B | **Epstein-Barr CARGA VIRAL | $ 724.000 | $ 396.000 | $ 416.000 | **$ 396.000,00** |
| 135 | 908413B | **ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | $ 2.400.000 | NO SE OFERTA | $ 803.000 | **$ 803.000,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 136 | 902106B | **ERITROPOYETINA | $ 60.780 | $ 87.000 | $ 52.000 | **$ 52.000,00** |
| 137 | 903013B | **ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO, ACIDO ASCORBICO, FRUCTOSA, GLICEROL FOSFORIL COLINA | $ 24.645 | $ 125.000 | $ 140.000 | **$ 24.645,00** |
| 138 | 908412B | **ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 2.400.000 | NO SE OFERTA | $ 3.700.000 | **$ 2.400.000,00** |
| 139 | 906623B | **FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 826.000 | $ 260.580 | $ 454.000 | **$ 260.580,00** |
| 140 | 908441B | **FACTOR DE LEIDEN MUTACION | $ 368.000 | $ 176.400 | $ 221.000 | **$ 176.400,00** |
| 141 | 902012B | **FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | $ 2.185 | $ 52.000 | $ 100.000 | **$ 2.185,00** |
| 142 | 906813B | **FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 30.400 | $ 84.058 | $ 53.000 | **$ 30.400,00** |
| 143 | 902014B | **FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | $ 13.910 | $ 52.000 | $ 68.000 | **$ 13.910,00** |
| 144 | 902016B | **FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | $ 13.910 | $ 52.000 | $ 71.000 | **$ 13.910,00** |
| 145 | 902017B | **FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 13.910 | $ 52.000 | $ 104.000 | **$ 13.910,00** |
| 146 | 902018B | **FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ 13.910 | $ 52.000 | $ 63.000 | **$ 13.910,00** |
| 147 | 902020B | **FACTOR X [STUART PROWER] | $ 13.910 | $ 90.000 | $ 110.000 | **$ 13.910,00** |
| 148 | 902021B | **FACTOR XI [PTA] | $ 13.910 | $ 85.000 | $ 103.000 | **$ 13.910,00** |
| 149 | 902022B | **FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | $ 13.910 | $ 90.000 | $ 109.000 | **$ 13.910,00** |
| 150 | 902023B | **FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | $ 13.910 | $ 100.000 | $ 158.000 | **$ 13.910,00** |
| 151 | 903202B | **FENILALANINA CUALITATIVA | $ 88.000 | NO SE OFERTA | $ 97.000 | **$ 88.000,00** |
| 152 | 908315B | **FENILALANINA CUANTITATIVA | $ 618.400 | $ 98.068 | $ 97.000 | **$ 97.000,00** |
| 153 | 905210B | **FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL, HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 32.680 | $ 90.000 | $ 78.000 | **$ 32.680,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 154 | 905213B | **FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 22.370 | $ 16.778 | $ 34.000 | **$ 16.778,00** |
| 155 | 905214B | **FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | $ 62.000 | $ 35.000 | $ 39.000 | **$ 35.000,00** |
| 156 | 902024B | **FIBRINOGENO | $ 5.855 | $ 9.000 | $ 21.000 | **$ 5.855,00** |
| 157 | 903830B | **FOSFATASA ACIDA | $ 3.930 | $ 7.500 | $ 10.000 | **$ 3.930,00** |
| 158 | 903834B | **FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ 45.780 | $ 100.000 | $ 86.000 | **$ 45.780,00** |
| 159 | 903837B | **FRACCION EXCRETADA DE SODIO | $ 30.400 | $ 47.200 | $ 40.000 | **$ 30.400,00** |
| 160 | 902107B | **FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ 3.660 | $ 59.500 | $ 54.000 | **$ 3.660,00** |
| 161 | 903301B | **GALACTOSA | $ 7.920 | $ 470.725 | $ 638.000 | **$ 7.920,00** |
| 162 | 908303B | **GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | $ 1.320.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 1.320.000,00** |
| 163 | 903839B | **GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 12.690 | $ 35.000 | $ 70.000 | **$ 12.690,00** |
| 164 | 906624B | **GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.945 | $ 53.000 | $ 44.000 | **$ 28.945,00** |
| 165 | 906336B | **Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 286.000 | NO SE OFERTA | $ 53.000 | **$ 53.000,00** |
| 166 | 906316B | **Giardia lamblia MANUAL | $ 84.000 | $ 45.600 | $ 53.000 | **$ 45.600,00** |
| 167 | 908328B | **GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | $ 580.000 | $ 233.000 | $ 334.000 | **$ 233.000,00** |
| 168 | 904701B | **GLUCAGON | $ 156.000 | $ 70.100 | $ 98.000 | **$ 70.100,00** |
| 169 | 902109B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 26.715 | $ 41.500 | $ 50.000 | **$ 26.715,00** |
| 170 | 906625B | **GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 17.565 | $ 13.174 | $ 23.000 | **$ 13.174,00** |
| 171 | 903021B | **HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 23.435 | $ 36.400 | $ 32.000 | **$ 23.435,00** |
| 172 | 906022B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.975 | $ 70.048 | $ 73.000 | **$ 29.975,00** |
| 173 | 906023B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.975 | $ 22.481 | $ 35.000 | **$ 22.481,00** |
| 174 | 906024B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.975 | $ 30.000 | $ 44.000 | **$ 29.975,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 175 | 906025B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.720 | $ 22.481 | $ 144.000 | **$ 22.481,00** |
| 176 | 901220B | **Helicobacter pylori CULTIVO | $ 30.720 | $ 112.078 | $ 168.000 | **$ 30.720,00** |
| 177 | 901221B | **HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 30.400 | $ 33.440 | $ 71.000 | **$ 30.400,00** |
| 178 | 901223B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 45.585 | $ 65.000 | $ 98.000 | **$ 45.585,00** |
| 179 | 901225B | **HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 148.000 | $ 33.440 | $ 93.000 | **$ 33.440,00** |
| 180 | 903428B | **HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 15.955 | $ 24.000 | $ 26.000 | **$ 15.955,00** |
| 181 | 902050B | **HEPARINA COFACTOR II | $ 440.000 | NO SE OFERTA | $ 253.000 | **$ 253.000,00** |
| 182 | 906332B | **Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | $ 84.000 | $ 18.323 | $ 53.000 | **$ 18.323,00** |
| 183 | 906317B | **Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | $ 24.430 | $ 18.323 | $ 22.000 | **$ 18.323,00** |
| 184 | 906318B | **Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 25.930 | $ 19.448 | $ 33.000 | **$ 19.448,00** |
| 185 | 908805B | **Hepatitis B CARGA VIRAL | $ 478.000 | $ 220.000 | $ 290.000 | **$ 220.000,00** |
| 186 | 908806B | **Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 504.000 | $ 220.000 | $ 282.000 | **$ 220.000,00** |
| 187 | 908871B | Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 480.000 | $ 324.000 | $ 276.000 | **$ 276.000,00** |
| 188 | 906818B | **Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 535.600 | $ 340.000 | $ 308.000 | **$ 308.000,00** |
| 189 | 906318B | **Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 25.930 | $ 19.448 | $ 79.000 | **$ 19.448,00** |
| 190 | 906266B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 154.600 | $ 62.400 | $ 97.000 | **$ 62.400,00** |
| 191 | 906267B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 154.600 | $ 75.600 | $ 97.000 | **$ 75.600,00** |
| 192 | 906320B | **Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 20.340 | $ 262.800 | $ 267.000 | **$ 20.340,00** |
| 193 | 908808B | **Herpes simplex CARGA VIRAL | $ 620.000 | $ 667.508 | $ 357.000 | **$ 357.000,00** |
| 194 | 904811B | **HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | $ 9.450 | $ 59.000 | $ 61.000 | **$ 9.450,00** |
| 195 | 904509B | **HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 27.440 | $ 20.580 | $ 35.000 | **$ 20.580,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 196 | 906822B | **HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 262.000 | $ 112.078 | $ 127.000 | **$ 112.078,00** |
| 197 | 906337B | **Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 366.000 | NO SE OFERTA | $ 220.000 | **$ 220.000,00** |
| 198 | 903022B | **HOMOCISTEINA | $ 154.000 | $ 108.000 | $ 96.000 | **$ 96.000,00** |
| 199 | 904103B | **HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | $ 20.450 | $ 30.000 | $ 34.000 | **$ 20.450,00** |
| 200 | 904111B | **HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA | $ 296.000 | NO SE OFERTA | $ 66.000 | **$ 66.000,00** |
| 201 | 904102B | **HORMONA ANTIDIURETICA | $ 192.000 | $ 85.200 | $ 120.000 | **$ 85.200,00** |
| 202 | 904511B | **HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 246.000 | $ 100.000 | $ 148.000 | **$ 100.000,00** |
| 203 | 904201B | **HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | $ 33.405 | $ 25.054 | $ 55.000 | **$ 25.054,00** |
| 204 | 904202B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | $ 33.405 | $ 25.054 | $ 55.000 | **$ 25.054,00** |
| 205 | 904205B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | $ 88.000 | $ 25.054 | $ 55.000 | **$ 25.054,00** |
| 206 | 906233B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.625 | $ 294.203 | $ 305.000 | **$ 38.625,00** |
| 207 | 906232B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 25.930 | $ 45.000 | $ 43.000 | **$ 25.930,00** |
| 208 | 906321B | **Influenza ANTIGENO | $ 98.000 | NO SE OFERTA | $ 61.000 | **$ 61.000,00** |
| 209 | 906825B | **INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | $ 91.180 | $ 91.200 | $ 154.000 | **$ 91.180,00** |
| 210 | 906824B | **INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | $ 12.260 | $ 171.000 | $ 125.000 | **$ 12.260,00** |
| 211 | 906834B | **INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 21.955 | $ 35.000 | $ 60.000 | **$ 21.955,00** |
| 212 | 906837B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 33.435 | $ 109.000 | $ 142.000 | **$ 33.435,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 213 | 906842B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 660.000 | $ 57.600 | $ 119.000 | **$ 57.600,00** |
| 214 | 906843B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 190.000 | $ 57.600 | $ 119.000 | **$ 57.600,00** |
| 215 | 906426B | **INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 23.330 | NO SE OFERTA | $ 110.000 | **$ 23.330,00** |
| 216 | 906425B | **INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 18.010 | $ 39.227 | $ 93.000 | **$ 18.010,00** |
| 217 | 906848B | **INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN] | $ 500.000 | NO SE OFERTA | $ 288.000 | **$ 288.000,00** |
| 218 | 906028B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 32.600 | NO SE OFERTA | $ 78.000 | **$ 32.600,00** |
| 219 | 906027B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | $ 78.000 | **$ 78.000,00** |
| 220 | 906322B | **Legionella spp ANTIGENO | $ 40.690 | $ 182.125 | $ 198.000 | **$ 40.690,00** |
| 221 | 901309B | **Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 65.000 | $ 72.000 | $ 59.000 | **$ 59.000,00** |
| 222 | 906121B | **Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 94.000 | $ 72.000 | $ 59.000 | **$ 59.000,00** |
| 223 | 904006B | **LEPTINA | $ 118.000 | $ 57.600 | $ 74.000 | **$ 57.600,00** |
| 224 | 906029B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 82.000 | $ 69.800 | $ 51.000 | **$ 51.000,00** |
| 225 | 906030B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 82.000 | $ 41.600 | $ 51.000 | **$ 41.600,00** |
| 226 | 903430B | **LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 21.105 | NO SE OFERTA | $ 56.000 | **$ 21.105,00** |
| 227 | 906709B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 86.000 | **$ 32.695,00** |
| 228 | 906711B | **LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | $ 150.000 | $ 216.000 | **$ 32.695,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 229 | 906730B | **LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | $ 230.832 | $ 357.000 | **$ 32.695,00** |
| 230 | 906732B | **LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 396.000 | NO SE OFERTA | $ 238.000 | **$ 238.000,00** |
| 231 | 906738B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | $ 210.000 | $ 357.000 | **$ 32.695,00** |
| 232 | 906718B | **LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 402.000 | **$ 32.695,00** |
| 233 | 906762B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 226.000 | NO SE OFERTA | $ 136.000 | **$ 136.000,00** |
| 234 | 906763B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.000.000 | NO SE OFERTA | $ 311.000 | **$ 311.000,00** |
| 235 | 906712B | **LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.540 | NO SE OFERTA | $ 113.000 | **$ 51.540,00** |
| 236 | 906714B | **LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.540 | NO SE OFERTA | $ 70.000 | **$ 51.540,00** |
| 237 | 906720B | **LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.540 | NO SE OFERTA | $ 113.000 | **$ 51.540,00** |
| 238 | 906744B | **LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 154.605 | $ 90.000 | $ 113.000 | **$ 90.000,00** |
| 239 | 906764B | **LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 177.000 | $ 90.000 | $ 113.000 | **$ 90.000,00** |
| 240 | 903847B | **LIPASA | $ 6.885 | $ 5.164 | $ 14.000 | **$ 5.164,00** |
| 241 | 905312B | **LITIO AUTOMATIZADO | $ 7.000 | $ 5.250 | $ 12.000 | **$ 5.250,00** |
| 242 | 903062B | **MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | $ 98.000 | $ 35.000 | $ 61.000 | **$ 35.000,00** |
| 243 | 902118B | **METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 22.810 | $ 55.200 | $ 66.000 | **$ 22.810,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 244 | 905736B | **METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO. CADMIO. COBRE. NIQUEL. PLOMO U OTROS | $ 22.340 | $ 57.000 | $ 60.000 | **$ 22.340,00** |
| 245 | 903058B | **METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | $ 242.000 | $ 107.160 | $ 85.000 | **$ 85.000,00** |
| 246 | 903059B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 242.000 | $ 153.600 | $ 145.000 | **$ 145.000,00** |
| 247 | 903068B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 404.000 | $ 115.200 | $ 232.000 | **$ 115.200,00** |
| 248 | 903067B | **METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 404.000 | $ 252.000 | $ 232.000 | **$ 232.000,00** |
| 249 | 903025B | **METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11.945 | $ 59.400 | $ 85.000 | **$ 11.945,00** |
| 250 | 908426B | **METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION | $ 404.000 | $ 441.600 | $ 294.000 | **$ 294.000,00** |
| 251 | 901229B | **MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | $ 30.720 | $ 65.000 | $ 81.000 | **$ 30.720,00** |
| 252 | 906484B | **MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 144.000 | $ 81.256 | $ 60.000 | **$ 60.000,00** |
| 253 | 903030B | **MIOGLOBINA CARDIACA | $ 23.985 | $ 55.600 | $ 71.000 | **$ 23.985,00** |
| 254 | 903031B | **MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | $ 5.485 | $ 63.100 | $ 88.000 | **$ 5.485,00** |
| 255 | 906746B | **MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | $ 506.000 | **$ 165.000,00** |
| 256 | 906435B | **MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | $ 184.000 | $ 87.600 | $ 115.000 | **$ 87.600,00** |
| 257 | 908827B | **Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 556.000 | $ 304.750 | $ 320.000 | **$ 304.750,00** |
| 258 | 908826B | **Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 700.000 | $ 600.000 | $ 402.000 | **$ 402.000,00** |
| 259 | 901007B | **Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 45.585 | $ 201.000 | $ 253.000 | **$ 45.585,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | 906032B | **Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 125.000 | **$ 32.695,00** |
| 261 | 908825B | **Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 440.000 | $ 255.000 | $ 253.000 | **$ 253.000,00** |
| 262 | 908846B | **Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 440.000 | $ 348.000 | $ 253.000 | **$ 253.000,00** |
| 263 | 906033B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.000 | NO SE OFERTA | $ 85.000 | **$ 85.000,00** |
| 264 | 906034B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 184.000 | $ 36.000 | $ 40.000 | **$ 36.000,00** |
| 265 | 906036B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24.530 | $ 39.000 | $ 40.000 | **$ 24.530,00** |
| 266 | 906035B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.400 | $ 40.000 | $ 165.000 | **$ 30.400,00** |
| 267 | 906051B | **Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | $ 308.000 | $ 150.000 | $ 185.000 | **$ 150.000,00** |
| 268 | 906323B | **Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | $ 17.515 | NO SE OFERTA | $ 406.000 | **$ 17.515,00** |
| 269 | 901232B | **Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 18.710 | $ 20.581 | $ 59.000 | **$ 18.710,00** |
| 270 | 901233B | **Neisseria meningitidis CULTIVO | $ 37.995 | $ 36.856 | $ 63.000 | **$ 36.856,00** |
| 271 | 906487B | **NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 550.000 | $ 292.978 | $ 316.000 | **$ 292.978,00** |
| 272 | 903069B | **NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 404.000 | $ 115.200 | $ 232.000 | **$ 115.200,00** |
| 273 | 903036B | **OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | $ 17.265 | $ 50.000 | $ 66.000 | **$ 17.265,00** |
| 274 | 906324B | **Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | $ 134.000 | NO SE OFERTA | $ 84.000 | **$ 84.000,00** |
| 275 | 903065B | **PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | $ 154.600 | $ 70.000 | $ 97.000 | **$ 70.000,00** |
| 276 | 904706B | **PEPTIDO C | $ 53.285 | $ 52.000 | $ 61.000 | **$ 52.000,00** |
| 277 | 903037B | **PIRIDINOLINA EN ORINA | $ 44.235 | $ 50.000 | $ 100.000 | **$ 44.235,00** |
| 278 | 908305B | **PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 280.000 | $ 187.500 | $ 168.000 | **$ 168.000,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 279 | 906445B | **PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.072.000 | $ 546.000 | $ 590.000 | **$ 546.000,00** |
| 280 | 902120B | **PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | $ 350.000 | NO SE OFERTA | $ 123.000 | **$ 123.000,00** |
| 281 | 906447B | **PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.605 | $ 140.096 | $ 120.000 | **$ 39.605,00** |
| 282 | 906448B | **PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | $ 39.605 | $ 114.000 | $ 120.000 | **$ 39.605,00** |
| 283 | 906325B | **Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 328.000 | **$ 32.695,00** |
| 284 | 903038B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 7.660 | $ 135.000 | $ 130.000 | **$ 7.660,00** |
| 285 | 903056B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | $ 210.000 | $ 112.800 | $ 126.000 | **$ 112.800,00** |
| 286 | 903057B | **PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | $ 1.140.000 | NO SE OFERTA | $ 627.000 | **$ 627.000,00** |
| 287 | 903039B | **PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 796.000 | $ 313.817 | $ 458.000 | **$ 313.817,00** |
| 288 | 906912B | **PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.680 | $ 30.292 | $ 40.000 | **$ 30.292,00** |
| 289 | 903065B | **PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | $ 154.600 | $ 70.000 | $ 97.000 | **$ 70.000,00** |
| 290 | 904112B | **PROCALCITONINA | $ 194.000 | $ 90.000 | $ 121.000 | **$ 90.000,00** |
| 291 | 906847B | **PROCALCITONINA MANUAL | $ 250.000 | $ 90.000 | $ 121.000 | **$ 90.000,00** |
| 292 | 906841B | **PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 194.000 | $ 90.000 | $ 121.000 | **$ 90.000,00** |
| 293 | 904510B | **PROGESTERONA | $ 24.960 | $ 18.720 | $ 26.000 | **$ 18.720,00** |
| 294 | 903042B | **PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 38.625 | $ 63.000 | $ 70.000 | **$ 38.625,00** |
| 295 | 907103B | **PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 2.645 | $ 8.500 | $ 21.000 | **$ 2.645,00** |
| 296 | 902005B | **PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | $ 66.260 | $ 65.100 | $ 73.000 | **$ 65.100,00** |
| 297 | 902121B | **PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | $ 3.415 | $ 2.561 | $ 13.000 | **$ 2.561,00** |
| 298 | 908414B | **PRUEBA DE CROMATINA | $ 144.000 | NO SE OFERTA | $ 83.000 | **$ 83.000,00** |
| 299 | 907104B | **RECUENTO DE ADDIS | $ 5.660 | $ 6.226 | $ 12.000 | **$ 5.660,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 300 | 908337B | **RELACION LACTATO/PIRUVATO | $ 404.000 | NO SE OFERTA | $ 232.000 | **$ 232.000,00** |
| 301 | 904005B | **RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 134.000 | $ 84.500 | $ 84.000 | **$ 84.000,00** |
| 302 | 904004B | **RENINA TOTAL | $ 108.000 | $ 58.000 | $ 68.000 | **$ 58.000,00** |
| 303 | 906327B | **Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | $ 12.965 | $ 33.600 | $ 41.000 | **$ 12.965,00** |
| 304 | 906326B | **Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.710 | $ 33.600 | $ 41.000 | **$ 29.710,00** |
| 305 | 906245B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24.540 | $ 50.400 | $ 49.000 | **$ 24.540,00** |
| 306 | 906246B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.000 | $ 46.800 | $ 56.000 | **$ 46.800,00** |
| 307 | 904708B | **SOMATOSTATINA | $ 92.800 | $ 108.240 | $ 210.000 | **$ 92.800,00** |
| 308 | 906052B | **Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.156.000 | NO SE OFERTA | $ 660.000 | **$ 660.000,00** |
| 309 | 906331B | **Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | $ 240.000 | NO SE OFERTA | $ 186.000 | **$ 186.000,00** |
| 310 | 906269B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 214.000 | $ 114.000 | $ 128.000 | **$ 114.000,00** |
| 311 | 906268B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 126.000 | $ 42.029 | $ 79.000 | **$ 42.029,00** |
| 312 | 906134B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 184.000 | $ 50.000 | $ 115.000 | **$ 50.000,00** |
| 313 | 904601B | **TESTOSTERONA LIBRE | $ 25.930 | $ 19.448 | $ 34.000 | **$ 19.448,00** |
| 314 | 906501B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 161.310 | NO SE OFERTA | $ 660.000 | **$ 161.310,00** |
| 315 | 906502B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 307.730 | $ 1.073.000 | $ 1.232.000 | **$ 307.730,00** |
| 316 | 906506B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | $ 153.475 | NO SE OFERTA | $ 572.000 | **$ 153.475,00** |
| 317 | 906503B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | $ 543.800 | $ 258.000 | $ 313.000 | **$ 258.000,00** |
| 318 | 906517B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | $ 194.000 | $ 100.000 | $ 121.000 | **$ 100.000,00** |
| 319 | 906504B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 313.000 | **$ 32.695,00** |
| 320 | 906512B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | $ 543.800 | NO SE OFERTA | $ 313.000 | **$ 313.000,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 321 | 906518B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | $ 543.800 | NO SE OFERTA | $ 313.000 | **$ 313.000,00** |
| 322 | 906514B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | $ 543.800 | NO SE OFERTA | $ 313.000 | **$ 313.000,00** |
| 323 | 906513B | **TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION | $ 543.000 | NO SE OFERTA | $ 900.000 | **$ 543.000,00** |
| 324 | 906457B | **TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 22.085 | NO SE OFERTA | $ 32.000 | **$ 22.085,00** |
| 325 | 906491B | **TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.196.000 | NO SE OFERTA | $ 658.000 | **$ 658.000,00** |
| 326 | 903047B | **TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 240.000 | $ 27.600 | $ 114.000 | **$ 27.600,00** |
| 327 | 906247B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 14.205 | $ 20.300 | $ 28.000 | **$ 14.205,00** |
| 328 | 906248B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 27.255 | $ 27.500 | $ 31.000 | **$ 27.255,00** |
| 329 | 908821B | **Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 706.000 | NO SE OFERTA | $ 408.000 | **$ 408.000,00** |
| 330 | 908817B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 816.000 | $ 1.140.000 | $ 473.000 | **$ 473.000,00** |
| 331 | 908832B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 264.000 | $ 266.561 | $ 158.000 | **$ 158.000,00** |
| 332 | 906250B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 125.550 | $ 165.000 | $ 212.000 | **$ 125.550,00** |
| 333 | 906329B | **Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | $ 18.185 | $ 35.000 | $ 39.000 | **$ 18.185,00** |
| 334 | 903701B | **VITAMINA A [RETINOL] | $ 45.585 | $ 97.500 | $ 74.000 | **$ 45.585,00** |
| 335 | 903702B | **VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 45.585 | $ 69.600 | $ 88.000 | **$ 45.585,00** |
| 336 | 903704B | **VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 45.585 | $ 146.400 | $ 143.000 | **$ 45.585,00** |
| 337 | 903705B | **VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 45.585 | $ 67.200 | $ 93.000 | **$ 45.585,00** |
| 338 | 903709B | **VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | $ 43.200 | NO SE OFERTA | $ 99.000 | **$ 43.200,00** |
| 339 | 903708B | **VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 45.585 | $ 67.000 | $ 73.000 | **$ 45.585,00** |
| 340 | 903711B | **VITAMINA K | $ 384.000 | $ 203.040 | $ 230.000 | **$ 203.040,00** |
| | | **CUP OPCIONALES** | | | | |
| 341 | 906050B | **Actynomices ANTICUERPOS | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 165.000,00** |
| 342 | 904502B | **ANDROSTERONA EN ORINA | $ 185.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 185.000,00** |
| 343 | 906305B | **Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.230 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 32.230,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 344 | 908301B | **ASPARTILCILASA EN LEUCOCITOS | $ 1.246.660 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 1.246.660,00** |
| 345 | 901242B | **Corynebacterium diftericae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD | $ 65.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 65.000,00** |
| 346 | 906310B | **Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 180.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 180.000,00** |
| 347 | 906312B | **Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 180.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 180.000,00** |
| 348 | 902052B | **CRIOFIBRINÓGENO | $ 185.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 185.000,00** |
| 349 | 906807B | **ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | $ 43.415 | NO SE OFERTA | $ 120.000 | **$ 43.415,00** |
| 350 | 902015B | **FACTOR III PLAQUETARIO | $ 15.230 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 15.230,00** |
| 351 | 908315B | **FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA | $ 618.400 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 618.400,00** |
| 352 | 908304B | **FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | $ 450.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 450.000,00** |
| 353 | 908319B | **FOSFORILASA ACTIVIDAD | $ 265.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 265.000,00** |
| 354 | 907205B | **FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA | $ 2.800.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 2.800.000,00** |
| 355 | 908327B | **GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | $ 698.000 | $ 300.600 | $ 401.000 | **$ 300.600,00** |
| 356 | 908302B | **GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 18.465 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 18.465,00** |
| 357 | 902108B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 15.500 | $ 41.500 | $ 50.000 | **$ 15.500,00** |
| 358 | 901222B | **HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 27.085 | $ 33.440 | $ 71.000 | **$ 27.085,00** |
| 359 | 901224B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 32.340 | $ 65.000 | $ 98.000 | **$ 32.340,00** |
| 360 | 904814B | **HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL | $ 85.000 | $ 59.000 | $ 61.000 | **$ 59.000,00** |
| 361 | 906427B | **ISOAGLUTININAS | $ 265.000 | NO SE OFERTA | $ 44.000 | **$ 44.000,00** |
| 362 | 906026B | **Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 165.000,00** |
| 363 | 860207B | **Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | $ 45.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 45.000,00** |
| 364 | 906708B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.900.000 | NO SE OFERTA | $ 70.000 | **$ 70.000,00** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 365 | 906710B | **LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 450.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 450.000,00 |
| 366 | 906754B | **LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 1.100.000,00 |
| 367 | 906722B | **LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 32.695,00 |
| 368 | 906724B | **LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.800.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 1.800.000,00 |
| 369 | 906726B | **LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 165.000,00 |
| 370 | 906728B | **LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 165.000,00 |
| 371 | 906734B | **LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 165.000,00 |
| 372 | 906736B | **LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 32.695,00 |
| 373 | 906717B | **LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 82.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 82.000,00 |
| 374 | 906716B | **LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 85.000,00 |
| 375 | 906740B | **LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 165.000,00 |
| 376 | 906742B | **LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 165.000,00 |
| 377 | 906713B | **LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 27.255 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 27.255,00 |
| 378 | 906715B | **LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 38.310 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 38.310,00 |
| 379 | 906721B | **LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 38.310 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 38.310,00 |
| 380 | 906748B | **MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695 | NO SE OFERTA | $ 473.000 | $ 32.695,00 |
| 381 | 906031B | **Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 650.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 650.000,00 |
| 382 | 901231B | **Mycoplasma CULTIVO | $ 9.340 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 9.340,00 |
| 383 | 901234B | **Nocardia spp CULTIVO HONGOS | $ 30.720 | $ 60.120 | NO SE OFERTA | $ 30.720,00 |
| 384 | 908306B | **PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | $ 13.790 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | $ 13.790,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 385 | 906750B | **PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.800.000 | NO SE OFERTA | $ 1.250.000 | **$ 1.250.000,00** |
| 386 | 906752B | **PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.800.000 | NO SE OFERTA | $ 1.250.000 | **$ 1.250.000,00** |
| 387 | 906338B | **Plasmodium spp ANTÍGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 286.000 | NO SE OFERTA | $ 118.000 | **$ 118.000,00** |
| 388 | 906449B | **PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 80.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 80.000,00** |
| 389 | 906850B | **PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 280.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 280.000,00** |
| 390 | 903882B | **PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS) | $ 96.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 96.000,00** |
| 391 | 906264B | **Rubeola ANTICUERPOS MANUAL | $ 65.000 | $ 21.578 | $ 26.000 | **$ 21.578,00** |
| 392 | 906328B | **Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | $ 14.360 | NO SE OFERTA | $ 43.000 | **$ 14.360,00** |
| 393 | 906265B | **Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | $ 65.000 | $ 50.400 | $ 49.000 | **$ 49.000,00** |
| 394 | 908843B | **SarampiOn IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 816.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 816.000,00** |
| 395 | 906519B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | $ 544.300 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 544.300,00** |
| 396 | 860209B | **Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO] | $ 60.000 | NO SE OFERTA | NO SE OFERTA | **$ 60.000,00** |
| 397 | 901240B | IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC | $ 84.000 | NO SE OFERTA | $ 65.000 | **$ 65.000,00** |
| 398 | 901236B | UROCULTIVO CON A/B POR MIC | $ 28.905 | $ 31.796 | $ 51.000 | **$ 28.905,00** |
| 399 | 901217B | CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y A/B (MIC) | $ 14.115 | $ 36.856 | $ 51.000 | **$ 14.115,00** |
| 400 | 901217B | SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo | $ 14.115 | $ 10.373 | $ 49.000 | **$ 10.373,00** |
| 401 | 901206B | COPROCULTIVO | $ 6.360 | $ 28.325 | $ 41.000 | **$ 6.360,00** |
| 402 | 901218B | CULTIVO ANAEROBIOS | $ 25.670 | $ 65.000 | $ 88.000 | **$ 25.670,00** |
| 403 | 901217B | CULTIVO DE ESPUTO Y A/B | $ 14.115 | $ 36.856 | $ 46.000 | **$ 14.115,00** |
| 404 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL | $ 14.115 | $ 45.000 | $ 51.000 | **$ 14.115,00** |
| 405 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL | $ 14.115 | $ 45.000 | $ 51.000 | **$ 14.115,00** |
| 406 | 901232B | CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEAE Y A/B (MIC) | $ 18.710 | $ 41.910 | $ 59.000 | **$ 18.710,00** |

