Cotizaciones, precios históricos, otros:

Para efectos de contar con información del precio estimado, la Jefatura Salud tomo en cuenta los precios históricos contratados en la vigencia anterior mediante los contratos 051-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 y contrato 143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 y CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023

Igualmente, para la selección del mecanismo de análisis del mercado se tuvo en cuenta lo dispuesto en la GUÍA DE ELABORACIÓN DE ESTUDIOS DE SECTOR – GEES Versión 02 del 24 de junio de 2022, 1.3.4. Estudio de mercado. En este numeral Colombia Compra Eficiente propone alguno de los siguientes mecanismos propuestos: Revisión de precios por solicitud de cotización, Revisión de bases de datos especializadas y Revisión de precios Históricos. Para el caso del presente proceso se escogió el mecanismo de análisis de precios históricos y precios cotizados.

PRECIO HISTÓRICO

De conformidad con los antecedentes plasmados en este estudio previo, se revisaron los precios históricos de la vigencia 2022 Y 2023 y se tendrán en cuenta para establecer los precios de referencia en los ítems cumplen con las mismas especificaciones técnicas establecidas para el presente proceso.

Se hace la proyección con los Índices de Precios del Consumidor (IPC), así:

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC -2022	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023	CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%
Item	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Especificación**	**Indicación**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC 2023**
1	OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE OXIGENO **NO PORTATIL**, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES	6.013,17	6.934,65	6.591,00	7.433,33	8.572,44	7.202,64
2	OXIGENO MEDICINAL PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD DE UN (01) METRO CUBICODE OXIGENO PORTATIL, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO Y CARRO PORTACILINDRO	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES; ASI MISMO A LOS PACIENTES SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA.	6.013,17	7.059,65	6.654,00	7.433,33	8.726,97	7.271,49
2.1	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA PORTATIL	METRO CÚBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA PORTATIL DE 1 METRO	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA	6.013,17	7.059,65	6.654,00	7.433,33	8.726,97	7.271,49

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC -2022	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023	CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%
Item	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Especificación**	**Indicación**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC 2023**
				RECARGA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.						
2.2	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CÚBICOS	MES METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	180.395,10	211.789,50	199.620,00	222.999,98	261.808,96	218.144,74
2.3	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CÚBICOS	MES METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	132.289,74	155.312,30	146.388,00	163.533,32	191.993,24	159.972,81
3	CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	155.378,70	186.413,70	204.750,00	192.075,32	230.440,02	223.750,80
3.1	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	191.633,73	229.910,23	252.525,00	236.892,90	284.209,36	275.959,32
3.2	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE ALTO FLUJO DE 5 A 10 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS 1 RECARGA ADICIONAL, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA						
3.2.1	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA NO PORTATIL	METRO CUBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA NO PORTATIL DE 6 METROS CUBICOS	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA HA CONSUMIDO EL CONTENIDO INICIAL Y REQUIERA COMO MEDIDA PREVENTIVA LA RECARGA DEL OXIGENO PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	6.013,17	6.934,65	6.825,33	7.433,33	8.572,44	7.458,72

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC -2022	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023	CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%
Item	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Especificación**	**Indicación**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC 2023**
4	CONCENTRADOR DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL **PORTATIL**	MES	INCLUYE CANULA, HUMIDIFICADOR.	USO PARAEL TRASLADODE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCIÓN MEDICA	1.159.061,10	1.391.697,30	1.038.360,00	1.432.802,77	1.720.381,91	1.134.719,81
5	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	93.932,10	181.917,00	194.310,00	116.116,55	224.881,31	212.341,97
5.1	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS / 4 RECARGAS AL MES; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL AL MES, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	375.728,40	727.668,00	777.240,00	464.466,19	899.525,25	849.367,87
5.2	RECARGA OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	LITRO	RECARGADE OXIGENO LIQUIDO MEDICIAL	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE EL TERMO MADRES EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	2.087,38	4.042,60	4.116,00	2.580,37	4.997,36	4.497,96