**Nota**: Para establecer el precio del mercado de los exámenes de laboratorio de III y IV nivel, se tuvo en cuenta las cotizaciones recibidas por los laboratorios CIADE, IDIME, COLCAN una vez verificados los valores de las TRES cotizaciones, se toma el menor valor de las cotizaciones para obtener el PRECIO DEL MERCADO.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**

### 2.2.4 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

| N° | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | PRECIO SECOP | PRECIOS HISTÓRICOS PROYECTADOS | PRECIOS DE MERCADO | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 906401B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | NA | $ 268.502,00 | $ 42.305,00 | $ 42.305,00 |
| 2 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 268.502,00 | $ 280.000,00 | $ 280.000,00 |
| 3 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 268.502,00 | $ 280.000,00 | $ 280.000,00 |
| 4 | 906483B | **ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 112.396,00 | $ 120.000,00 | $ 120.000,00 |
| 5 | 903111B | **ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | NA | $ 26.018,00 | $ 18.875,00 | $ 18.875,00 |
| 6 | 903112B | **ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | NA | $ 108.233,00 | $ 26.160,00 | $ 26.160,00 |
| 7 | 903113B | **ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | NA | $ 35.330,00 | $ 13.240,00 | $ 13.240,00 |
| 8 | 903114B | **ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | NA | $ 583.835,00 | $ 636.000,00 | $ 636.000,00 |
| 9 | 903101B | **ACIDOS BILIARES TOTALES | NA | $ 62.442,00 | $ 17.515,00 | $ 17.515,00 |
| 10 | 908329B | **ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | NA | $ 364.246,00 | $ 212.400,00 | $ 212.400,00 |
| 11 | 908343B | **ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | NA | $ 231.036,00 | $ 226.000,00 | $ 226.000,00 |
| 12 | 902072B | **ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND | NA | $ 147.780,00 | $ 137.000,00 | $ 137.000,00 |
| 13 | 903401B | **ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | NA | $ 30.180,00 | $ 5.105,00 | $ 5.105,00 |
| 14 | 906301B | **Adenovirus ANTIGENO | NA | $ 47.872,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 15 | 902001B | **ADHESIVIDAD PLAQUETARIA | NA | $ 301.804,00 | $ 108.000,00 | $ 108.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 16 | 906405B | **ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | NA | $ 67.646,00 | $ 65.000,00 | $ 65.000,00 |
| 17 | 906902B | **AGLUTININAS AL CALOR | NA | $ 18.733,00 | $ 18.000,00 | $ 18.000,00 |
| 18 | 906901B | **AGLUTININAS AL FRIO | NA | $ 18.733,00 | $ 3.708,00 | $ 3.708,00 |
| 19 | 902002B | **AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | NA | $ 197.734,00 | $ 7.810,00 | $ 7.810,00 |
| 20 | 902053B | **AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | NA | $ 364.246,00 | $ 350.000,00 | $ 350.000,00 |
| 21 | 902003B | **AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | NA | $ 197.734,00 | $ 56.135,00 | $ 56.135,00 |
| 22 | 903402B | **ALDOLASA | NA | $ 26.018,00 | $ 6.885,00 | $ 6.885,00 |
| 23 | 904801B | **ALDOSTERONA | NA | $ 45.791,00 | $ 27.440,00 | $ 27.440,00 |
| 24 | 904802B | **ALDOSTERONA EN ORINA | NA | $ 57.239,00 | $ 27.440,00 | $ 27.440,00 |
| 25 | 908309B | **AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA. LISINA. GLISINA. CISTINA. FENILALANINA. TIROSINA. TRIPTOFANO | NA | $ 110.315,00 | $ 110.000,00 | $ 110.000,00 |
| 26 | 908338B | **AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | NA | $ 110.315,00 | $ 120.000,00 | $ 120.000,00 |
| 27 | 908310B | **AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO | NA | $ 143.617,00 | $ 42.000,00 | $ 42.000,00 |
| 28 | 908311B | **AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | NA | $ 101.989,00 | $ 106.000,00 | $ 106.000,00 |
| 29 | 908312B | **AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | NA | $ 101.989,00 | $ 106.000,00 | $ 106.000,00 |
| 30 | 908313B | **AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | NA | $ 101.989,00 | $ 397.000,00 | $ 397.000,00 |
| 31 | 903602B | **AMONIO | NA | $ 23.936,00 | $ 6.923,00 | $ 6.923,00 |
| 32 | 904501B | **ANDROSTENEDIONA | NA | $ 37.465,00 | $ 23.785,00 | $ 23.785,00 |
| 33 | 906525B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | NA | $ 721.208,00 | $ 763.000,00 | $ 763.000,00 |
| 34 | 906526B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | NA | $ 721.208,00 | $ 763.000,00 | $ 763.000,00 |
| 35 | 906521B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUALITATIVO | NA | $ 231.036,00 | $ 234.000,00 | $ 234.000,00 |
| 36 | 906523B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUANTITATIVO | NA | $ 437.096,00 | $ 460.000,00 | $ 460.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 37 | 906522B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUALITATIVO | NA | $ 231.036,00 | $ 234.000,00 | $ 234.000,00 |
| 38 | 906524B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUANTITATIVO | NA | $ 437.096,00 | $ 460.000,00 | $ 460.000,00 |
| 39 | 906497B | **ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | NA | $ 454.788,00 | $ 448.000,00 | $ 448.000,00 |
| 40 | 906509B | **ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | NA | $ 499.538,00 | $ 174.395,00 | $ 174.395,00 |
| 41 | 906444B | **ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | NA | $ 104.070,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 42 | 902019B | **ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | NA | $ 71.750,00 | $ 44.500,00 | $ 44.500,00 |
| 43 | 906611B | **ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 44.750,00 | $ 31.954,00 | $ 31.954,00 |
| 44 | 906302B | **ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | NA | $ 154.024,00 | $ 156.000,00 | $ 156.000,00 |
| 45 | 906613B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | NA | $ 120.722,00 | $ 58.855,00 | $ 58.855,00 |
| 46 | 906614B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 120.722,00 | $ 138.000,00 | $ 138.000,00 |
| 47 | 906490B | **ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 141.536,00 | $ 133.200,00 | $ 133.200,00 |
| 48 | 906618B | **ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 351.758,00 | $ 331.200,00 | $ 331.200,00 |
| 49 | 906303B | **ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 181.083,00 | $ 44.550,00 | $ 44.550,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 50 | 906304B | **ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus. Salmonella paratyphi A y B. tiphy H y O. Proteus OX19 | NA | $ 21.855,00 | $ 12.840,00 | $ 12.840,00 |
| 51 | 903060B | **ANTIOXIDANTES TOTALES | NA | $ 274.746,00 | $ 307.000,00 | $ 307.000,00 |
| 52 | 905709B | **ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 60.361,00 | $ 10.760,00 | $ 10.760,00 |
| 53 | 906333B | **Aspergillus spp ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 164.431,00 | $ 170.400,00 | $ 170.400,00 |
| 54 | 906102B | **Aspergillus ANTICUERPOS POR LATEX | NA | $ 107.193,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 55 | 908402B | **BCL-2 TRANSLOCACION (14,18) | NA | $ 1.053.192,00 | $ 1.245.000,00 | $ 1.245.000,00 |
| 56 | 908403B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | NA | $ 567.184,00 | $ 638.000,00 | $ 638.000,00 |
| 57 | 908417B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO | NA | $ 560.939,00 | $ 574.000,00 | $ 574.000,00 |
| 58 | 906480B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 70.768,00 | $ 62.400,00 | $ 62.400,00 |
| 59 | 906481B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 56.198,00 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 60 | 906482B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 62.442,00 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 61 | 906801B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 66.605,00 | $ 156.000,00 | $ 156.000,00 |
| 62 | 906103B | **Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 149.861,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 63 | 906003B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 124.884,00 | $ 67.000,00 | $ 67.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 64 | 906005B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | NA | $ 77.012,00 | $ 72.000,00 | $ 72.000,00 |
| 65 | 906007B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | NA | $ 77.012,00 | $ 70.049,00 | $ 70.049,00 |
| 66 | 906306B | **Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 256.013,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 67 | 901202B | **Bordetella pertussis CULTIVO | NA | $ 104.453,00 | $ 30.720,00 | $ 30.720,00 |
| 68 | 906010B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | NA | $ 62.442,00 | $ 7.375,00 | $ 7.375,00 |
| 69 | 906011B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | NA | $ 62.442,00 | $ 61.850,00 | $ 61.850,00 |
| 70 | 901203B | **Brucella CULTIVO | NA | $ 144.658,00 | $ 30.720,00 | $ 30.720,00 |
| 71 | 906012B | **Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 32.262,00 | $ 16.015,00 | $ 16.015,00 |
| 72 | 906621B | **CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 39.861,00 | $ 33.570,00 | $ 33.570,00 |
| 73 | 906851B | **CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 129.047,00 | $ 125.000,00 | $ 125.000,00 |
| 74 | 906334B | **Cándida spp ANTÍGENO | NA | $ 293.479,00 | $ 340.000,00 | $ 340.000,00 |
| 75 | 903812B | **CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | NA | $ 20.814,00 | $ 9.904,00 | $ 9.904,00 |
| 76 | 908318B | **CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | NA | $ 301.804,00 | $ 282.000,00 | $ 282.000,00 |
| 77 | 908340B | **CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | NA | $ 301.804,00 | $ 282.000,00 | $ 282.000,00 |
| 78 | 908404B | **CARIOTIPO CON BANDEO G | NA | $ 313.252,00 | $ 251.500,00 | $ 251.500,00 |
| 79 | 908439B | **CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | NA | $ 476.642,00 | $ 435.962,00 | $ 435.962,00 |
| 80 | 908410B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | NA | $ 476.642,00 | $ 388.800,00 | $ 388.800,00 |
| 81 | 908409B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | NA | $ 467.276,00 | $ 424.600,00 | $ 424.600,00 |
| 82 | 908411B | **CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | NA | $ 476.642,00 | $ 450.000,00 | $ 450.000,00 |
| 83 | 903006B | **CAROTENOS | NA | $ 24.977,00 | $ 8.290,00 | $ 8.290,00 |
| 84 | 903007B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | NA | $ 83.256,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 85 | 903008B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | NA | $ 71.750,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 86 | 903007B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | NA | $ 22.322,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 87 | 903010B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | NA | $ 92.478,00 | $ 138.000,00 | $ 138.000,00 |
| 88 | 903417B | **CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | NA | $ 38.506,00 | $ 32.680,00 | $ 32.680,00 |
| 89 | 906016B | **Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 81.175,00 | $ 85.000,00 | $ 85.000,00 |
| 90 | 906017B | **Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 75.971,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 91 | 906018B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 49.954,00 | $ 37.995,00 | $ 37.995,00 |
| 92 | 906019B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 35.384,00 | $ 28.496,00 | $ 28.496,00 |
| 93 | 906020B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 35.384,00 | $ 28.496,00 | $ 28.496,00 |
| 94 | 906021B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 119.681,00 | $ 37.995,00 | $ 37.995,00 |
| 95 | 906308B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | NA | $ 32.262,00 | $ 17.810,00 | $ 17.810,00 |
| 96 | 906307B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 32.262,00 | $ 33.600,00 | $ 33.600,00 |
| 97 | 908314B | **CISTINA CUANTITATIVA | NA | $ 579.672,00 | $ 77.053,00 | $ 77.053,00 |
| 98 | 908805B | **Citomegalovirus CARGA VIRAL | NA | $ 274.746,00 | $ 275.000,00 | $ 275.000,00 |
| 99 | 903052B | **CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | NA | $ 53.076,00 | $ 46.200,00 | $ 46.200,00 |
| 100 | 903053B | **CITRATOS EN ORINA PARCIAL | NA | $ 53.076,00 | $ 55.000,00 | $ 55.000,00 |
| 101 | 906339B | **Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B | NA | $ 156.106,00 | $ 156.000,00 | $ 156.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 102 | 901502B | **Clostridium TOXINA Incluye: Clostridrum difficile. Clostridium botulinum | NA | $ 156.106,00 | $ 156.000,00 | $ 156.000,00 |
| 103 | 903419B | **COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | NA | $ 34.343,00 | $ 11.945,00 | $ 11.945,00 |
| 104 | 903420B | **COLINESTERASA SERICA | NA | $ 19.773,00 | $ 9.791,00 | $ 9.791,00 |
| 105 | 906904B | **COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 53.076,00 | $ 21.300,00 | $ 21.300,00 |
| 106 | 903421B | **COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | NA | $ 15.945,00 | $ 9.255,00 | $ 9.255,00 |
| 107 | 901207B | **Corynebacterium difteriae CULTIVO | NA | $ 67.646,00 | $ 30.720,00 | $ 30.720,00 |
| 108 | 906314B | **Cryptococcus neoformans ANTIGENO | NA | $ 62.442,00 | $ 29.315,00 | $ 29.315,00 |
| 109 | 906335B | **Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 16.651,00 | $ 17.000,00 | $ 17.000,00 |
| 110 | 903826B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | NA | $ 20.814,00 | $ 2.785,00 | $ 2.785,00 |
| 111 | 903827B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | NA | $ 13.529,00 | $ 2.785,00 | $ 2.785,00 |
| 112 | 901218B | **CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | NA | $ 83.256,00 | $ 25.670,00 | $ 25.670,00 |
| 113 | 903423B | **D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | NA | $ 50.995,00 | $ 24.645,00 | $ 24.645,00 |
| 114 | 906208B | **Dengue ANTICUERPOS Ig M | NA | $ 34.343,00 | $ 22.481,00 | $ 22.481,00 |
| 115 | 907109B | **DENSIDAD URINARIA | NA | $ 7.285,00 | $ 4.164,00 | $ 4.164,00 |
| 116 | 903424B | **DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA | NA | $ 24.977,00 | $ 21.325,00 | $ 21.325,00 |
| 117 | 908890B | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | NA | $ 87.419,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 118 | 904605B | **DIHIDROTESTOSTERONA | NA | $ 99.908,00 | $ 97.800,00 | $ 97.800,00 |
| 119 | 906809B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | NA | $ 47.872,00 | $ 45.600,00 | $ 45.600,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 120 | 906808B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 41.915,00 | $ 45.600,00 | $ 45.600,00 |
| 121 | 906810B | **ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | NA | $ 46.240,00 | $ 10.655,00 | $ 10.655,00 |
| 122 | 906811B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | NA | $ 66.967,00 | $ 19.315,00 | $ 19.315,00 |
| 123 | 906812B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | NA | $ 40.587,00 | $ 25.915,00 | $ 25.915,00 |
| 124 | 906622B | **ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 89.501,00 | $ 104.000,00 | $ 104.000,00 |
| 125 | 906113B | **Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 203.978,00 | $ 5.525,00 | $ 5.525,00 |
| 126 | 908870B | Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | NA | $ 320.537,00 | $ 345.000,00 | $ 345.000,00 |
| 127 | 906211B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 50.995,00 | $ 54.000,00 | $ 54.000,00 |
| 128 | 906217B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 79.722,00 | $ 39.640,00 | $ 39.640,00 |
| 129 | 906212B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 30.180,00 | $ 29.730,00 | $ 29.730,00 |
| 130 | 906213B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 31.889,00 | $ 39.640,00 | $ 39.640,00 |
| 131 | 906214B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 79.722,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 132 | 906215B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 31.221,00 | $ 29.730,00 | $ 29.730,00 |
| 133 | 906216B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 33.484,00 | $ 39.640,00 | $ 39.640,00 |
| 134 | 908811B | **Epstein-Barr CARGA VIRAL | NA | $ 397.549,00 | $ 396.000,00 | $ 396.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 135 | 908413B | **ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | NA | $ 801.342,00 | $ 803.000,00 | $ 803.000,00 |
| 136 | 902106B | **ERITROPOYETINA | NA | $ 47.872,00 | $ 52.000,00 | $ 52.000,00 |
| 137 | 903013B | **ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO. ACIDO ASCORBICO. FRUCTOSA. GLICEROL FOSFORIL COLINA | NA | $ 127.556,00 | $ 24.645,00 | $ 24.645,00 |
| 138 | 908412B | **ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | NA | $ 550.085,00 | $ 2.400.000,00 | $ 2.400.000,00 |
| 139 | 906623B | **FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 406.915,00 | $ 260.580,00 | $ 260.580,00 |
| 140 | 908441B | **FACTOR DE LEIDEN MUTACION | NA | $ 208.141,00 | $ 176.400,00 | $ 176.400,00 |
| 141 | 902012B | **FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | NA | $ 98.867,00 | $ 2.185,00 | $ 2.185,00 |
| 142 | 906813B | **FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | NA | $ 36.866,00 | $ 30.400,00 | $ 30.400,00 |
| 143 | 902014B | **FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | NA | $ 65.564,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 144 | 902016B | **FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | NA | $ 67.646,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 145 | 902017B | **FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | NA | $ 71.750,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 146 | 902018B | **FACTOR VIII DE LA COAGULACION | NA | $ 61.402,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 147 | 902020B | **FACTOR X [STUART PROWER] | NA | $ 101.989,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 148 | 902021B | **FACTOR XI [PTA] | NA | $ 71.750,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 149 | 902022B | **FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | NA | $ 99.908,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 150 | 902023B | **FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | NA | $ 124.367,00 | $ 13.910,00 | $ 13.910,00 |
| 151 | 903202B | **FENILALANINA CUALITATIVA | NA | $ 93.663,00 | $ 88.000,00 | $ 88.000,00 |
| 152 | 908315B | **FENILALANINA CUANTITATIVA | NA | $ 93.663,00 | $ 97.000,00 | $ 97.000,00 |
| 153 | 905210B | **FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | NA | $ 81.175,00 | $ 32.680,00 | $ 32.680,00 |
| 154 | 905213B | **FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | NA | $ 30.261,00 | $ 16.778,00 | $ 16.778,00 |
| 155 | 905214B | **FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | NA | $ 40.587,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 156 | 902024B | **FIBRINOGENO | NA | $ 20.814,00 | $ 5.855,00 | $ 5.855,00 |
| 157 | 903830B | **FOSFATASA ACIDA | NA | $ 10.407,00 | $ 3.930,00 | $ 3.930,00 |
| 158 | 903834B | **FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | NA | $ 81.175,00 | $ 45.780,00 | $ 45.780,00 |
| 159 | 903837B | **FRACCION EXCRETADA DE SODIO | NA | $ 39.547,00 | $ 30.400,00 | $ 30.400,00 |
| 160 | 902107B | **FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | NA | $ 50.995,00 | $ 3.660,00 | $ 3.660,00 |
| 161 | 903301B | **GALACTOSA | NA | $ 574.469,00 | $ 7.920,00 | [redacted] |
| 162 | 908303B | **GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | NA | $ 320.537,00 | $ 1.320.000,00 | $ 1.320.000,00 |
| 163 | 903839B | **GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | NA | $ 41.455,00 | $ 12.690,00 | $ 12.690,00 |
| 164 | 906624B | **GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 43.710,00 | $ 28.945,00 | $ 28.945,00 |
| 165 | 906336B | **Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 50.995,00 | $ 53.000,00 | $ 53.000,00 |
| 166 | 906316B | **Giardia lamblia MANUAL | NA | $ 50.995,00 | $ 45.600,00 | $ 45.600,00 |
| 167 | 908328B | **GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | NA | $ 349.677,00 | $ 233.000,00 | $ 233.000,00 |
| 168 | 904701B | **GLUCAGON | NA | $ 91.582,00 | $ 70.100,00 | $ 70.100,00 |
| 169 | 902109B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | NA | $ 47.872,00 | $ 26.715,00 | $ 26.715,00 |
| 170 | 906625B | **GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 21.855,00 | $ 13.174,00 | $ 13.174,00 |
| 171 | 903021B | **HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | NA | $ 30.180,00 | $ 23.435,00 | $ 23.435,00 |
| 172 | 906022B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 67.646,00 | $ 29.975,00 | $ 29.975,00 |
| 173 | 906023B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 34.343,00 | $ 22.481,00 | $ 22.481,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 174 | 906024B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 33.484,00 | $ 29.975,00 | $ 29.975,00 |
| 175 | 906025B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 47.834,00 | $ 22.481,00 | $ 22.481,00 |
| 176 | 901220B | **Helicobacter pylori CULTIVO | NA | $ 56.198,00 | $ 30.720,00 | $ 30.720,00 |
| 177 | 901221B | **HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | NA | $ 68.686,00 | $ 30.400,00 | $ 30.400,00 |
| 178 | 901223B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | NA | $ 92.623,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 179 | 901225B | **HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | NA | $ 87.419,00 | $ 33.440,00 | $ 33.440,00 |
| 180 | 903428B | **HEMOSIDERINA EN ORINA | NA | $ 23.936,00 | $ 15.955,00 | $ 15.955,00 |
| 181 | 902050B | **HEPARINA COFACTOR II | NA | $ 237.281,00 | $ 253.000,00 | $ 253.000,00 |
| 182 | 906332B | **Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | NA | $ 50.995,00 | $ 18.323,00 | $ 18.323,00 |
| 183 | 906317B | **Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | NA | $ 21.855,00 | $ 18.323,00 | $ 18.323,00 |
| 184 | 906318B | **Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 32.262,00 | $ 19.448,00 | $ 19.448,00 |
| 185 | 908805B | **Hepatitis B CARGA VIRAL | NA | $ 287.234,00 | $ 220.000,00 | $ 220.000,00 |
| 186 | 908806B | **Hepatitis C CARGA VIRAL | NA | $ 275.787,00 | $ 220.000,00 | $ 220.000,00 |
| 187 | 908871B | Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | NA | $ 274.746,00 | $ 276.000,00 | $ 276.000,00 |
| 188 | 906818B | **Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 308.048,00 | $ 308.000,00 | $ 308.000,00 |
| 189 | 906318B | **Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 73.890,00 | $ 19.448,00 | $ 19.448,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 190 | 906266B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 81.175,00 | $ 62.400,00 | $ 62.400,00 |
| 191 | 906267B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 84.297,00 | $ 75.600,00 | $ 75.600,00 |
| 192 | 906320B | **Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 268.502,00 | $ 20.340,00 | $ 20.340,00 |
| 193 | 908808B | **Herpes simplex CARGA VIRAL | NA | $ 344.473,00 | $ 357.000,00 | $ 357.000,00 |
| 194 | 904811B | **HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | NA | $ 58.279,00 | $ 9.450,00 | $ 9.450,00 |
| 195 | 904509B | **HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | NA | $ 35.384,00 | $ 20.580,00 | $ 20.580,00 |
| 196 | 906822B | **HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 74.039,00 | $ 112.078,00 | $ 112.078,00 |
| 197 | 906337B | **Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 108.233,00 | $ 220.000,00 | $ 220.000,00 |
| 198 | 903022B | **HOMOCISTEINA | NA | $ 93.663,00 | $ 96.000,00 | $ 96.000,00 |
| 199 | 904103B | **HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | NA | $ 34.343,00 | $ 20.450,00 | $ 20.450,00 |
| 200 | 904111B | **HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA | NA | $ 53.076,00 | $ 66.000,00 | $ 66.000,00 |
| 201 | 904102B | **HORMONA ANTIDIURETICA | NA | $ 99.908,00 | $ 85.200,00 | $ 85.200,00 |
| 202 | 904511B | **HORMONA ANTIMULLERIANA | NA | $ 167.553,00 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 203 | 904201B | **HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | NA | $ 41.628,00 | $ 25.054,00 | $ 25.054,00 |