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC -2022	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023	CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%
Item	**Descripción**	**Unidad de Medida**	**Especificación**	**Indicación**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023**	**VALOR UNITARIO + IPC 2023**
7.1	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA						
7.2	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA						
7.3	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA						
7.4	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA						
7.5	MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP Y BPAP	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA						
7.6	MENTONERA	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA						
8	AIRE COMPRIMIDO	METRO CUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE AIRE COMPRIMIDO NO PORTATIL, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO EN SALAS DE CIRUGIADEL DISPENSARIO MEDICO FAC	7.557,51	8.073,10	7.128,00	9.342,41	9.979,77	7.789,48
9	NITROGENO LIQUIDO	LITRO	RECARGA DE TERMO DE 20 LITROS	USADO EN PROCEDIMIENTO DE DERMATOLOGIA EN LOS USUARIOS; EL TERMOES PROPIEDAD DEL DMEFA	3.777,68	4.479,24	4.799,00	4.669,87	5.537,13	5.244,35
10	NITROGENO COMPRIMIDO	METRO CUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO	USADO EN SALAS DE CIRUGIAPARA PROCEDIMIENTOS DE ORTOPEDIA	6.836,32	7.912,71	8.478,00	8.450,89	9.781,50	9.264,76

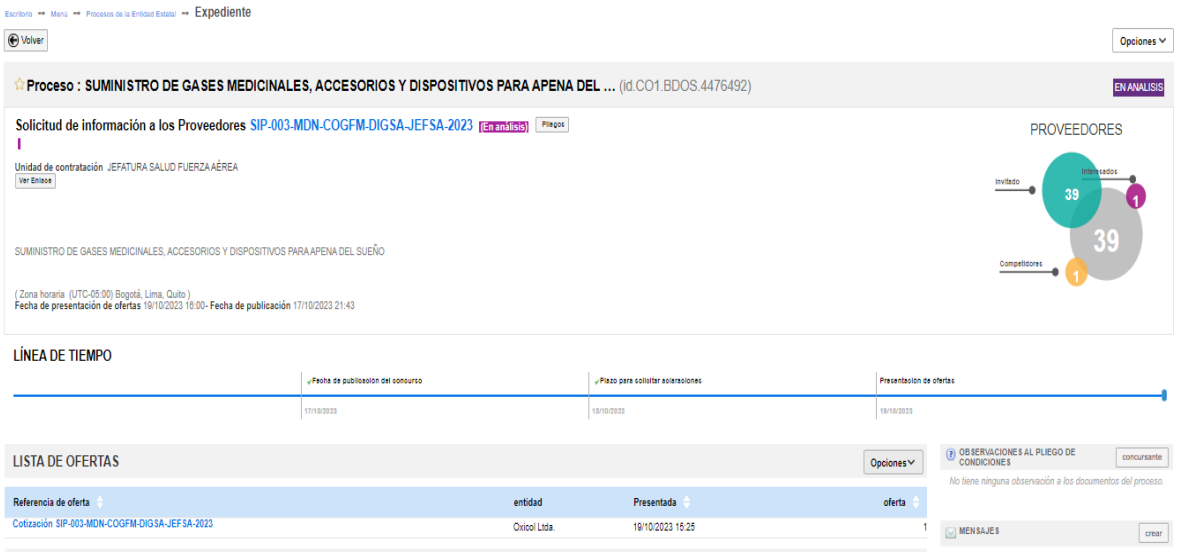
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VALOR UNITARIO	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC -2022 VALOR UNITARIO	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VALOR UNITARIO	CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28% VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28% VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28% VALOR UNITARIO + IPC 2023
			DE NITROGENO COMPRIMIDO							
ALQUILER										
6	EQUIPO CPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIAS ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	150.613,80	174.397,80	191.520,00	186.185,07	215.586,26	209.293,06
7	EQUIPO BPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	191.116,20	219.190,50	234.870,00	236.253,14	270.957,90	256.665,94
11	SERVOVENTILADOR	MES	INCLUYE EQUIPO Y ACCESORIOS PARA SU USO ADECUADO	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA MEDICA ESTE EQUIPOES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	NO SE CONTRATO	1.260.000,00	1.417.500,00		1.557.580,95	1.549.044,00

Nota: Algunos ítems fueron contratados en unidades de medida diferentes, por lo tanto, el comité económico realizo las conversiones correspondientes.

Los ítems que no tienen valores corresponden a ítems que no se han adquirido en las vigencias y contratos analizados.