| 204 | 904202B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | NA | $ 52.035,00 | $ 25.054,00 | $ 25.054,00 |
| 205 | 904205B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | NA | $ 52.035,00 | $ 25.054,00 | $ 25.054,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 206 | 906233B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 29.031,00 | $ 38.625,00 | $ 38.625,00 |
| 207 | 906232B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 43.710,00 | $ 25.930,00 | $ 25.930,00 |
| 208 | 906321B | **Influenza ANTIGENO | NA | $ 61.402,00 | $ 61.000,00 | $ 61.000,00 |
| 209 | 906825B | **INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | NA | $ 111.673,00 | $ 91.180,00 | $ 91.180,00 |
| 210 | 906824B | **INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 78.128,00 | $ 12.260,00 | $ 12.260,00 |
| 211 | 906834B | **INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 46.832,00 | $ 21.955,00 | $ 21.955,00 |
| 212 | 906837B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 124.884,00 | $ 33.435,00 | $ 33.435,00 |
| 213 | 906842B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 97.826,00 | $ 57.600,00 | $ 57.600,00 |
| 214 | 906843B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 97.826,00 | $ 57.600,00 | $ 57.600,00 |
| 215 | 906426B | **INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 99.908,00 | $ 23.330,00 | $ 23.330,00 |
| 216 | 906425B | **INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 88.460,00 | $ 18.010,00 | $ 18.010,00 |
| 217 | 906848B | **INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN] | NA | $ 299.723,00 | $ 288.000,00 | $ 288.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 218 | 906028B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | NA | $ 70.768,00 | $ 32.600,00 | $ 32.600,00 |
| 219 | 906027B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 70.768,00 | $ 78.000,00 | $ 78.000,00 |
| 220 | 906322B | **Legionella spp ANTIGENO | NA | $ 173.798,00 | $ 40.690,00 | $ 40.690,00 |
| 221 | 901309B | **Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | NA | $ 60.361,00 | $ 59.000,00 | $ 59.000,00 |
| 222 | 906121B | **Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | NA | $ 60.361,00 | $ 59.000,00 | $ 59.000,00 |
| 223 | 904006B | **LEPTINA | NA | $ 72.849,00 | $ 57.600,00 | $ 57.600,00 |
| 224 | 906029B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 47.872,00 | $ 51.000,00 | $ 51.000,00 |
| 225 | 906030B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 47.872,00 | $ 41.600,00 | $ 41.600,00 |
| 226 | 903430B | **LEUCINA AMINOPEPTIDASA | NA | $ 25.511,00 | $ 21.105,00 | $ 21.105,00 |
| 227 | 906709B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | NA | $ 82.216,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 228 | 906711B | **LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 201.897,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 229 | 906730B | **LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 312.211,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 230 | 906732B | **LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 69.431,00 | $ 238.000,00 | $ 238.000,00 |
| 231 | 906738B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 312.211,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 232 | 906718B | **LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 359.043,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 233 | 906762B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 131.129,00 | $ 136.000,00 | $ 136.000,00 |
| 234 | 906763B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 308.048,00 | $ 311.000,00 | $ 311.000,00 |
| 235 | 906712B | **LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 56.548,00 | $ 51.540,00 | $ 51.540,00 |
| 236 | 906714B | **LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 67.646,00 | $ 51.540,00 | $ 51.540,00 |
| 237 | 906720B | **LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 106.152,00 | $ 51.540,00 | $ 51.540,00 |
| 238 | 906744B | **LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 106.152,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 239 | 906764B | **LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 106.152,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 240 | 903847B | **LIPASA | NA | $ 14.570,00 | $ 5.164,00 | $ 5.164,00 |
| 241 | 905312B | **LITIO AUTOMATIZADO | NA | $ 11.448,00 | $ 5.250,00 | $ 5.250,00 |
| 242 | 903062B | **MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | NA | $ 95.745,00 | $ 35.000,00 | $ 35.000,00 |
| 243 | 902118B | **METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | NA | $ 60.361,00 | $ 22.810,00 | $ 22.810,00 |
| 244 | 905736B | **METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye ALUMINIO CADMIO COBRE NIQUEL PLOMO U OTROS | NA | $ 57.239,00 | $ 22.340,00 | $ 22.340,00 |
| 245 | 903058B | **METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | NA | $ 43.710,00 | $ 85.000,00 | $ 85.000,00 |
| 246 | 903059B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | NA | $ 141.536,00 | $ 145.000,00 | $ 145.000,00 |
| 247 | 903068B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 237.281,00 | $ 115.200,00 | $ 115.200,00 |
| 248 | 903067B | **METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 237.281,00 | $ 232.000,00 | $ 232.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 249 | 903025B | **METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | NA | $ 83.256,00 | $ 11.945,00 | $ 11.945,00 |
| 250 | 908426B | **METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION | NA | $ 284.112,00 | $ 294.000,00 | $ 294.000,00 |
| 251 | 901229B | **MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | NA | $ 68.686,00 | $ 30.720,00 | $ 30.720,00 |
| 252 | 906484B | **MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 87.419,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 253 | 903030B | **MIOGLOBINA CARDIACA | NA | $ 66.605,00 | $ 23.985,00 | $ 23.985,00 |
| 254 | 903031B | **MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | NA | $ 83.256,00 | $ 5.485,00 | $ 5.485,00 |
| 255 | 906746B | **MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 67.646,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 256 | 906435B | **MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | NA | $ 99.908,00 | $ 87.600,00 | $ 87.600,00 |
| 257 | 908827B | **Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 323.659,00 | $ 304.750,00 | $ 304.750,00 |
| 258 | 908826B | **Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 371.531,00 | $ 402.000,00 | $ 402.000,00 |
| 259 | 901007B | **Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | NA | $ 280.990,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 260 | 906032B | **Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 98.867,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 261 | 908825B | **Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 262.257,00 | $ 253.000,00 | $ 253.000,00 |
| 262 | 908846B | **Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 280.990,00 | $ 253.000,00 | $ 253.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 263 | 906033B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 84.297,00 | $ 85.000,00 | $ 85.000,00 |
| 264 | 906034B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 43.710,00 | $ 36.000,00 | $ 36.000,00 |
| 265 | 906036B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 43.710,00 | $ 24.530,00 | $ 24.530,00 |
| 266 | 906035B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 73.890,00 | $ 30.400,00 | $ 30.400,00 |
| 267 | 906051B | **Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | NA | $ 167.553,00 | $ 150.000,00 | $ 150.000,00 |
| 268 | 906323B | **Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | NA | $ 218.548,00 | $ 17.515,00 | $ 17.515,00 |
| 269 | 901232B | **Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | NA | $ 51.023,00 | $ 18.710,00 | $ 18.710,00 |
| 270 | 901233B | **Neisseria meningitidis CULTIVO | NA | $ 47.834,00 | $ 36.856,00 | $ 36.856,00 |
| 271 | 906487B | **NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 309.089,00 | $ 292.978,00 | $ 292.978,00 |
| 272 | 903069B | **NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 237.281,00 | $ 115.200,00 | $ 115.200,00 |
| 273 | 903036B | **OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | NA | $ 65.564,00 | $ 17.265,00 | $ 17.265,00 |
| 274 | 906324B | **Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | NA | $ 23.809,00 | $ 84.000,00 | $ 84.000,00 |
| 275 | 903065B | **PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | NA | $ 91.582,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 276 | 904706B | **PEPTIDO C | NA | $ 62.442,00 | $ 52.000,00 | $ 52.000,00 |
| 277 | 903037B | **PIRIDINOLINA EN ORINA | NA | $ 96.785,00 | $ 44.235,00 | $ 44.235,00 |
| 278 | 908305B | **PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | NA | $ 147.780,00 | $ 168.000,00 | $ 168.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 279 | 906445B | **PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 312.211,00 | $ 546.000,00 | $ 546.000,00 |
| 280 | 902120B | **PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | NA | $ 120.722,00 | $ 123.000,00 | $ 123.000,00 |
| 281 | 906447B | **PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 118.640,00 | $ 39.605,00 | $ 39.605,00 |
| 282 | 906448B | **PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | NA | $ 118.640,00 | $ 39.605,00 | $ 39.605,00 |
| 283 | 906325B | **Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 406.915,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 284 | 903038B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | NA | $ 187.327,00 | $ 7.660,00 | $ 7.660,00 |
| 285 | 903056B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | NA | $ 108.233,00 | $ 112.800,00 | $ 112.800,00 |
| 286 | 903057B | **PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | NA | $ 395.468,00 | $ 627.000,00 | $ 627.000,00 |
| 287 | 903039B | **PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | NA | $ 563.021,00 | $ 313.817,00 | $ 313.817,00 |
| 288 | 906912B | **PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 37.465,00 | $ 30.292,00 | $ 30.292,00 |
| 289 | 903065B | **PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | NA | $ 96.785,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 290 | 904112B | **PROCALCITONINA | NA | $ 112.396,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 291 | 906847B | **PROCALCITONINA MANUAL | NA | $ 112.396,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 292 | 906841B | **PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 112.396,00 | $ 90.000,00 | $ 90.000,00 |
| 293 | 904510B | **PROGESTERONA | NA | $ 27.058,00 | $ 18.720,00 | $ 18.720,00 |
| 294 | 903042B | **PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | NA | $ 73.890,00 | $ 38.625,00 | $ 38.625,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 295 | 907103B | **PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | NA | $ 20.814,00 | $ 2.645,00 | $ 2.645,00 |
| 296 | 902005B | **PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | NA | $ 70.768,00 | $ 65.100,00 | $ 65.100,00 |
| 297 | 902121B | **PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | NA | $ 12.488,00 | $ 2.561,00 | $ 2.561,00 |
| 298 | 908414B | **PRUEBA DE CROMATINA | NA | $ 122.803,00 | $ 83.000,00 | $ 83.000,00 |
| 299 | 907104B | **RECUENTO DE ADDIS | NA | $ 11.448,00 | $ 5.660,00 | $ 5.660,00 |
| 300 | 908337B | **RELACION LACTATO/PIRUVATO | NA | $ 237.281,00 | $ 232.000,00 | $ 232.000,00 |
| 301 | 904005B | **RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | NA | $ 81.175,00 | $ 84.000,00 | $ 84.000,00 |
| 302 | 904004B | **RENINA TOTAL | NA | $ 67.646,00 | $ 58.000,00 | $ 58.000,00 |
| 303 | 906327B | **Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | NA | $ 41.628,00 | $ 12.965,00 | $ 12.965,00 |
| 304 | 906326B | **Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 41.628,00 | $ 29.710,00 | $ 29.710,00 |
| 305 | 906245B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 47.872,00 | $ 24.540,00 | $ 24.540,00 |
| 306 | 906246B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 39.016,00 | $ 46.800,00 | $ 46.800,00 |
| 307 | 904708B | **SOMATOSTATINA | NA | $ 211.263,00 | $ 92.800,00 | $ 92.800,00 |
| 308 | 906052B | **Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 595.283,00 | $ 660.000,00 | $ 660.000,00 |
| 309 | 906331B | **Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | NA | $ 181.083,00 | $ 186.000,00 | $ 186.000,00 |
| 310 | 906269B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 122.803,00 | $ 114.000,00 | $ 114.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 311 | 906268B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 78.053,00 | $ 42.029,00 | $ 42.029,00 |
| 312 | 906134B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 114.477,00 | $ 50.000,00 | $ 50.000,00 |
| 313 | 904601B | **TESTOSTERONA LIBRE | NA | $ 35.384,00 | $ 19.448,00 | $ 19.448,00 |
| 314 | 906501B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | NA | $ 629.626,00 | $ 161.310,00 | $ 161.310,00 |
| 315 | 906502B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | NA | $ 691.236,00 | $ 307.730,00 | $ 307.730,00 |
| 316 | 906506B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | NA | $ 402.453,00 | $ 153.475,00 | $ 153.475,00 |
| 317 | 906503B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | NA | $ 290.356,00 | $ 258.000,00 | $ 258.000,00 |
| 318 | 906517B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | NA | $ 112.396,00 | $ 100.000,00 | $ 100.000,00 |
| 319 | 906504B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | NA | $ 290.356,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 320 | 906512B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | NA | $ 290.356,00 | $ 313.000,00 | $ 313.000,00 |
| 321 | 906518B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | NA | $ 290.356,00 | $ 313.000,00 | $ 313.000,00 |
| 322 | 906514B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | NA | $ 364.246,00 | $ 313.000,00 | $ 313.000,00 |
| 323 | 906513B | **TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION | NA | $ 892.924,00 | $ 543.000,00 | $ 543.000,00 |
| 324 | 906457B | **TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | NA | $ 31.221,00 | $ 22.085,00 | $ 22.085,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 325 | 906491B | **TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 560.939,00 | $ 658.000,00 | $ 658.000,00 |
| 326 | 903047B | **TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | NA | $ 118.640,00 | $ 27.600,00 | $ 27.600,00 |
| 327 | 906247B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 28.099,00 | $ 14.205,00 | $ 14.205,00 |
| 328 | 906248B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 28.701,00 | $ 27.255,00 | $ 27.255,00 |
| 329 | 908821B | **Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 382.979,00 | $ 408.000,00 | $ 408.000,00 |
| 330 | 908817B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 162.350,00 | $ 473.000,00 | $ 473.000,00 |
| 331 | 908832B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | NA | $ 162.350,00 | $ 158.000,00 | $ 158.000,00 |
| 332 | 906250B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | NA | $ 206.059,00 | $ 125.550,00 | $ 125.550,00 |
| 333 | 906329B | **Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | NA | $ 40.587,00 | $ 18.185,00 | $ 18.185,00 |
| 334 | 903701B | **VITAMINA A [RETINOL] | NA | $ 70.768,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 335 | 903702B | **VITAMINA B1 [TIAMINA] | NA | $ 84.297,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 336 | 903704B | **VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | NA | $ 79.876,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 337 | 903705B | **VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | NA | $ 27.105,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 338 | 903709B | **VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | NA | $ 96.785,00 | $ 43.200,00 | $ 43.200,00 |
| 339 | 903708B | **VITAMINA E [TOCOFEROL] | NA | $ 55.806,00 | $ 45.585,00 | $ 45.585,00 |
| 340 | 903711B | **VITAMINA K | | $ 180.042,00 | $ 203.040,00 | $ 203.040,00 |
| | | CUP OPCIONALES | NA | $ 0,00 | | |
| 341 | 906050B | **Actynomices ANTICUERPOS | NA | $ 728.493,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 342 | 904502B | **ANDROSTERONA EN ORINA | NA | $ 56.198,00 | $ 185.000,00 | $ 185.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 343 | 906305B | **Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 728.493,00 | $ 32.230,00 | $ 32.230,00 |
| 344 | 908301B | **ASPARTILCILASA. EN LEUCOCITOS | NA | $ 728.493,00 | $ 1.246.660,00 | $ 1.246.660,00 |
| 345 | 901242B | **Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD | NA | $ 104.070,00 | $ 65.000,00 | $ 65.000,00 |
| 346 | 906310B | **Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 124.884,00 | $ 180.000,00 | $ 180.000,00 |
| 347 | 906312B | **Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 135.292,00 | $ 180.000,00 | $ 180.000,00 |
| 348 | 902052B | **CRIOFIBRINÓGENO | NA | $ 728.493,00 | $ 185.000,00 | $ 185.000,00 |
| 349 | 906807B | **ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | NA | $ 551.573,00 | $ 43.415,00 | $ 43.415,00 |
| 350 | 902015B | **FACTOR III PLAQUETARIO | NA | $ 728.493,00 | $ 15.230,00 | $ 15.230,00 |
| 351 | 908315B | **FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA | NA | $ 566.143,00 | $ 618.400,00 | $ 618.400,00 |
| 352 | 908304B | **FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | NA | $ 728.493,00 | $ 450.000,00 | $ 450.000,00 |
| 353 | 908319B | **FOSFORILASA ACTIVIDAD | NA | $ 728.493,00 | $ 265.000,00 | $ 265.000,00 |
| 354 | 907205B | **FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA | NA | $ 728.493,00 | $ 2.800.000,00 | $ 2.800.000,00 |
| 355 | 908327B | **GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | NA | $ 655.644,00 | $ 300.600,00 | $ 300.600,00 |
| 356 | 908302B | **GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | NA | $ 1.186.403,00 | $ 18.465,00 | $ 18.465,00 |
| 357 | 902108B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | NA | $ 68.686,00 | $ 15.500,00 | $ 15.500,00 |
| 358 | 901222B | **HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | NA | $ 70.768,00 | $ 27.085,00 | $ 27.085,00 |
| 359 | 901224B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | NA | $ 71.750,00 | $ 32.340,00 | $ 32.340,00 |
| 360 | 904814B | **HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL | NA | $ 83.256,00 | $ 59.000,00 | $ 59.000,00 |
| 361 | 906427B | **ISOAGLUTININAS | NA | $ 728.493,00 | $ 44.000,00 | $ 44.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 362 | 906026B | **Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 69.124,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 363 | 860207B | **Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | NA | $ 54.117,00 | $ 45.000,00 | $ 45.000,00 |
| 364 | 906708B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 312.211,00 | $ 70.000,00 | $ 70.000,00 |
| 365 | 906710B | **LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 614.015,00 | $ 450.000,00 | $ 450.000,00 |
| 366 | 906754B | **LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 312.211,00 | $ 1.100.000,00 | $ 1.100.000,00 |
| 367 | 906722B | **LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 67.126,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 368 | 906724B | **LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 520.352,00 | $ 1.800.000,00 | $ 1.800.000,00 |
| 369 | 906726B | **LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 312.211,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 370 | 906728B | **LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 50.230,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 371 | 906734B | **LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 374.653,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 372 | 906736B | **LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 166.513,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 373 | 906717B | **LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA | NA | $ 593.201,00 | $ 82.000,00 | $ 82.000,00 |
| 374 | 906716B | **LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 593.201,00 | $ 85.000,00 | $ 85.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 375 | 906740B | **LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 64.515,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 376 | 906742B | **LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 374.653,00 | $ 165.000,00 | $ 165.000,00 |
| 377 | 906713B | **LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | NA | $ 197.734,00 | $ 27.255,00 | $ 27.255,00 |
| 378 | 906715B | **LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | NA | $ 197.734,00 | $ 38.310,00 | $ 38.310,00 |
| 379 | 906721B | **LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | NA | $ 65.283,00 | $ 38.310,00 | $ 38.310,00 |
| 380 | 906748B | **MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 187.327,00 | $ 32.695,00 | $ 32.695,00 |
| 381 | 906031B | **Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 520.352,00 | $ 650.000,00 | $ 650.000,00 |
| 382 | 901231B | **Mycoplasma CULTIVO | NA | $ 749.307,00 | $ 9.340,00 | $ 9.340,00 |
| 383 | 901234B | **Nocardia spp CULTIVO HONGOS | NA | $ 104.070,00 | $ 30.720,00 | $ 30.720,00 |
| 384 | 908306B | **PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | NA | $ 728.493,00 | $ 13.790,00 | $ 13.790,00 |
| 385 | 906750B | **PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 520.352,00 | $ 1.250.000,00 | $ 1.250.000,00 |
| 386 | 906752B | **PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 666.051,00 | $ 1.250.000,00 | $ 1.250.000,00 |
| 387 | 906338B | **Plasmodium spp ANTÍGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 79.094,00 | $ 118.000,00 | $ 118.000,00 |
| 388 | 906449B | **PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | NA | $ 6.111.014,00 | $ 80.000,00 | $ 80.000,00 |
| 389 | 906850B | **PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | NA | $ 728.493,00 | $ 280.000,00 | $ 280.000,00 |
| 390 | 903882B | **PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS) | NA | $ 489.131,00 | $ 96.000,00 | $ 96.000,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 391 | 906264B | **Rubeola ANTICUERPOS MANUAL | NA | $ 83.256,00 | $ 21.578,00 | $ 21.578,00 |
| 392 | 906328B | **Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | NA | $ 374.653,00 | $ 14.360,00 | $ 14.360,00 |
| 393 | 906265B | **Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | NA | $ 83.256,00 | $ 49.000,00 | $ 49.000,00 |
| 394 | 908843B | **SarampiOn IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | NA | $ 728.493,00 | $ 816.000,00 | $ 816.000,00 |
| 395 | 906519B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | NA | $ 603.608,00 | $ 544.300,00 | $ 544.300,00 |
| 396 | 860209B | **Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO] | | $ 287.234,00 | $ 60.000,00 | $ 60.000,00 |
| 397 | 901240B | IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC | | $ 0,00 | $ 65.000,00 | $ 65.000,00 |
| 398 | 901236B | UROCULTIVO CON A/B POR MIC | | $ 0,00 | $ 28.905,00 | $ 28.905,00 |
| 399 | 901217B | CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y A/B (MIC) | | $ 0,00 | $ 14.115,00 | $ 14.115,00 |
| 400 | 901217B | SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo | | $ 0,00 | $ 10.373,00 | $ 10.373,00 |
| 401 | 901206B | COPROCULTIVO | | $ 0,00 | $ 6.360,00 | $ 6.360,00 |
| 402 | 901218B | CULTIVO ANAEROBIOS | | $ 0,00 | $ 25.670,00 | $ 25.670,00 |
| 403 | 901217B | CULTIVO DE ESPUTO Y A/B | | $ 0,00 | $ 14.115,00 | $ 14.115,00 |
| 404 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL | | $ 0,00 | $ 14.115,00 | $ 14.115,00 |
| 405 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL | | $ 0,00 | $ 14.115,00 | $ 14.115,00 |
| 406 | 901232B | CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEAE Y A/B (MIC) | | $ 0,00 | $ 18.710,00 | $ 18.710,00 |

**ANÁLISIS**: para el análisis del valor estimado del presente estudio, se verificaron contratos con objetos similares en la página www.colombiacompra.com encontrando que no todos comparten las mismas necesidades, ni la misma disgregación presupuestal por lo que los precios de referencia SECOP no será tenidos en cuenta, para el análisis de precios históricos se verificaron los dos contratos celebrados en las

vigencias 2020 y 2022, a los que se les realizo el incremento del IPC para ser proyectados a la vigencia 2023, los cuales, debido que los códigos CUPS Y procedimientos son diferentes y puede variar la oferta, en el cual se solicitaron cotizaciones a tres entidades se tuvo en cuenta las cotizaciones recibidas por los laboratorios CIADE y IDIME,COLCAN una vez verificados los valores de las TRES cotizaciones, se toma el menor valor de las cotizaciones para obtener el PRECIO DEL MERCADO.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo**

## 3. VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

| ITEM | RUBRO/ PROYECTADO | REC | UNIDAD DE DESTINO | DESCRIPCIÓN | CANT | VALOR UNITARIO ESTIMADO, CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA | VALOR TOTAL ESTIMADO CON IVA, EXENTO DE IVA O EXCEPTUADO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 02-02-02-009-003 | 16 | UPRES DENOR | SERVICIOS LABORATORIO ESPECIALIZADO | 1 | VIGENICA 2023 $ 80.000.000 VIGENCIA FUTURA $ 24.000.000 | $ 32.000.000 |
| VALOR ESTIMADO | | | | | | | $ 32.000.000 |

Patrullero **CLAUDIA JOHANA BAUTISTA PARADA**
Auxiliar de laboratorio

**CPS-04 GUSTAVO ALBERTO DE JESUS VEJAR RAMIREZ**
Medico Auditor Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander

Capitán. **DIDIANA MARCELA RAMIREZ CARDENAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander

## Anexos

Aplica

**(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)**

- ☐ Certificación de la necesidad (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Especificaciones técnicas mínimas
- ☐ Constancia de idoneidad y experiencia (aplica para prestación de servicios profesionales)
- ☐ Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
- ☐ Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
- ☐ Ficha técnica
- ☐ Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)
- ☐ Factores de verificación y ponderación
- ☐ Minuta del contrato 2BS-FR-0020

## Formularios adjuntos al proceso

Aplica

**(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)**

- ☐ Carta de presentación de la propuesta

- ☐ Apoyo a la industria nacional
- ☐ Indicación de trato nacional
- ☐ Experiencia del proponente
- ☐ Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
- ☐ Clasificación proponente extranjero
- ☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ☐ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ☐ Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera (no aplica para procesos de mínima cuantía y contratación directa)
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos (aplica solo para procesos de obra)
- ☐ Carta de compromiso postventa
- ☐ Competencia del contratista
- ☐ Carta de compromiso profesionales
- ☐ Capacidad operativa

**Otros documentos adjuntos al Estudio Previo**

- ☐ Solicitudes de cotización
- ☐ cotizaciones
- ☐ Certificado plan anual de adquisiciones Nº
- ☐ Certificado de Disponibilidad presupuestal – CDP Nº

## CERTIFICACIÓN DE NECESIDAD.

En mi calidad de Jefe de Grupo Prestador de salud GUPAS UPRES DENOR, manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACIÓN que verificada la capacidad del servicio, de la Unidad Prestadora De Salud De Norte de Santander, ésta solo permite resolver solicitudes de nivel básico de atención y no se cuenta con capacidad, para PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR.

Capitán **DIDIANA MARCELA RAMIREZ CARDENAS**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander

## ANEXO CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El oferente deberá diligenciar y presentar junto con la oferta el formato de Especificaciones Técnicas que se presenta a continuación debidamente firmado por el representante legal, en el que exprese su manifestación de cumplimiento o no cumplimiento con cada una de las especificaciones técnicas solicitadas para cada ítem, esta Ficha Técnica será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de CUMPLE o no CUMPLE.

LOS CUPS OPCIONALES NO SON DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO Y será verificada por el Comité Técnico aplicando el criterio de OFRECE o no OFRECE.

### CONDICIONES TÉCNICAS
### CUPS OBLIGATORIOS

| N° | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | CUMPLE | NO CUMPLE |
| 1 | 906401B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | | |
| 2 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 3 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 4 | 906483B | **ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 5 | 903111B | **ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | | |
| 6 | 903112B | **ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | | |
| 7 | 903113B | **ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 8 | 903114B | **ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | | |
| 9 | 903101B | **ACIDOS BILIARES TOTALES | | |
| 10 | 908329B | **ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | | |
| 11 | 908343B | **ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | | |
| 12 | 902072B | **ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND | | |
| 13 | 903401B | **ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | | |
| 14 | 906301B | **Adenovirus ANTIGENO | | |
| 15 | 902001B | **ADHESIVIDAD PLAQUETARIA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 16 | 906405B | **ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 17 | 906902B | **AGLUTININAS AL CALOR | | |
| 18 | 906901B | **AGLUTININAS AL FRIO | | |
| 19 | 902002B | **AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | | |
| 20 | 902053B | **AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | | |
| 21 | 902003B | **AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | | |
| 22 | 903402B | **ALDOLASA | | |
| 23 | 904801B | **ALDOSTERONA | | |
| 24 | 904802B | **ALDOSTERONA EN ORINA | | |
| 25 | 908309B | **AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA. LISINA. GLISINA. CISTINA. FENILALANINA. TIROSINA TRIPTOFANO | | |
| 26 | 908338B | **AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | | |
| 27 | 908310B | **AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO | | |
| 28 | 908311B | **AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | | |
| 29 | 908312B | **AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | | |
| 30 | 908313B | **AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | | |
| 31 | 903602B | **AMONIO | | |
| 32 | 904501B | **ANDROSTENEDIONA | | |
| 33 | 906525B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | | |
| 34 | 906526B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | | |
| 35 | 906521B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUALITATIVO | | |
| 36 | 906523B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUANTITATIVO | | |
| 37 | 906522B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUALITATIVO | | |
| 38 | 906524B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUANTITATIVO | | |
| 39 | 906497B | **ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | | |
| 40 | 906509B | **ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | | |
| 41 | 906444B | **ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | | |
| 42 | 902019B | **ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | | |
| 43 | 906611B | **ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 44 | 906302B | **ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | | |
| 45 | 906613B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | | |
| 46 | 906614B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 47 | 906490B | **ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 48 | 906618B | **ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 49 | 906303B | **ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 50 | 906304B | **ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus. Salmonella paratyphi A y B. tiphy H y O. Proteus OX19 | | |
| 51 | 903060B | **ANTIOXIDANTES TOTALES | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 52 | 905709B | **ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 53 | 906333B | **Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 54 | 906102B | **Aspergillus. ANTICUERPOS POR LATEX | | |
| 55 | 908402B | **BCL-2 TRANSLOCACION (14;18) | | |
| 56 | 908403B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | | |
| 57 | 908417B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO | | |
| 58 | 906480B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 59 | 906481B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 60 | 906482B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 61 | 906601B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 62 | 906103B | **Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 63 | 906003B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 64 | 906005B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | | |
| 65 | 906007B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | | |
| 66 | 906306B | **Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 67 | 901202B | **Bordetella pertussis CULTIVO | | |
| 68 | 906010B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | | |
| 69 | 906011B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | | |
| 70 | 901203B | **Brucella CULTIVO | | |
| 71 | 906012B | **Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 72 | 906621B | **CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 73 | 906851B | **CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 74 | 906334B | **Cándida spp ANTÍGENO | | |
| 75 | 903812B | **CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | | |
| 76 | 908318B | **CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | | |
| 77 | 908340B | **CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | | |
| 78 | 908404B | **CARIOTIPO CON BANDEO G | | |
| 79 | 908439B | **CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | | |
| 80 | 908410B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | | |
| 81 | 908409B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | | |
| 82 | 908411B | **CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | | |
| 83 | 903006B | **CAROTENOS | | |
| 84 | 903007B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | | |
| 85 | 903008B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | | |
| 86 | 903007B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 87 | 903010B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | | |
| 88 | 903417B | **CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | | |
| 89 | 906016B | **Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 90 | 906017B | **Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 91 | 906018B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 92 | 906019B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 93 | 906020B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 94 | 906021B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 95 | 906308B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | | |
| 96 | 906307B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 97 | 908314B | **CISTINA CUANTITATIVA | | |
| 98 | 908805B | **Citomegalovirus CARGA VIRAL | | |
| 99 | 903052B | **CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 100 | 903053B | **CITRATOS EN ORINA PARCIAL | | |
| 101 | 906339B | **Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B | | |
| 102 | 901502B | **Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile. Clostridium botulinum | | |
| 103 | 903419B | **COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | | |
| 104 | 903420B | **COLINESTERASA SERICA | | |
| 105 | 906904B | **COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 106 | 903421B | **COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | | |
| 107 | 901207B | **Corynebacterium difteriae CULTIVO | | |
| 108 | 906314B | **Cryptococcus neoformans ANTIGENO | | |
| 109 | 906335B | **Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 110 | 903826B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | | |
| 111 | 903827B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | | |
| 112 | 901218B | **CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | | |
| 113 | 903423B | **D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | | |
| 114 | 906208B | **Dengue ANTICUERPOS Ig M | | |
| 115 | 907109B | **DENSIDAD URINARIA | | |
| 116 | 903424B | **DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA | | |
| 117 | 908890B | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | | |
| 118 | 904605B | **DIHIDROTESTOSTERONA | | |
| 119 | 906809B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | | |
| 120 | 906808B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 121 | 906810B | **ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 122 | 906811B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 123 | 906812B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 124 | 906622B | **ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 125 | 906113B | **Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 126 | 908870B | Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | | |
| 127 | 906211B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 128 | 906217B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 129 | 906212B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 130 | 906213B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 131 | 906214B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 132 | 906215B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 133 | 906216B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 134 | 908811B | **Epstein-Barr CARGA VIRAL | | |
| 135 | 908413B | **ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | | |
| 136 | 902106B | **ERITROPOYETINA | | |
| 137 | 903013B | **ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO. ACIDO ASCORBICO. FRUCTOSA. GLICEROL FOSFORIL COLINA | | |
| 138 | 908412B | **ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | | |
| 139 | 906623B | **FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 140 | 908441B | **FACTOR DE LEIDEN MUTACION | | |
| 141 | 902012B | **FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | | |
| 142 | 906813B | **FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | | |
| 143 | 902014B | **FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | | |
| 144 | 902016B | **FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | | |
| 145 | 902017B | **FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | | |
| 146 | 902018B | **FACTOR VIII DE LA COAGULACION | | |
| 147 | 902020B | **FACTOR X [STUART PROWER] | | |
| 148 | 902021B | **FACTOR XI [PTA] | | |
| 149 | 902022B | **FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | | |
| 150 | 902023B | **FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | | |
| 151 | 903202B | **FENILALANINA CUALITATIVA | | |
| 152 | 908315B | **FENILALANINA CUANTITATIVA | | |
| 153 | 905210B | **FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | | |
| 154 | 905213B | **FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 155 | 905214B | **FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | | |
| 156 | 902024B | **FIBRINOGENO | | |
| 157 | 903830B | **FOSFATASA ACIDA | | |
| 158 | 903834B | **FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | | |
| 159 | 903837B | **FRACCION EXCRETADA DE SODIO | | |
| 160 | 902107B | **FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | | |
| 161 | 903301B | **GALACTOSA | | |
| 162 | 908303B | **GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | | |
| 163 | 903839B | **GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | | |
| 164 | 906624B | **GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 165 | 906336B | **Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 166 | 906316B | **Giardia lamblia MANUAL | | |
| 167 | 908328B | **GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | | |
| 168 | 904701B | **GLUCAGON | | |
| 169 | 902109B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | | |
| 170 | 906625B | **GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 171 | 903021B | **HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | | |
| 172 | 906022B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 173 | 906023B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 174 | 906024B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 175 | 906025B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 176 | 901220B | **Helicobacter pylori CULTIVO | | |
| 177 | 901221B | **HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | |
| 178 | 901223B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | | |
| 179 | 901225B | **HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | | |
| 180 | 903428B | **HEMOSIDERINA EN ORINA | | |
| 181 | 902050B | **HEPARINA COFACTOR II | | |
| 182 | 906332B | **Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | | |
| 183 | 906317B | **Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | | |
| 184 | 906318B | **Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 185 | 908805B | **Hepatitis B CARGA VIRAL | | |
| 186 | 908806B | **Hepatitis C CARGA VIRAL | | |
| 187 | 908871B | Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | | |
| 188 | 906818B | **Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 189 | 906318B | **Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 190 | 906266B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 191 | 906267B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 192 | 906320B | **Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 193 | 908808B | **Herpes simplex CARGA VIRAL | | |
| 194 | 904811B | **HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | | |
| 195 | 904509B | **HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | | |
| 196 | 906822B | **HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 197 | 906337B | **Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 198 | 903022B | **HOMOCISTEINA | | |
| 199 | 904103B | **HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | | |
| 200 | 904111B | **HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA | | |
| 201 | 904102B | **HORMONA ANTIDIURETICA | | |
| 202 | 904511B | **HORMONA ANTIMULLERIANA | | |
| 203 | 904201B | **HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | | |
| 204 | 904202B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | | |
| 205 | 904205B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | | |
| 206 | 906233B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 207 | 906232B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 208 | 906321B | **Influenza ANTIGENO | | |
| 209 | 906825B | **INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | | |
| 210 | 906824B | **INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 211 | 906834B | **INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 212 | 906837B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 213 | 906842B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 214 | 906843B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 215 | 906426B | **INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 216 | 906425B | **INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 217 | 906848B | **INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN] | | |
| 218 | 906028B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 219 | 906027B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 220 | 906322B | **Legionella spp ANTIGENO | | |
| 221 | 901309B | **Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 222 | 906121B | **Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | | |
| 223 | 904006B | **LEPTINA | | |
| 224 | 906029B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 225 | 906030B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 226 | 903430B | **LEUCINA AMINOPEPTIDASA | | |
| 227 | 906709B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | | |
| 228 | 906711B | **LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 229 | 906730B | **LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 230 | 906732B | **LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 231 | 906738B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 232 | 906718B | **LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 233 | 906762B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 234 | 906763B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 235 | 906712B | **LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 236 | 906714B | **LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 237 | 906720B | **LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 238 | 906744B | **LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 239 | 906764B | **LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 240 | 903847B | **LIPASA | | |
| 241 | 905312B | **LITIO AUTOMATIZADO | | |
| 242 | 903062B | **MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | | |
| 243 | 902118B | **METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | | |
| 244 | 905736B | **METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye: ALUMINIO. CADMIO. COBRE. NIQUEL. PLOMO U OTROS | | |
| 245 | 903058B | **METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | | |
| 246 | 903059B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 247 | 903068B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 248 | 903067B | **METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 249 | 903025B | **METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | | |
| 250 | 908426B | **METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION | | |
| 251 | 901229B | **MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | | |
| 252 | 906484B | **MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 253 | 903030B | **MIOGLOBINA CARDIACA | | |
| 254 | 903031B | **MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | | |
| 255 | 906746B | **MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 256 | 906435B | **MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | | |
| 257 | 908827B | **Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 258 | 908826B | **Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 259 | 901007B | **Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 260 | 906032B | **Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 261 | 908825B | **Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 262 | 908846B | **Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 263 | 906033B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 264 | 906034B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 265 | 906036B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 266 | 906035B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 267 | 906051B | **Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | | |
| 268 | 906323B | **Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | | |
| 269 | 901232B | **Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | | |
| 270 | 901233B | **Neisseria meningitidis CULTIVO | | |
| 271 | 906487B | **NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 272 | 903069B | **NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 273 | 903036B | **OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | | |
| 274 | 906324B | **Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | | |
| 275 | 903065B | **PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | | |
| 276 | 904706B | **PEPTIDO C | | |
| 277 | 903037B | **PIRIDINOLINA EN ORINA | | |
| 278 | 908305B | **PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | | |
| 279 | 906445B | **PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 280 | 902120B | **PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | | |
| 281 | 906447B | **PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 282 | 906448B | **PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | | |
| 283 | 906325B | **Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 284 | 903038B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | | |
| 285 | 903056B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | | |
| 286 | 903057B | **PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | | |
| 287 | 903039B | **PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | | |
| 288 | 906912B | **PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 289 | 903065B | **PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | | |
| 290 | 904112B | **PROCALCITONINA | | |
| 291 | 906847B | **PROCALCITONINA MANUAL | | |
| 292 | 906841B | **PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 293 | 904510B | **PROGESTERONA | | |
| 294 | 903042B | **PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 295 | 907103B | **PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | | |
| 296 | 902005B | **PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | | |
| 297 | 902121B | **PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | | |
| 298 | 908414B | **PRUEBA DE CROMATINA | | |
| 299 | 907104B | **RECUENTO DE ADDIS | | |
| 300 | 908337B | **RELACION LACTATO/PIRUVATO | | |
| 301 | 904005B | **RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | | |
| 302 | 904004B | **RENINA TOTAL | | |
| 303 | 906327B | **Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | | |
| 304 | 906326B | **Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 305 | 906245B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 306 | 906246B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 307 | 904708B | **SOMATOSTATINA | | |
| 308 | 906052B | **Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 309 | 906331B | **Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | | |
| 310 | 906269B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 311 | 906268B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 312 | 906134B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 313 | 904601B | **TESTOSTERONA LIBRE | | |
| 314 | 906501B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | | |
| 315 | 906502B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | | |
| 316 | 906506B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | | |
| 317 | 906503B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | | |
| 318 | 906517B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | | |
| 319 | 906504B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | | |
| 320 | 906512B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | | |
| 321 | 906518B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | | |
| 322 | 906514B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | | |
| 323 | 906513B | **TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION | | |
| 324 | 906457B | **TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | | |
| 325 | 906491B | **TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 326 | 903047B | **TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | | |
| 327 | 906247B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 328 | 906248B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 329 | 908821B | **Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 330 | 908817B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 331 | 908832B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | | |
| 332 | 906250B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | | |
| 333 | 906329B | **Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | | |
| 334 | 903701B | **VITAMINA A [RETINOL] | | |
| 335 | 903702B | **VITAMINA B1 [TIAMINA] | | |
| 336 | 903704B | **VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | | |
| 337 | 903705B | **VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | | |
| 338 | 903709B | **VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | | |
| 339 | 903708B | **VITAMINA E [TOCOFEROL] | | |
| 340 | 903711B | **VITAMINA K | | |
| | | **CUP OPCIONALES** | OFRECE | NO OFRECE |
| 341 | 906050B | **Actynomices ANTICUERPOS | | |
| 342 | 904502B | **ANDROSTERONA EN ORINA | | |
| 343 | 906305B | **Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 344 | 908301B | **ASPARTILCILASA. EN LEUCOCITOS | | |
| 345 | 901242B | **Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD | | |
| 346 | 906310B | **Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 347 | 906312B | **Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 348 | 902052B | **CRIOFIBRINÓGENO | | |
| 349 | 906807B | **ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | | |
| 350 | 902015B | **FACTOR III PLAQUETARIO | | |
| 351 | 908315B | **FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 352 | 908304B | **FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | | |
| 353 | 908319B | **FOSFORILASA ACTIVIDAD | | |
| 354 | 907205B | **FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA | | |
| 355 | 908327B | **GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | | |
| 356 | 908302B | **GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | | |
| 357 | 902108B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | | |
| 358 | 901222B | **HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | | |
| 359 | 901224B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | | |
| 360 | 904814B | **HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL | | |
| 361 | 906427B | **ISOAGLUTININAS | | |
| 362 | 906026B | **Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 363 | 860207B | **Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | | |
| 364 | 906708B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 365 | 906710B | **LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 366 | 906754B | **LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 367 | 906722B | **LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 368 | 906724B | **LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 369 | 906726B | **LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 370 | 906728B | **LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 371 | 906734B | **LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 372 | 906736B | **LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 373 | 906717B | **LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 374 | 906716B | **LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 375 | 906740B | **LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 376 | 906742B | **LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 377 | 906713B | **LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 378 | 906715B | **LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 379 | 906721B | **LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | | |
| 380 | 906748B | **MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 381 | 906031B | **Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 382 | 901231B | **Mycoplasma CULTIVO | | |
| 383 | 901234B | **Nocardia spp CULTIVO HONGOS | | |
| 384 | 908306B | **PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | | |
| 385 | 906750B | **PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 386 | 906752B | **PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 387 | 906338B | **Plasmodium spp ANTÍGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 388 | 906449B | **PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | | |
| 389 | 906850B | **PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | | |
| 390 | 903882B | **PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS) | | |
| 391 | 906264B | **Rubeola ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 392 | 906328B | **Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | | |
| 393 | 906265B | **Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | | |
| 394 | 908843B | **SarampiOn IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | | |
| 395 | 906519B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | | |
| 396 | 860209B | **Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO] | | |
| 397 | 901240B | IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC | | |
| 398 | 901236B | UROCULTIVO CON A/B POR MIC | | |
| 399 | 901217B | CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y A/B (MIC) | | |
| 400 | 901217B | SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 401 | 901206B | COPROCULTIVO | | |
| 402 | 901218B | CULTIVO ANAEROBIOS | | |
| 403 | 901217B | CULTIVO DE ESPUTO Y A/B | | |
| 404 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL | | |
| 405 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL | | |
| 406 | 901232B | CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEAE Y A/B (MIC) | | |

| CARACTERÍSTICAS | OFERTA | |
|---|---|---|
| | SI | NO |
| Para la prestación del servicio se requiere que los posibles oferentes cumplan con los requisitos técnicos mínimos que se establecen a continuación, que se calificaran bajo el criterio de CUMPLE o NO CUMPLE.<br><br>El Oferente deberá entregar formalmente junto con la propuesta los siguientes documentos:<br>a) Constancia de Habilitación (vigente) en el Registro especial de prestadores de servicios de salud expedido por la Secretaria de Salud Departamental designada para tal fin y/o Constancia de Autoevaluación vigente para prestar los servicios en la Ciudad de San José de Cúcuta y su área metropolitana<br>b) Portafolio de Servicios de la Entidad oferente.<br>c) Entregar formalmente junto con la propuesta el MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD previamente definido por la entidad oferente. | | |
| **EXPERIENCIA PROPONENTE**<br>El OFERENTE deberá certificar experiencia para lo cual deberá allegar, máximo tres (3) certificaciones o copias de contratos ejecutados, con concepto favorable de la ejecución de los mismos, cuyo objeto sea igual o similar y cuya sumatoria sea igual o mayor al 70% del valor del presupuesto asignado para esta contratación. Las certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información básica:<br>✓ Fecha de inicio de la contratación<br>✓ Fecha de término de la contratación<br>✓ Valor de la contratación<br>✓ Objeto contractual<br>✓ Número del contrato<br>✓ Firma del representante legal contratante<br>✓ NIT del contratante<br>✓ Dirección del contratante<br>✓ Teléfono del contratante<br>✓ Membrete de la entidad que lo expide<br>✓ Cumplimiento.<br>No serán tenidas en cuenta las Certificaciones que presenten incumplimiento. En el evento que el oferente haya celebrado contratos con la unidad prestadora de Salud Norte de Santander, o Regional de Aseguramiento en Salud N° 5 no es obligatorio que anexe certificaciones, solamente con enunciarlos, se verificará la información, según lo señalado en el Decreto 019 de 2012. | | |

Los servicios requeridos por la Regional; servicios por tutelas o CTC habilitados por el contratista que se encuentren dentro de su portafolio de servicios y que no estén contemplados en la anterior descripción, serán prestados por la entidad , mediante solicitud del supervisor del contrato. En caso de no existir referente para el cobro de estos servicios, el contratista presentará cotización como respuesta a la solicitud del contratante, la cual será objeto de revisión por el supervisor del contrato, y auditoria quien realizará una verificación de precios mínimos con otra entidad, y en caso que la cotización del contratista sea más elevada deberá ajustar la tarifa o valor. Se exceptúa los servicios prestados como Urgentes, los cuales serán sujetos a Verificación por Auditoria Medica, debiendo ser reportados a la oficina de referencia UPRES DENOR Mediante la cual, se hará

la solicitud formal de la atención, programa este, que cumple con la normatividad vigente, sobre referencia y solicitud de autorizaciones, Decreto 4747 y las demás normas que lo modifiquen.

**NOTA**: SI NO SE OFERTA ALGUNO DE LOS ÍTEMS REQUERIDOS OBLIGATORIOS, ESTO SERÁ CAUSAL DE RECHAZO DE LA OFERTA.

Nombre de la Entidad_____

Nombre del Representante Legal _____

No. de Documento de Identidad. _____

Firma del Representante Legal _____

En la definición de los parámetros de mecanismos de cobertura de los riesgos deberán efectuarse dentro de los términos definidos en la Parte 2 – Titulo 1 – Capitulo 1 – Sección 1 – Subsección 6 del Decreto 1082 de 2015.

## GARANTÍAS DEL PROCESO

### ETAPA CONTRACTUAL

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO MAS | AMPARA EL RIESGO DE INCUMPLIMIENTO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DÍAS ADICIONALES, LA ESTIMACIÓN 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 TÉRMINOS DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO OPERATIVO | CALIDAD DEL SERVICIO | CINCUENTA 50% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO MAS | AMPARA EL RIESGO DE MALA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SESENTA (60) DÍAS. LA ESTIMACIÓN DEL RIESGO CUBRE EL CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO LO QUE CUBRIRÁ EL PERJUICIO ADMINISTRATIVO POR LA POSIBLE PÉRDIDA DE LOS RECURSOS, LOS GASTOS OCASIONADOS POR EL PROCESO Y LA NO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS. |
| GARANTÍA ÚNICA | RIESGO JURÍDICO | NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES. | CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO. | 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 CONTRATACIÓN DEL PERSONAL UTILIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO |
| POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | RIESGO FINANCIERO | DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL | EL VALOR CORRESPONDIENTE A 200 SMMLV | CONTRATISTA | VIGENTE POR UN TERMINO IGUAL A LA VIGENCIA DEL CONTRATO Y SEIS MESES MÁS | AMPARA LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA CON OCASIÓN DE LA EJECUCIÓN DE CONTRATO AMPARADO, Y SERÁ ASEGURADA Y BENEFICIARIA LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO LOS TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATISTA O SUS SUBCONTRATISTA. LA PÓLIZA DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO, EN ADICIÓN A LA COBERTURA BÁSICA DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES LOS AMPAROS CONTEMPLADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015. |

**NOTA: <u>LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 5 SE PERMITE INFORMAR QUE NO SE ACEPTAN PÓLIZAS GLOBALES,</u> LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEBE SER EXPEDIDA DIRECTAMENTE PARA EL CONTRATO QUE SE LLEGARE A SUSCRIBIR, y se debe incluir a la unidad tanto como Beneficiario como Asegurado**

## CLAUSULAS SANCIONATORIAS

| MECANISMO DE COBERTURA | CLASE DE RIESGO | TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS | ESTIMACIÓN DEL RIESGO | ASIGNACIÓN DEL RIESGO | VIGENCIA | JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MULTA | RIESGO JURÍDICO | LA NO CONSTITUCIÓN DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS LA PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA | 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 DÍA DE RETARDO Y HASTA POR DIEZ(10) DÍAS | CUANDO EL CONTRATISTA NO CONSTITUYA DENTRO DEL TERMINO Y EN LA FORMA PREVISTA EN EL CONTRATO O EN ALGUNO DE SUS MODIFICATORIOS. A PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA |
| MULTA | RIESGO JURÍDICO | 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 DÍA DE RETARDO HASTA POR UN PLAZO DE QUINCE (15) DÍAS CALENDARIO QUE SE DESCONTARA DEL SALDO QUE LE ADEUDE LA ENTIDAD ESTA SANCIÓN SE IMPONDRÁ MEDIANTE ACTO ADMINISTRATIVO MOTIVADO EN EL QUE SE EXPRESARA LAS CAUSAS QUE DIERON LUGAR A ELLA | AMPARA LA MORA O INCUMPLIMIENTO PARCIAL DE ALGUNA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL CONTRATO POR CAUSAS IMPUTABLES AL CONTRATISTA |
| CLAUSULA PENAL PECUNIARIA | RIESGO JURÍDICO | INCUMPLIMIENTO TOTAL DECLARATORIA 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 |

| [redacted] | | | | | | | | | | | ¿A quién se le asigna el | Tratamiento controles a ser | Impacto después del tratamiento | | | | Afecta la ejecución del contrato | ¿Afecta el equilibrio | Persona responsable por | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se complementa el tratamiento | Monitoreo y Revisión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Probabilidad | Impacto | Calificación | Calificación total | | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 1 | GENERAL | EXTERNO | EJECUCIÓN | ECONÓMICO | DESABASTECIMIENTO | IMPLICARÍA ATENCIONES DE | 1 | 2 | 3 | 1 | CONTRATISTA | RETENERLO | 1 | 2 | 3 | 3 | NO | SI | CONTRATISTA | UNA VEZ SE INICIE LA EJECUCIÓN | FINALIZADO EL PLAZO DEL CONTRATO | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | VIGENCIA |
| 2 | GENERAL | EXTERNO | EJECUCIÓN | TECNOLÓGICO | ADVENIMIENTO DE NUEVOS MÉTODOS O ESTÁNDARES | APLICACIÓN DE LAS NUEVAS | 2 | 3 | 5 | 1 | CONTRATISTA | ASUMIR EL RIESGO | 2 | 5 | 5 | 7 | SI | SI | CONTRATISTA | UNA VEZ SE INICIE LA EJECUCIÓN | FINALIZADO EL PLAZO DEL CONTRATO | INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN | VIGENCIA |

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.
2. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.
3. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.
4. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.
5. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.
6. Incluir aquellas obligaciones propias de cada proceso que coadyuven al cumplimiento de las obligaciones contractuales.
7. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.
8. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, Asignar un Supervisor el cual mantendrá la interlocución permanente y directa con el CONTRATISTA.
9. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, Para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Jefatura de La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No, 5, Sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.
10. Pagar al CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.
11. Entregar vademécum de medicamentos Policía Nacional - Acuerdo 080 del de mayo de 2022 Manual de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.
12. Entregar el modelo de atención definido por la entidad responsable del pago ACUERDO NÚMERO 070 DE 2019, El cual se encuentra como Anexo en el presente estudio.
13. Las demás que por Ley sean establecidas.

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), según corresponda de conformidad a lo señalado en la ley 1607 de 2012 por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar a la Oficina de Contratos con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única solicitada en el contrato.

6. 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 responderá 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.

7. 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 a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. La atención del evento adverso prevenible o evitable, 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" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN según lineamientos y guía de seguridad del paciente establecidos por el Ministerio de la Protección Social. El evento adverso deberá ser notificado, gestionado e informado al Supervisor del contrato. Deberá responder por los eventos adversos prevenibles o evitables que se generen a los usuarios en desarrollo del presente contrato.

10. El CONTRATISTA debe contar con los certificados de habilitación de los servicios a prestar, soportado por registro único de habilitación para cada uno de los servicios a contratar en su IPS sede principal y cada una de las IPS sedes alternas puestas a disposición de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

11. El Contratista deberá presentar con la facturación de cada mes el valor del presupuesto ejecutado a la fecha.

12. El CONTRATISTA se obliga a generar un reporte QUINCENAL de la ejecución del contrato cuando éste supere el CINCUENTA (50) POR CIENTO. Lo anterior a efectos de llevar un mayor control y así no generar interrupciones en la prestación de los servicios o que estos se presten sin respaldo presupuestal.

13. El CONTRATISTA se obliga a revisar la disponibilidad presupuestal del contrato de acuerdo a la observación señalada en el formato de autorizaciones, a efectos de no generar la prestación de servicios sin respaldo presupuestal, ya que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 no se hará responsable de los mismos.

14. Cuando se haya consumido el 70% del presupuesto asignado en el contrato, el Contratista deberá informar mediante oficio a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 y al Supervisor del contrato. Lo anterior con el fin de no exceder el valor contratado y de esta manera evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo contractual; si llegase a suceder, el Contratante no se hace responsable de la cancelación de las mismas.

15. Una vez ejecutado el valor del contrato, el CONTRATISTA se compromete con el Contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato.

16. El Contratista deberá EXPEDIR PAZ Y SALVO AL MOMENTO DE TERMINACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO en el cual conste, la no existencia de facturación pendiente por radicar en la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 y que se encuentra apto para la liquidación del contrato.

17. El Contratista deberá reportar oportunamente al Supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, y documentando a la vez un plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.

18. El Contratista deberá conocer el modelo de atención en salud establecido por la Policía Nacional, el cual se encuentra como anexo en el presente estudio previo.

19. Prestar los servicios de rehabilitación, con la eficacia y calidad que permitan una rehabilitación efectiva de acuerdo al diagnóstico y pronóstico de cada una de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

20. El servicio terapéutico deberá ser prestado por profesionales idóneos en cada área y por ningún motivo podrá ser asumido por practicantes.

21. Cumplir con la implementación de políticas de seguridad del paciente.

22. Abstenerse de emitir fórmulas o solicitudes de servicios, que sean improcedentes según la ética profesional y pertinencia médica.

23. Abstenerse de inducir al usuario o su familia a solicitar procedimientos, medicamentos, elementos u otros, que no hayan sido ordenados por el médico tratante o crear vínculos fuera de los estrictamente profesionales, quienes deberán ejercer su labor con ética

24. Bajo ninguna circunstancia el Contratista le podrá requerir al usuario firmar anticipadamente las sesiones, el usuario solo deberá firmar la sesión que se le realiza en el día.

25. El Contratista deberá facilitar la asignación de horarios a nuestros usuarios, de manera que se programen seguidamente las distintas sesiones en un mismo día, Ejemplo: (Terapia física 3:00, Terapia lenguaje 3:30, Terapia ocupacional 4:00 martes y jueves.)

26. El Contratista deberá explicar al usuario y/o familiar los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y/o su familia para dar su consentimiento.

27. Deberá garantizar la prestación del servicio con las especialidades terapéuticas en rehabilitación, la forma de asistencia terapéutica y la intensidad horaria de la jornada diaria ofertada y acorde a los criterios técnicos establecidos en el contrato.

28. El Contratista deberá contar con los equipos y materiales necesarios para la intervención idónea en cada área.

29. Deberá verificar que el paciente sea usuario o beneficiario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, mediante la solicitud de la Boleta de autorización expedida por el SERVICIO DE REHABILITACION Y APOYO TERAPEUTICO del Establecimiento Policial Complementario Clínica DESAN del respectivo mes.

30. Realizar los tratamientos en rehabilitación, acorde con las guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.

31. Informar por escrito al Supervisor del contrato las inasistencias de los pacientes durante el mes y hacer reporte escrito de las novedades presentadas en la ejecución del contrato.

32. Presentar al Supervisor del contrato informe trimestral de actividades que fomenten el desarrollo de habilidades motoras gruesas y finas, actividades físicas, mentales y emocionales, lúdicas y recreativas, el cual debe contener un registro fotográfico de las mismas.

33. En caso de que el paciente requiera una evolución adicional por parte del terapeuta o médico tratante, esta sólo debe ser expedida por el Contratista con autorización previa del Supervisor del contrato.

34. Cumplir con los requisitos de oportunidad, accesibilidad, eficacia y efectividad exigidos en la presente contratación.

35. El Contratista deberá tener una disponibilidad horaria para la atención de usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 de mínimo ocho horas diarias. Entre las 07:00 y 18:00 horas de Lunes a Viernes.

36. El Contratista deberá ofrecer consultorios independientes según cada especialidad (Terapia lenguaje, Psicopedagogía, Terapia Ocupacional, Terapia respiratoria, Terapia física, Terapia técnica ABA, etc.). Lo anterior, sujeto a verificación por el Contratante.

37. Aceptar y facilitar las visitas del Auditor médico de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, en lo referente a requerimientos de habilitación, seguimiento a quejas y reclamos de nuestros usuarios y beneficiarios, verificación de la existencia de procesos que garanticen la calidad del servicio prestado, acceso a historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos que se requieran.

38. El Contratista deberá disponer del personal profesional que interviene en la rehabilitación de nuestros usuarios y de los informes sobre la evolución de los pacientes, cuando la Junta de Rehabilitación de la

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 así lo requiera, emitiendo los respectivos conceptos que se requieran bajo términos objetivos y profesionales

39. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar la prestación del servicio, será asumida como su responsabilidad al igual que la periodicidad con que se deben presentar informes ambientales.

40. La entidad Contratista aceptará las notificaciones que se efectúen por medio electrónico de las comunicaciones, oficios, avisos, y demás actos proferidos por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, al correo electrónico que se encuentre debidamente registrado en el contrato, hoja de vida, cámara de comercio, ect.

41. El Contratista se obliga a dar cumplimiento a las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución el contrato.

42. El Contratista deberá presentar la Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.

43. El Contratista deberá presentar la Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro, daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

44. El Contratista deberá presentar el Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma de los trabajadores.

45. El Contratista deberá garantizar la prestación de los servicios objeto del contrato a las tarifas presentadas en la oferta económica (la cual forma parte integral del presente contrato).

46. Atender con la inmediatez que ordene el juez constitucional los procedimientos que se deban surtir para acatar un fallo de tutela, incidente de desacato, medida provisional y demás, generando el apoyo a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 para dar cumplimiento a las órdenes judiciales, entregando la información para aportar pruebas, certificaciones y demás requerimientos que se impartan por los entes judiciales.

47. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas 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.

48. El Contratista deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".

49. EL CONTRATISTA se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora, al supervisor del contrato y Ordenador del Gasto, asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. "dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTES Y EVENTOS ADVERSOS".

50. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

51. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física,

archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

52. El contratista realizara capacitaciones a los profesionales respecto a guías, Instructivos, protocolos y demás documentos propios de su perfil y los relacionados con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC); así como actividades de inducción y reinducción, dejando como soporte actas de capacitación firmas de asistencia y al supervisor del contrato, sin costo adicional para la Dirección de Sanidad.

53. El contratista deberá atender las observaciones que resulten de las actividades de verificación de autocontrol del cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad (SOGC), auditorías de calidad propias, auditorias de los entes de control, escuelas de eficiencia corporativa entregando copia de los mismos con los soportes de cumplimiento al supervisor de contrato.

## NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO, y EXPERIENCIA DEL PERSONAL

Yo_____, Representante de la entidad _____ certifico que el personal que labora ha pasado por un proceso de selección en el cual le han sido verificados sus diplomas, actas de grado, tarjetas profesionales, RETHUS y demás documentos que acreditan su idoneidad para desempeñarse en los distintos cargos y donde conste que este personal cuenta con experiencia laboral en el ejercicio profesional de mínimo **UN AÑO** Recurso humano asistencial calificado y con experiencia necesaria según la Ley 2043 de 27/7/2020 *"POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCEN LAS PRÁCTICAS LABORALES COMO EXPERIENCIA PROFESIONAL Y/O RELACIONADA Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"* que tiene la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

| Nombre del socio y/o profesional | Profesión | N° de matrícula profesional | Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales | Vigencia del Contrato |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente:
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐):
Nombre Representante Legal:
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐)

## CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIA DEL CONTRATISTA

El suscrito Representante Legal de la _____ certifica que la prestación de los servicios de salud a contratar objeto del presente proceso contractual se llevará a cabo cumpliendo la normatividad vigente para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud como son:**1.** Ley 100 de 1993 y sus Decretos reglamentarios.

**2.** Decreto 1011 2006 "Por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud".

**3**. La Resolución 3100 del 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 ".

**4.** Decreto Reglamentario Único del Sector Salud 0780 de mayo de 2016.

**5.** Demás normas vigentes expedidas por el Gobierno Nacional.

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**OPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN**

El Oferente debe marcar con una (X) en la casilla correspondiente de acuerdo a la oportunidad de la atención ofrecida por la entidad:

**OPORTUNIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS AMBULATORIOS Y REPORTE DEL RESULTADO A LOS USUARIOS,**

| CONSULTA EXTERNA | | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|---|
| ATENCION DE LUNES A SABADOS | | |
| SERÁN ENVIADOS A CADA USUARIO A CADA CORREO ELECTRÓNICO O MEDIANTE LINK QUE MANEJE LA ENTIDAD | ANTES DE 3 DIAS | |
| | entre 3 y 5 días | |
| | entre 5 y 10 días | |

**Prestación del servicio a domicilio para el traslado, procesamiento y resultados de las muestras biológicas de pacientes que se encuentran en los servicios de hospitalización, urgencias, cirugía, desde la UPRES DENOR, según el siguiente cuadro:**

| CRITERIO DEL SERVICIO DE TRASLADO, PROCESAMIENTO Y RESULTADO A EXAMENES URGENTES | | MARCAR CON UNA (X) |
|---|---|---|
| Prestación de servicio a domicilio para recoger las muestras biológicas | Antes de 30 minutos | |
| | Entre 30 y 60 minutos | |
| Reporte de resultados | Antes de 2 horas | |
| | Entre 2 y 3 horas. | |

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

## CERTIFICACIÓN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Yo_____, Representante de la entidad_____ certifico que la firma que represento, cuenta con la infraestructura y recursos necesarios en el área metropolitana de Cúcuta norte de Santander para cumplir el objeto del presente proceso que tiene por objeto la PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

# HOJA DE VIDA DE EQUIPOS

El suscrito_____ Representante Legal de la entidad _____ certifica que los equipos utilizados para el manejo de las diferentes patologías y procedimientos a contratar objeto del presente proceso contractual se encuentran en buen estado de funcionamiento y tienen los mantenimientos y calibraciones vigentes los cuales garantizan una eficiente prestación de servicios de salud.

**NOMBRE DEL PROPONENTE:**

**NIT o C.C.:**

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**C.C.:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

**DIRECCIÓN:**

## COMPROMISO DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES

El suscrito: _____ identificado con C.C. Nro. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma: _____ me comprometo a realizar con la adjudicación del presente proceso contractual buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final.

Aquellos elementos considerados como contaminantes del medio ambiente (llantas para vehículos, baterías, luminaria de todo tipo, químicos, aceites...), con sujeción a la legislación ambiental son de mi responsabilidad y una vez terminada la vida útil de los bienes que provea a la Policía Nacional de Colombia, los reciba nuevamente y proceda a realizar su disposición final adecuada.

De igual manera me comprometo a:

- La aplicación de buenas prácticas ambientales, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, serán asumidas como mi responsabilidad.
- Presentar las actas de disposición final correspondientes y las licencias ambientales de dicha disposición.
- El personal bajo mi responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.
- Presentar al supervisor del contrato el análisis de ciclo de vida del producto y/o servicio a contratar según corresponda.

**NOMBRES Y APELLIDOS:** _____

**CARGO EMPRESA:** _____

**CEDULA DE CIUDADANÍA:** _____

**EXPEDIDA EN:** _____

**DIRECCIÓN Y TELÉFONO:** _____

FORMULARIO DE COMPROMISO CON EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Referencia: Compromisos con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proceso cuyo objeto es la PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR

El (los) suscrito (s) a saber (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente)_____ domiciliado en (domicilio de la persona firmante)_____, identificado con (documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición)_____, quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), quien adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesta (n) su voluntad de asumir de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

La Policía Nacional, mediante la Resolución 03843 del 09/09/2019, prevé en el Artículo 2º, lo relacionado con la ***"Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional"***, en lo siguiente:

> *"La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua".*

PERSONA JURÍDICA

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a mi actividad económica, clase de riesgo y tamaño de la empresa, actualizando los documentos técnicos y cumplimientos asociados al objeto del presente contrato.

PERSONA NATURAL

Una vez leída y conocida la Política que define la Policía Nacional para el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, certifico que cumplo con los requisitos legales aplicables a la actividad económica y clase de riesgo para la cual fui contratado, así mismo me comprometo a cumplir con las actividades y recomendaciones establecidas por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en el marco del objeto del presente contrato y de las instalaciones policiales en donde preste mis servicios.

Nota: seleccionar, según corresponda.

De igual manera en la ejecución del contrato adicional a los requerimientos exigidos para su ejecución, la persona natural o jurídica deberá:

- Cumplir con las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.
- Participar en las actividades que la Policía Nacional desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.
- Cumplir con el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.
- Conocer y participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por parte de la Policía Nacional y los brigadistas de los centros de trabajo en donde desarrollará las actividades.
- Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.
- Practicarse o practicar a sus trabajadores (según sea el caso), los exámenes médico ocupacionales y complementarios que correspondan, de acuerdo a la actividad contratada y objeto del contrato.
- Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.
- Entregar los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista, efectuando los pagos a la ARL de acuerdo a la clase de riesgo de la actividad desarrollada.

Las personas **jurídicas** deben diligenciar la lista de chequeo que evidencie el cumplimiento a la Resolución 0312 del 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST*, considerando lo siguiente:

1. Estándares mínimos para empresas, empleadores y contratantes con diez (10) o menos trabajadores, clasificadas con riesgo I, II ó III
2. Estándares mínimos para empresas de once (11) a cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II ó III.
3. Estándares mínimos para empresas de más de cincuenta (50) trabajadores clasificadas con riesgo I, II, III, IV ó V y de cincuenta (50) ó menos trabajadores con riesgo IV ó V.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (NIT) _____

DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA ENTIDAD _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD_____

## OFERTA ECONOMICA

cuyo objeto es la PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO OFERTADO APLICABLE A CADA ITEM DEL LISTADO DE PRECIOS TECHO IVA INCLUIDO |
|---|---|---|
| 1. | PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR | _____% |

NOTA 1: El presente anexo debe diligenciarse por el proponente, de conformidad con las condiciones establecidas en la modalidad de selección de MÍNIMA CUANTÍA, **Y EL VALOR DEL PRECIO TECHO ESTABLECIDO EN EL LISTADO DE PRECIOS**. El **PRECIO TECHO** es inmodificable.

NOTA 2: El presente formulario es una guía para la presentación de la oferta económica; sin embargo, la información registrada en su diligenciamiento es responsabilidad exclusiva del oferente, el cual en caso de tener alguna duda debe solicitar la aclaración antes de la fecha del cierre o entrega de las ofertas establecido en el cronograma del proceso.

NOTA 3: El proponente deberá establecer **el porcentaje de descuento**

NOTA 4: En caso que se oferten los CUPS OPCIONALES, a estos les será aplicable el porcentaje de descuento ofertado en el presente documento.

NOMBRE DEL PROPONENTE:

NIT o C.C.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:

C.C.:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

DIRECCIÓN:

## LISTADO DE PRECIOS

## NOTA 1: El presente anexo es informativo no debe diligenciar ni modificar

| N° | CODIGO CUPS | DESCRIPCION | VALOR ESTIMADO |
|---|---|---|---|
| 1 | 906401B | ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO | $ 42.305,00 |
| 2 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 280.000,00 |
| 3 | 906468B | **ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 280.000,00 |
| 4 | 906483B | **ACIDO GLUTAMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 120.000,00 |
| 5 | 903111B | **ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 18.875,00 |
| 6 | 903112B | **ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO] | $ 26.160,00 |
| 7 | 903113B | **ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 13.240,00 |
| 8 | 903114B | **ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS | $ 636.000,00 |
| 9 | 903101B | **ACIDOS BILIARES TOTALES | $ 17.515,00 |
| 10 | 908329B | **ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO | $ 212.400,00 |
| 11 | 908343B | **ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO | $ 226.000,00 |
| 12 | 902072B | **ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 137.000,00 |
| 13 | 903401B | **ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 5.105,00 |
| 14 | 906301B | **Adenovirus ANTIGENO | $ 45.000,00 |
| 15 | 902001B | **ADHESIVIDAD PLAQUETARIA | $ 108.000,00 |
| 16 | 906405B | **ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 65.000,00 |
| 17 | 906902B | **AGLUTININAS AL CALOR | $ 18.000,00 |
| 18 | 906901B | **AGLUTININAS AL FRIO | $ 3.708,00 |
| 19 | 902002B | **AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA] | $ 7.810,00 |
| 20 | 902053B | **AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES | $ 350.000,00 |
| 21 | 902003B | **AGREGACION PLAQUETARIA CURVA | $ 56.135,00 |
| 22 | 903402B | **ALDOLASA | $ 6.885,00 |
| 23 | 904801B | **ALDOSTERONA | $ 27.440,00 |
| 24 | 904802B | **ALDOSTERONA EN ORINA | $ 27.440,00 |
| 25 | 908309B | **AMINOACIDOS CUALITATIVOS Incluye: ASPARRAGINA. LISINA. GLISINA. CISTINA. FENILALANINA. TIROSINA. TRIPTOFANO | $ 110.000,00 |
| 26 | 908338B | **AMINOACIDOS CUANTITATIVOS | $ 120.000,00 |
| 27 | 908310B | **AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO | $ 42.000,00 |
| 28 | 908311B | **AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA | $ 106.000,00 |
| 29 | 908312B | **AMINOACIDOS POR NITROPRUSIATO | $ 106.000,00 |
| 30 | 908313B | **AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | $ 397.000,00 |
| 31 | 903602B | **AMONIO | $ 6.923,00 |
| 32 | 904501B | **ANDROSTENEDIONA | $ 23.785,00 |
| 33 | 906525B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I | $ 763.000,00 |
| 34 | 906526B | **ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II | $ 763.000,00 |
| 35 | 906521B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUALITATIVO | $ 234.000,00 |
| 36 | 906523B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (PRA) CUANTITATIVO | $ 460.000,00 |
| 37 | 906522B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUALITATIVO | $ 234.000,00 |
| 38 | 906524B | **ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (PRA) CUANTITATIVO | $ 460.000,00 |
| 39 | 906497B | **ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2 | $ 448.000,00 |
| 40 | 906509B | **ANTICUERPOS CITOTOXICOS ANTI HLA Incluye: ANALISIS DE INCOMPATIBILIDADES ACEPTABLES | $ 174.395,00 |
| 41 | 906444B | **ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCION AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 42 | 902019B | **ANTIGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND | $ 44.500,00 |
| 43 | 906611B | **ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 31.954,00 |
| 44 | 906302B | **ANTIGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 | $ 156.000,00 |
| 45 | 906613B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR AUTOMATIZADO | $ 58.855,00 |
| 46 | 906614B | **ANTIGENO POLIPEPTIDO DE TEJIDO O ANTIGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO | $ 138.000,00 |
| 47 | 906490B | **ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 133.200,00 |
| 48 | 906618B | **ANTIGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 331.200,00 |
| 49 | 906303B | **ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 44.550,00 |
| 50 | 906304B | **ANTIGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO Incluye: Brucella abortus. Salmonella paratyphi A y B. tiphy H y O. Proteus OX19 | $ 12.840,00 |
| 51 | 903060B | **ANTIOXIDANTES TOTALES | $ 307.000,00 |
| 52 | 905709B | **ARSENICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 10.760,00 |
| 53 | 906333B | **Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 170.400,00 |
| 54 | 906102B | **Aspergillus. ANTICUERPOS POR LATEX | $ 45.585,00 |
| 55 | 908402B | **BCL-2 TRANSLOCACION (14;18) | $ 1.245.000,00 |
| 56 | 908403B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | $ 638.000,00 |
| 57 | 908417B | **BCR/ABL TRANSLOCACION DE GENES CUANTITATIVO | $ 574.000,00 |
| 58 | 906480B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 62.400,00 |
| 59 | 906481B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 60 | 906482B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50.000,00 |
| 61 | 906801B | **BETA 2 GLICOPROTEINA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 156.000,00 |
| 62 | 906103B | **Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45.585,00 |
| 63 | 906003B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 67.000,00 |
| 64 | 906005B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 72.000,00 |
| 65 | 906007B | **Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 70.049,00 |
| 66 | 906306B | **Bordetella pertussi ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 67 | 901202B | **Bordetella pertussis CULTIVO | $ 30.720,00 |
| 68 | 906010B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 7.375,00 |
| 69 | 906011B | **Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO | $ 61.850,00 |
| 70 | 901203B | **Brucella CULTIVO | $ 30.720,00 |
| 71 | 906012B | **Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 16.015,00 |
| 72 | 906621B | **CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 33.570,00 |
| 73 | 906851B | **CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125.000,00 |
| 74 | 906334B | **Cándida spp ANTÍGENO | $ 340.000,00 |
| 75 | 903812B | **CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO | $ 9.904,00 |
| 76 | 908318B | **CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS | $ 282.000,00 |
| 77 | 908340B | **CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS | $ 282.000,00 |
| 78 | 908404B | **CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 251.500,00 |
| 79 | 908439B | **CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | $ 435.962,00 |
| 80 | 908410B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 388.800,00 |
| 81 | 908409B | **CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRAGIL | $ 424.600,00 |
| 82 | 908411B | **CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | $ 450.000,00 |
| 83 | 903006B | **CAROTENOS | $ 8.290,00 |
| 84 | 903007B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H | $ 45.585,00 |
| 85 | 903008B | **CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 45.585,00 |
| 86 | 903007B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H | $ 45.585,00 |
| 87 | 903010B | **CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA | $ 138.000,00 |
| 88 | 903417B | **CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA | $ 32.680,00 |
| 89 | 906016B | **Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.000,00 |
| 90 | 906017B | **Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.000,00 |
| 91 | 906018B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995,00 |
| 92 | 906019B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.496,00 |
| 93 | 906020B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.496,00 |
| 94 | 906021B | **Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.995,00 |
| 95 | 906308B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO MANUAL | $ 17.810,00 |
| 96 | 906307B | **Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 33.600,00 |
| 97 | 908314B | **CISTINA CUANTITATIVA | $ 77.053,00 |
| 98 | 908805B | **Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 275.000,00 |
| 99 | 903052B | **CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 46.200,00 |
| 100 | 903053B | **CITRATOS EN ORINA PARCIAL | $ 55.000,00 |
| 101 | 906339B | **Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B | $ 156.000,00 |
| 102 | 901502B | **Clostridium TOXINA Incluye: Clostridium difficile. Clostridium botulinum | $ 156.000,00 |
| 103 | 903419B | **COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 11.945,00 |
| 104 | 903420B | **COLINESTERASA SERICA | $ 9.791,00 |
| 105 | 906904B | **COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 21.300,00 |
| 106 | 903421B | **COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 9.255,00 |
| 107 | 901207B | **Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 30.720,00 |
| 108 | 906314B | **Cryptococcus neoformans ANTIGENO | $ 29.315,00 |
| 109 | 906335B | **Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 17.000,00 |
| 110 | 903826B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | $ 2.785,00 |
| 111 | 903827B | **CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE Excluye: CUANDO SE DETERMINA CADA UNO (ACETALDEHIDO. ACETOACETATO. BETAHIDROXIBUTIRATO) POR SEPARADO (OMITIR CODIGO) | $ 2.785,00 |
| 112 | 901218B | **CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA | $ 25.670,00 |
| 113 | 903423B | **D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCION | $ 24.645,00 |
| 114 | 906208B | **Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 22.481,00 |
| 115 | 907109B | **DENSIDAD URINARIA | $ 4.164,00 |
| 116 | 903424B | **DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA | $ 21.325,00 |
| 117 | 908890B | DETECCION Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 60.000,00 |
| 118 | 904605B | **DIHIDROTESTOSTERONA | $ 97.800,00 |
| 119 | 906809B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 45.600,00 |
| 120 | 906808B | **ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADO | $ 45.600,00 |
| 121 | 906810B | **ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 10.655,00 |
| 122 | 906811B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 19.315,00 |
| 123 | 906812B | **ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 25.915,00 |
| 124 | 906622B | **ENOLASA NEURONAL ESPECIFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 104.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 125 | 906113B | **Entamoeba histolitica ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 5.525,00 |
| 126 | 908870B | Epstein Barr IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 345.000,00 |
| 127 | 906211B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CAPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 54.000,00 |
| 128 | 906217B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640,00 |
| 129 | 906212B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CAPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.730,00 |
| 130 | 906213B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640,00 |
| 131 | 906214B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 45.585,00 |
| 132 | 906215B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CAPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.730,00 |
| 133 | 906216B | **Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.640,00 |
| 134 | 908811B | **Epstein-Barr CARGA VIRAL | $ 396.000,00 |
| 135 | 908413B | **ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | $ 803.000,00 |
| 136 | 902106B | **ERITROPOYETINA | $ 52.000,00 |
| 137 | 903013B | **ESPERMOGRAMA COMPLETO Incluye: ACIDO CITRICO ACIDO ASCORBICO FRUCTOSA GLICEROL FOSFORIL COLINA | $ 24.645,00 |
| 138 | 908412B | **ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 2.400.000,00 |
| 139 | 906623B | **FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 260.580,00 |
| 140 | 908441B | **FACTOR DE LEIDEN MUTACION | $ 176.400,00 |
| 141 | 902012B | **FACTOR II DE LA COAGULACION CUANTIFICACION [PROTROMBINA] | $ 2.185,00 |
| 142 | 906813B | **FACTOR INTRINSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 30.400,00 |
| 143 | 902014B | **FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC] | $ 13.910,00 |
| 144 | 902016B | **FACTOR V DE LA COAGULACION [LABIL O PROACELERINA] | $ 13.910,00 |
| 145 | 902017B | **FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 13.910,00 |
| 146 | 902018B | **FACTOR VIII DE LA COAGULACION | $ 13.910,00 |
| 147 | 902020B | **FACTOR X [STUART PROWER] | $ 13.910,00 |
| 148 | 902021B | **FACTOR XI [PTA] | $ 13.910,00 |
| 149 | 902022B | **FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN] | $ 13.910,00 |
| 150 | 902023B | **FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | $ 13.910,00 |
| 151 | 903202B | **FENILALANINA CUALITATIVA | $ 88.000,00 |
| 152 | 908315B | **FENILALANINA CUANTITATIVA | $ 97.000,00 |
| 153 | 905210B | **FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 32.680,00 |
| 154 | 905213B | **FENITOINA TOTAL AUTOMATIZADA Incluye: EPAMIN. CUMATIL. HIDANIL DEFENILHIDANTOINA U OTROS | $ 16.778,00 |
| 155 | 905214B | **FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | $ 35.000,00 |
| 156 | 902024B | **FIBRINOGENO | $ 5.855,00 |
| 157 | 903830B | **FOSFATASA ACIDA | $ 3.930,00 |
| 158 | 903834B | **FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ 45.780,00 |
| 159 | 903837B | **FRACCION EXCRETADA DE SODIO | $ 30.400,00 |
| 160 | 902107B | **FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ 3.660,00 |
| 161 | 903301B | **GALACTOSA | $ 7.920,00 |
| 162 | 908303B | **GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | $ 1.320.000,00 |
| 163 | 903839B | **GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 12.690,00 |
| 164 | 906624B | **GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.945,00 |
| 165 | 906336B | **Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53.000,00 |
| 166 | 906316B | **Giardia lamblia MANUAL | $ 45.600,00 |
| 167 | 908328B | **GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | $ 233.000,00 |
| 168 | 904701B | **GLUCAGON | $ 70.100,00 |
| 169 | 902109B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 26.715,00 |
| 170 | 906625B | **GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 13.174,00 |
| 171 | 903021B | **HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 23.435,00 |
| 172 | 906022B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.975,00 |
| 173 | 906023B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 22.481,00 |
| 174 | 906024B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.975,00 |
| 175 | 906025B | **Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 22.481,00 |
| 176 | 901220B | **Helicobacter pylori CULTIVO | $ 30.720,00 |
| 177 | 901221B | **HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 30.400,00 |
| 178 | 901223B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 45.585,00 |
| 179 | 901225B | **HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 33.440,00 |
| 180 | 903428B | **HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 15.955,00 |
| 181 | 902050B | **HEPARINA COFACTOR II | $ 253.000,00 |
| 182 | 906332B | **Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA | $ 18.323,00 |
| 183 | 906317B | **Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | $ 18.323,00 |
| 184 | 906318B | **Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 19.448,00 |
| 185 | 908805B | **Hepatitis B CARGA VIRAL | $ 220.000,00 |
| 186 | 908806B | **Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 220.000,00 |
| 187 | 908871B | Hepatitis C IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO) | $ 276.000,00 |
| 188 | 906818B | **Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 308.000,00 |
| 189 | 906318B | **Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 19.448,00 |
| 190 | 906266B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 62.400,00 |
| 191 | 906267B | **Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 75.600,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 192 | 906320B | **Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 20.340,00 |
| 193 | 908808B | **Herpes simplex CARGA VIRAL | $ 357.000,00 |
| 194 | 904811B | **HIDROXICORTICOSTEROIDES 17 | $ 9.450,00 |
| 195 | 904509B | **HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 20.580,00 |
| 196 | 906822B | **HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 112.078,00 |
| 197 | 906337B | **Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 220.000,00 |
| 198 | 903022B | **HOMOCISTEINA | $ 96.000,00 |
| 199 | 904103B | **HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA | $ 20.450,00 |
| 200 | 904111B | **HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA | $ 66.000,00 |
| 201 | 904102B | **HORMONA ANTIDIURETICA | $ 85.200,00 |
| 202 | 904511B | **HORMONA ANTIMULLERIANA | $ 100.000,00 |
| 203 | 904201B | **HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULACION CADA MUESTRA | $ 25.054,00 |
| 204 | 904202B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA | $ 25.054,00 |
| 205 | 904205B | **HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA | $ 25.054,00 |
| 206 | 906233B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 38.625,00 |
| 207 | 906232B | **HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 25.930,00 |
| 208 | 906321B | **Influenza ANTIGENO | $ 61.000,00 |
| 209 | 906825B | **INMUNOFIJACION AUTOMATIZADA | $ 91.180,00 |
| 210 | 906824B | **INMUNOFIJACION SEMIAUTOMATIZADO | $ 12.260,00 |
| 211 | 906834B | **INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 21.955,00 |
| 212 | 906837B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 33.435,00 |
| 213 | 906842B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 57.600,00 |
| 214 | 906843B | **INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 57.600,00 |
| 215 | 906426B | **INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 23.330,00 |
| 216 | 906425B | **INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 18.010,00 |
| 217 | 906848B | **INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN] | $ 288.000,00 |
| 218 | 906028B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 32.600,00 |
| 219 | 906027B | **Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 78.000,00 |
| 220 | 906322B | **Legionella spp ANTIGENO | $ 40.690,00 |
| 221 | 901309B | **Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 59.000,00 |
| 222 | 906121B | **Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 59.000,00 |
| 223 | 904006B | **LEPTINA | $ 57.600,00 |
| 224 | 906029B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.000,00 |
| 225 | 906030B | **Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 41.600,00 |
| 226 | 903430B | **LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 21.105,00 |
| 227 | 906709B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 32.695,00 |
| 228 | 906711B | **LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 229 | 906730B | **LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 230 | 906732B | **LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 238.000,00 |
| 231 | 906738B | **LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 232 | 906718B | **LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 233 | 906762B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 136.000,00 |
| 234 | 906763B | **LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 311.000,00 |
| 235 | 906712B | **LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.540,00 |
| 236 | 906714B | **LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.540,00 |
| 237 | 906720B | **LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 51.540,00 |
| 238 | 906744B | **LINFOCITOS T CUANTIFICACION CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.000,00 |
| 239 | 906764B | **LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.000,00 |
| 240 | 903847B | **LIPASA | $ 5.164,00 |
| 241 | 905312B | **LITIO AUTOMATIZADO | $ 5.250,00 |
| 242 | 903062B | **MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | $ 35.000,00 |
| 243 | 902118B | **METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 22.810,00 |
| 244 | 905736B | **METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO Incluye ALUMINIO, CADMIO, COBRE, NIQUEL PLOMO U OTROS | $ 22.340,00 |
| 245 | 903058B | **METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | $ 85.000,00 |
| 246 | 903059B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 145.000,00 |
| 247 | 903068B | **METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115.200,00 |
| 248 | 903067B | **METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 232.000,00 |
| 249 | 903025B | **METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11.945,00 |
| 250 | 908426B | **METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACION | $ 294.000,00 |
| 251 | 901229B | **MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO | $ 30.720,00 |
| 252 | 906484B | **MICROSOMALES HIGADO Y RINON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.000,00 |
| 253 | 903030B | **MIOGLOBINA CARDIACA | $ 23.985,00 |
| 254 | 903031B | **MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO | $ 5.485,00 |
| 255 | 906746B | **MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 256 | 906435B | **MUSCULO ESTRIADO ANTICUERPOS | $ 87.600,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 257 | 908827B | **Mycobacterium leprae IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 304.750,00 |
| 258 | 908826B | **Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 402.000,00 |
| 259 | 901007B | **Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 45.585,00 |
| 260 | 906032B | **Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 261 | 908825B | **Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 253.000,00 |
| 262 | 908846B | **Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 253.000,00 |
| 263 | 906033B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.000,00 |
| 264 | 906034B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 36.000,00 |
| 265 | 906036B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24.530,00 |
| 266 | 906035B | **Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.400,00 |
| 267 | 906051B | **Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS | $ 150.000,00 |
| 268 | 906323B | **Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | $ 17.515,00 |
| 269 | 901232B | **Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 18.710,00 |
| 270 | 901233B | **Neisseria meningitidis CULTIVO | $ 36.856,00 |
| 271 | 906487B | **NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI-Hu Yo Ri Fifisina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 292.978,00 |
| 272 | 903069B | **NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115.200,00 |
| 273 | 903036B | **OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | $ 17.265,00 |
| 274 | 906324B | **Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | $ 84.000,00 |
| 275 | 903065B | **PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] | $ 70.000,00 |
| 276 | 904706B | **PEPTIDO C | $ 52.000,00 |
| 277 | 903037B | **PIRIDINOLINA EN ORINA | $ 44.235,00 |
| 278 | 908305B | **PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 168.000,00 |
| 279 | 906445B | **PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 546.000,00 |
| 280 | 902120B | **PLASMINOGENO ACTIVADOR TISULAR | $ 123.000,00 |
| 281 | 906447B | **PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.605,00 |
| 282 | 906448B | **PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO | $ 39.605,00 |
| 283 | 906325B | **Pneumocystis carinii ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 284 | 903038B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS | $ 7.660,00 |
| 285 | 903056B | **PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL | $ 112.800,00 |
| 286 | 903057B | **PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE | $ 627.000,00 |
| 287 | 903039B | **PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE | $ 313.817,00 |
| 288 | 906912B | **PREALBUMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.292,00 |
| 289 | 903065B | **PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) | $ 70.000,00 |
| 290 | 904112B | **PROCALCITONINA | $ 90.000,00 |
| 291 | 906847B | **PROCALCITONINA MANUAL | $ 90.000,00 |
| 292 | 906841B | **PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.000,00 |
| 293 | 904510B | **PROGESTERONA | $ 18.720,00 |
| 294 | 903042B | **PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 38.625,00 |
| 295 | 907103B | **PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 2.645,00 |
| 296 | 902005B | **PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL | $ 65.100,00 |
| 297 | 902121B | **PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS] | $ 2.561,00 |
| 298 | 908414B | **PRUEBA DE CROMATINA | $ 83.000,00 |
| 299 | 907104B | **RECUENTO DE ADDIS | $ 5.660,00 |
| 300 | 908337B | **RELACION LACTATO/PIRUVATO | $ 232.000,00 |
| 301 | 904005B | **RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA | $ 84.000,00 |
| 302 | 904004B | **RENINA TOTAL | $ 58.000,00 |
| 303 | 906327B | **Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | $ 12.965,00 |
| 304 | 906326B | **Rotavirus ANTIGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.710,00 |
| 305 | 906245B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24.540,00 |
| 306 | 906246B | **SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 46.800,00 |
| 307 | 904708B | **SOMATOSTATINA | $ 92.800,00 |
| 308 | 906052B | **Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 660.000,00 |
| 309 | 906331B | **Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO | $ 186.000,00 |
| 310 | 906269B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 114.000,00 |
| 311 | 906268B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 42.029,00 |
| 312 | 906134B | **TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50.000,00 |
| 313 | 904601B | **TESTOSTERONA LIBRE | $ 19.448,00 |
| 314 | 906501B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 161.310,00 |
| 315 | 906502B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 307.730,00 |
| 316 | 906506B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP) | $ 153.475,00 |
| 317 | 906503B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B | $ 258.000,00 |
| 318 | 906517B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27 | $ 100.000,00 |
| 319 | 906504B | **TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR | $ 32.695,00 |
| 320 | 906512B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A | $ 313.000,00 |
| 321 | 906518B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C | $ 313.000,00 |
| 322 | 906514B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ | $ 313.000,00 |
| 323 | 906513B | **TIPIFICACION DE ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCION | $ 543.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 324 | 906457B | **TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS | $ 22.085,00 |
| 325 | 906491B | **TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 658.000,00 |
| 326 | 903047B | **TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 27.600,00 |
| 327 | 906247B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 14.205,00 |
| 328 | 906248B | **Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 27.255,00 |
| 329 | 908821B | **Varicela zoster IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 408.000,00 |
| 330 | 908817B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 473.000,00 |
| 331 | 908832B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 158.000,00 |
| 332 | 906250B | **Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 125.550,00 |
| 333 | 906329B | **Virus Sincitial Respiratorio ANTIGENO | $ 18.185,00 |
| 334 | 903701B | **VITAMINA A [RETINOL] | $ 45.585,00 |
| 335 | 903702B | **VITAMINA B1 [TIAMINA] | $ 45.585,00 |
| 336 | 903704B | **VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA] | $ 45.585,00 |
| 337 | 903705B | **VITAMINA B6 [PIRIDOXINA] | $ 45.585,00 |
| 338 | 903709B | **VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO] | $ 43.200,00 |
| 339 | 903708B | **VITAMINA E [TOCOFEROL] | $ 45.585,00 |
| 340 | 903711B | **VITAMINA K | $ 203.040,00 |
| | | **CUP OPCIONALES** | |
| 341 | 906050B | **Actynomices ANTICUERPOS | $ 165.000,00 |
| 342 | 904502B | **ANDROSTERONA EN ORINA | $ 185.000,00 |
| 343 | 906305B | **Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.230,00 |
| 344 | 908301B | **ASPARTILCILASA, EN LEUCOCITOS | $ 1.246.660,00 |
| 345 | 901242B | **Corynebacterium difteriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD | $ 65.000,00 |
| 346 | 906310B | **Coxsackie A ANTIGENO POR NEUTRALIZACION SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 180.000,00 |
| 347 | 906312B | **Coxsackie B ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 180.000,00 |
| 348 | 902052B | **CRIOFIBRINÓGENO | $ 185.000,00 |
| 349 | 906807B | **ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA | $ 43.415,00 |
| 350 | 902015B | **FACTOR III PLAQUETARIO | $ 15.230,00 |
| 351 | 908315B | **FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA | $ 618.400,00 |
| 352 | 908304B | **FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | $ 450.000,00 |
| 353 | 908319B | **FOSFORILASA ACTIVIDAD | $ 265.000,00 |
| 354 | 907205B | **FRAGILIDAD OSMOTICA ESPERMATICA | $ 2.800.000,00 |
| 355 | 908327B | **GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD | $ 300.600,00 |
| 356 | 908302B | **GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA | $ 18.465,00 |
| 357 | 902108B | **GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 15.500,00 |
| 358 | 901222B | **HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 27.085,00 |
| 359 | 901224B | **HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 32.340,00 |
| 360 | 904814B | **HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL | $ 59.000,00 |
| 361 | 906427B | **ISOAGLUTININAS | $ 44.000,00 |
| 362 | 906026B | **Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 363 | 860207B | **Leishmania PRUEBA [DE MONTENEGRO] | $ 45.000,00 |
| 364 | 906708B | **LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 70.000,00 |
| 365 | 906710B | **LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 450.000,00 |
| 366 | 906754B | **LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.100.000,00 |
| 367 | 906722B | **LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE-B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 368 | 906724B | **LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.800.000,00 |
| 369 | 906726B | **LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 370 | 906728B | **LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 371 | 906734B | **LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 372 | 906736B | **LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 373 | 906717B | **LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 82.000,00 |
| 374 | 906716B | **LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.000,00 |
| 375 | 906740B | **LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 376 | 906742B | **LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 165.000,00 |
| 377 | 906713B | **LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 27.255,00 |
| 378 | 906715B | **LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 38.310,00 |
| 379 | 906721B | **LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA | $ 38.310,00 |
| 380 | 906748B | **MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 32.695,00 |
| 381 | 906031B | **Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 650.000,00 |
| 382 | 901231B | **Mycoplasma CULTIVO | $ 9.340,00 |
| 383 | 901234B | **Nocardia spp CULTIVO HONGOS | $ 30.720,00 |
| 384 | 908306B | **PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | $ 13.790,00 |
| 385 | 906750B | **PLAQUETAS CD41 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.250.000,00 |
| 386 | 906752B | **PLAQUETAS CD61 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 1.250.000,00 |
| 387 | 906338B | **Plasmodium spp ANTÍGENO MAUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 118.000,00 |
| 388 | 906449B | **PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 80.000,00 |
| 389 | 906850B | **PRESEPSINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 280.000,00 |
| 390 | 903882B | **PRUEBA DE RIFAMPICINA (4 MUESTRAS) | $ 96.000,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 391 | 906264B | **Rubeola ANTICUERPOS MANUAL | $ 21.578,00 |
| 392 | 906328B | **Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | $ 14.360,00 |
| 393 | 906265B | **Sarampión ANTICUERPOS MANUAL | $ 49.000,00 |
| 394 | 908843B | **SarampiOn IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 816.000,00 |
| 395 | 906519B | **TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP | $ 544.300,00 |
| 396 | 860209B | **Trypanosoma cruzi PRUEBA [DE MACHADO GUERREIRO] | $ 60.000,00 |
| 397 | 901240B | IDENTIFICACION DE BACTERIAS + A/B POR MIC | $ 65.000,00 |
| 398 | 901236B | UROCULTIVO CON A/B POR MIC | $ 28.905,00 |
| 399 | 901217B | CULTIVO DE GERMENES COMUNES Y A/B (MIC) | $ 14.115,00 |
| 400 | 901217B | SECRECION URETRAL: Microscopico y cultivo | $ 10.373,00 |
| 401 | 901206B | COPROCULTIVO | $ 6.360,00 |
| 402 | 901218B | CULTIVO ANAEROBIOS | $ 25.670,00 |
| 403 | 901217B | CULTIVO DE ESPUTO Y A/B | $ 14.115,00 |
| 404 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA ANO - RECTAL | $ 14.115,00 |
| 405 | 901217B | CULTIVO PARA BUSQUEDA Y AISLAMIENTO DE STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO - MUESTRA VAGINAL | $ 14.115,00 |
| 406 | 901232B | CULTIVO PARA BUSQUEDA DE NEISSERIA GONORRHOEAE Y A/B (MIC) | $ 18.710,00 |

**NOTA 1: El presente anexo es informativo no debe diligenciar ni modificar**

**FORMULARIO No. 1**
ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Mínima Cuantía , cuyo objeto es: la PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**Primero:** que la Policía Nacional adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Mínima Cuantía, para la celebración de un contrato estatal para. **Prestación de servicios**

**Segundo:** que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

**Cláusula primera. Compromisos asumidos.**

**El proponente**, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **policía nacional** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **policía nacional** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Policía Nacional**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Policía Nacional**.

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

**NOMBRE DE LA ENTIDAD** _____

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (NIT)** _____

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**_____

**DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA ENTIDAD**_____

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**_____

## FORMULARIO No. 2
## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El (los) suscrito(s) a saber: **(Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o Unión Temporal proponente)** domiciliado en (**Domicilio de la persona firmante**), identificado con **(Documento de Identificación de la persona firmante. y lugar de expedición**), quien obra en calidad de (**Representante legal de la Sociedad, del Consorcio, de la Unión Temporal, o de la Asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha Sociedad, Consorcio, Unión Temporal, o Asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la Cámara de Comercio del domicilio de la persona jurídica**), que en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente invitación, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**PRIMERO**: Que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 adelanta un proceso de Mínima Cuantía para la celebración de un contrato estatal.

**SEGUNDO**: Que es interés de EL PROPONENTE apoyar la acción del Estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

**TERCERO**: Que siendo del interés de EL PROPONENTE participar en el proceso de Mínima Cuantía aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

EL PROPONENTE, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

**1.1.** EL PROPONENTE no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta

**1.2.** EL PROPONENTE se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre

**1.3.** EL PROPONENTE se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de Mínima Cuantía y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a) No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta;
b) No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 5 durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

**1.4**. EL PROPONENTE se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de Selección Abreviada.

EL PROPONENTE asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (**Ciudad donde se firma el presente documento**) a los (**Día del mes en letras y números, días del mes de del año**).

EL PROPONENTE:

**NOMBRE DE LA ENTIDAD** _____

**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD (NIT)** _____

**NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**_____

**DIRECCIÓN Y TELÉFONO DE LA ENTIDAD**_____

**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**_____

**ANEXOS DEL PROCESO PARA CONOCIMIENTO DEL OFERENTE** ver ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO

(VER ANEXO ARCHIVO EN EXCEL)

(Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - Acuerdo 080 2022)

(VER ANEXO ARCHIVO EN PDF)

(Resolución No. 057del 07/02/2014 Por la cual se reorganiza el CTC de la Dirección de Sanidad y la Resolución No. 438 del 28/11/2017 Por la cual de modifica parcialmente la Resolución No. 057 del 07/02/2014)

ver ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO

ACUERDO NÚMERO 070 DE 2019 (agosto 2)

"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"

ver ANEXO ARCHIVO COMPRIMIDO

Instructivo 016 de 2020 Adopción de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal humanizada en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°5**

**San José de Cúcuta,** 07-11-2023

## I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

### 1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

**1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO**

PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP, IGUALMENTE, LOS SERVICIOS ORDENADOS POR JUECES DE LA REPUBLICA MEDIANTE ACCIÓN DE TUTELA Y LOS PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO Nº 5. UPRES DENOR

| CLASIFICACIÓN UNSPSC | SEGMENTO | FAMILIA | CLASE | producto |
|---|---|---|---|---|
| 85121802 | Servicios de Salud | Práctica médica | Laboratorios médicos | Servicios de laboratorios bacteriológicos |

**1.2 VALOR ESTIMADO**

PRESTACION DE SERVICIOS EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001 DE CSSMP es de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000)M/CTE distribuidos de la siguiente manera:

- OCHO MILLONES DE PESOS ($8.000.000) M/CTE Correspondiente A La Vigencia fiscal 2023
- VEINTICUATRO MILLONES PESOS ($24.000.000) M/CTE Correspondiente A La Vigencia futura 2024

**1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO.**

Plan Anual de Adquisiciones Nº de fecha . Por valor total de TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000)M/CTE.

| No. | Fecha | No. Plan de compras | Unidad | Rec | Descripción | Cant | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2023 | | DENOR | 16 | SERVICIO DE LABORATORIO ESPECIALIZADO | 1 | 8.000.000 | 8.000.000 |
| 2 | 2024 | | DENOR | 16 | SERVICIO DE LABORATORIO ESPECIALIZADO | 1 | 24.000.000 | 24.000.000 |
| | | | | | | | Total | 32.000.000 |

**1.4 CLASE DE CONTRATO**

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio).

**1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES**

Podrán participar en el presente proceso de MÍNIMA CUANTÍA todas las personas naturales o jurídicas Nacionales o Extranjeras, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal y promesa de Sociedad), que tenga dentro de su objeto social, actividad expresamente o similar el objeto de este proceso que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.
De conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.4.2.2 del Decreto 1082 del 2015, modificado por el Decreto 1860 del 24 de diciembre de 2021 y en concordancia con lo

| | |
|---|---|
| | establecido en el artículo 12 de la Ley 1150 de 2007, modificado por el artículo 34 de la Ley 2069 de 2020, el presente proceso es susceptible de ser limitado a Mipymes. |

**1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN**

El subsistema de salud de la Policía Nacional, es un régimen excepcionado según lo establece el artículo 279 de la ley 100 de 1993, el cual señala que "*El Sistema Integral de Seguridad Social contenido en la presente Ley no se aplica a los miembros de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ni al personal regido por el Decreto ley 1214 de 1990, con excepción de aquel que se vincule a partir de la vigencia de la presente Ley*". De conformidad a lo anterior, el subsistema se encuentra estructurado según la ley 352 de 1997; decreto 1795 del 2000; decreto 1796 del 2000 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o deroguen.

De igual manera, para la prestación de los servicios de salud, el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, ha proferido diferentes acuerdos, entre los que se encuentra el 002 del 2001 que corresponde al plan de beneficios; el acuerdo 080 de 2022 sobre los medicamentos, y el más reciente el 070 de 2019 sobre el modelo de atención, el cual conllevó a una nueva organización interna de la Dirección de Sanidad.

Es así que, como ente Asegurador, le compete a la unidad, adquirir los servicios según el nuevo modelo de atención en salud establecido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, a efectos de garantizar el acceso a la población asegurada, permitiendo así la cobertura del riesgo, propendiendo por el restablecimiento de la salud mejorando con ello la calidad de vida de las personas.

El subsistema de Salud de la Policía Nacional, debe prestar los servicios de laboratorio de III y IV nivel a los usuarios y beneficiarios, por lo que la Regional de Aseguramiento en Salud No 5 tiene la necesidad de realizar una contratación con un laboratorio de la red externa que garantice la prestación de este servicio de manera oportuna, eficiente y efectiva para los niveles III y IV de complejidad. Estos exámenes son solicitados diariamente por los diferentes servicios que presta la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, para complementar un diagnóstico, tratamiento o seguimiento de una patología en particular, al igual que en la red externa.

La población de usuarios de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE NORTE DE SANTANDER, está constituida por usuarios TITULARES (Activos, Pensionados, Sustitución pensional, Asignación de Retiro, Sustitución de asignación de retiro, y Ministerio de Defensa), BENEFICIARIOS y NO COTIZANTES (Conyugue, Hijos menores de edad, Alumnos, Pendientes por Clasificar, Auxiliares bachilleres, Auxiliares regulares, Medicina laboral y Tutelas) distribuidos por toda la geografía del área de cobertura de la Unidad Prestadora De Salud Santander.

La pirámide poblacional de la Unidad Prestadora De Salud De Norte De Santander nos describe una población joven con predominio del sexo masculino en el quinquenio de los 30 a 34 y de los 35 a 39 años correspondiente al personal activo, la base poblacional se amplia en los quinquenios 5 a 9 años, 10 a 14 años y 15 a 19 años que comprende el núcleo familiar de nuestros cotizantes, posteriormente se observa una reducción considerable en los quinquenios de 20 a 24 años y 25 a 29 años causado por la natural evolución de sus ciclos vitales asociado principalmente al hecho de alcanzar la mayoría de edad, cambio de estado civil y/o inicio de vida laboral que generalmente va asociado con el respectivo cambio de EPS; finalmente se puede observar que tenemos una considerable población de ambos sexos dentro del decenio de 50 a 59 años etapa en la que se inicia la vigilancia de patologías crónicas.

A continuación se relacionan los exámenes con mayor rotación durante la ejecución del último contrato como son:

| NOMBRE DEL EXAMEN | CANTIDAD |
|---|---|
| HELICOBACTER PYLORI ANTICUERPOS IGM | 230 |
| PRUEBA DE ALIENTO (13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY | 30 |
| TUBERCULINA PRUEBA DE MONTOUX | 97 |
| ELECTROFORESIS DE PROTEINAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | 45 |

| | |
|---|---|
| INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | 42 |
| HOMOCIST(E)INA | 35 |
| FACTOR VON WILLEBRAND | 70 |
| EPSTEIN-BARR ANTICUERPOS IG G ( CAPSULA EB-VCA-G)POR EIA | 55 |
| HAPTOGLOBINA POR IDR | 32 |
| METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO | 15 |
| HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO | 30 |
| FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN (CHRISTMAS O PTC) | 30 |
| FACTOR VIII DE LA COAGULACION | 27 |
| FACTOR VON WILLEBRAND | 32 |
| FACTOR XIII (FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO) | 15 |
| GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUALITATIVA | 15 |
| HEPATITIS B CARGA VIRAL | 5 |
| CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS | 5 |
| INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBA | 17 |
| CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA | 17 |
| CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS | 18 |
| TRANSLOCACION DE GENES CUALITATIVO | 3 |
| MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | 90 |
| LIPASA | 27 |
| TESTOSTERONA LIBRE | 25 |
| HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | 35 |
| LINFOCITOS T, CUANTIFICACIÓN CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRÍA DE FLUJO | 85 |
| OTROS | 320 |

Actualmente la Unidad Prestadora De Salud De Norte De Santander, ofrece a todos los usuarios del SSPN un portafolio amplio de toma y procesamiento de exámenes, de los cuales algunos son enviados a Bogotá al laboratorio de Referencia del Duarte Valero toda vez que nuestra unidad tiene un laboratorio de I nivel y con esto mejoramos la oportunidad en la toma de éstos y satisfaciendo las necesidades de nuestros usuarios. Así mismo, es oportuno poder ofrecer a nuestros pacientes la toma y procesamiento de exámenes de III y IV nivel que no se realicen en nuestra Institución, y poder ser remitidos a un laboratorio de la red externa que cumpla con los siguientes requisitos: que preste su servicio en Cúcuta y toda su área metropolitana; 24 horas, los 7 días a la semana, que ofrezcan o cuenten con servicio de recolección de muestras en dicho horario, y que los resultados puedan ser consultados en una página web de la entidad para mayor facilidad de nuestros usuarios; además que puedan ofrecer servicio a domicilio a los pacientes que por su condición especial de salud no puedan desplazarse hasta las instalaciones del laboratorio de la red externa.

Los procedimientos requeridos del Laboratorio Clínico se encuentran plasmados en el Plan de Beneficios según el Acuerdo 002 del 27 de abril de 2001, emanado por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía CSSPM, para garantizar la oportunidad, igualdad y efectividad de los servicios de salud.

Teniendo en cuenta las necesidades de procedimientos diagnósticos de exámenes de III y IV nivel de Laboratorio Clínico, los cuales se presentan a diario en los servicios Prioritaria, Consulta externa, y aquellos provenientes del departamento de Santander y que sean competencia de la Regional, se debe como institución de Salud garantizar las necesidades que nuestros usuarios tengan y tener una cobertura amplia y continúa mejorando con ello su calidad de vida. Así mismo, se hace necesario que los exámenes de laboratorio ordenados por Jueces de la Republica mediante acción de Tutela y los procedimientos autorizados por el Comité Técnico Científico, puedan ser debidamente practicados.

Es importante, tener en cuenta los parámetros donde se determinan las buenas prácticas ambientales los cuales fueron establecidos por el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado por Resolución N° 03049 del 30 de julio de 2014, el cual fue actualizado, modificado y complementado mediante la Resolución N° 00090 del 15/01/2018.

La presente contratación no se encuentra cobijada por ningún Acuerdo Comercial o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de la sección 4, subsección 1 del Decreto 1082 de 2015, toda vez que, por exclusión de aplicabilidad, la Contratación de servicios de Salud no está cobijada en estos acuerdos Internacionales.

La presente contratación se requiere para el mes de Octubre de la presente vigencia, hasta el 30 DE ABRIL DEL 2024

## 2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

| ENTIDAD Y UNIDAD | NÚMERO DEL CONTRATO FECHA DE SUSCRICIÓN | OBJETO | NUMERO DE PROCESO | ACIERTOS | PROBLEMAS |
|---|---|---|---|---|---|
| CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA COLCAN SAS | 75-7-20152-19<br><br>18 Julio 2019 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, LABORATORIOS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA | PN ARSAN MECUC MIC 0162 19 | CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN | NINGUNO |
| CENTRO INTEGRAL DE ATENCION DIAGNOSTICA IPS CIADE | 68-7-20110-20 18 octubre 2020 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, LABORATORIOS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA | PN RASES No. 5 SA MC 005 2020 | CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN | NINGUNO |
| CENTRO INTEGRAL DE ATENCION DIAGNOSTICA IPS CIADE | 68-7-20222-22 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCESAMIENTO Y ENTREGA DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, LABORATORIOS QUE SE ENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO Nº 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA | PN RASES N°5 MIC 067 2022 | CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES-EJECUCIÓN | NINGUNO |