COTIZACIONES

Para efectos de contar con información del mercado respecto del valor requerido, la Fuerza Aérea Colombiana Publico el evento de cotización SIP-003-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-2023 A través de SECOP II, donde se obtuvieron las respuestas de tres empresas como a continuación se muestran:



Igualmente se recibió cotización a través de correo electrónico de la siguiente empresa:

- **INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50**

De las cotizaciones allegadas las cuales fueron avaladas por el comité tecnico ya que cumplieron con lo requerido por la entidad y los precios históricos**,** se obtuvo el siguiente resultado:

Es importante mencionar que toda vez que no fueron autorizados los recursos de vigencia futura, la entidad no pudo adelantar el proceso en diciembre de 2023, sin embargo una vez fueron cargados los recursos del presupuesto 2024, se procedió a solicitar actualización de las cotizaciones con el ánimo de realizar un estudio de mercado lo más ajustado posible a la realidad económica en la presente vigencia.

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA							
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
1	OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE OXIGENO NO PORTATIL, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES	7.433,33	8.572,44	7.202,64	7.909,00	17.850,00	7.202,64	7.909,00	9.793,48	9.168,70	$ 4.534	46%	7.909,00	MEDIANA
2	OXIGENO MEDICINAL PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD DE UN (01) METRO CUBICODE OXIGENO PORTATIL, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO Y CARRO PORTACILINDRO	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES; ASI MISMO A LOS PACIENTES SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA.	7.433,33	8.726,97	7.271,49	7.985,00	59.900,00	7.271,49	7.985,00	18.263,36	11.767,23	$ 23.283	127%	7.985,00	MEDIANA
2.1	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA PORTATIL	METRO CÚBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA PORTATIL DE 1 METRO	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.	7.433,33	8.726,97	7.271,49	7.985,00	59.900,00	7.271,49	7.985,00	18.263,36	11.767,23	$ 23.283	127%	7.985,00	MEDIANA
2.2	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA	MES METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA	USO DEL PACIENTE EN CASA	222.999,98	261.808,96	218.144,74	237.270,00	$ 328.644,00	218.144,74	237.270,00	253.773,54	250.842,15	$ 45.163	18%	218.145,00	MENOR VALOR

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA								
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
	30 METROS CÚBICOS		30 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.														
2.3	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CÚBICOS	MES METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	163.533,32	191.993,24	159.972,81	173.998,00	$ 328.644	159.972,81	173.998,00	203.628,27	195.722,91	$ 70.985	35%	173.998,00	MEDIANA
3	CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	192.075,32	230.440,02	223.750,80	245.670,00	$ 298.644	192.075,32	230.440,02	238.116,03	235.645,96	$ 39.070	16%	192.075,00	MENOR VALOR
3.1	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	236.892,90	284.209,36	275.959,32	328.804,00	317.964,00	236.892,90	284.209,36	288.765,92	286.860,07	$ 36.507	13%	236.893,00	MENOR VALOR
3.2	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE ALTO FLUJO DE 5 A	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS 1 RECARGA ADICIONAL, BALA	USO DEL PACIENTE EN CASA				358.804,00	307.864,00	307.864,00	333.334,00	333.334,00	332.359,50	$ 36.020	11%	307.864,00	MENOR VALOR

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA								
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
	10 LITROS POR MINUTO		PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.														
3.2.1	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA NO PORTATIL	METRO CUBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA NO PORTATIL DE 6 METROS CUBICOS	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA HA CONSUMIDO EL CONTENIDO INICIAL Y REQUIERA COMO MEDIDA PREVENTIVA LA RECARGA DEL OXIGENO PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	7.433,33	8.572,44	7.458,72	7.909,00	17.850,00	7.433,33	7.909,00	9.844,70	9.232,99	$ 4.499	46%	7.909,00	MEDIANA
4	CONCENTRADOR DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL PORTATIL	MES	INCLUYE CANULA, HUMIDIFICADOR.	USO PARAEL TRASLADODE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCIÓN MEDICA	1.432.802,77	1.720.381,91	1.134.719,81	1.246.032,00	1.499.862,00	1.134.719,81	1.432.802,77	1.406.759,70	1.392.054,00	$ 227.785	16%	1.134.720,00	MENOR VALOR
5	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA	116.116,55	224.881,31	212.341,97	1.070.567,00	1.253.005,00	116.116,55	224.881,31	575.382,37	375.223,47	$ 540.822	94%	224.881,00	MEDIANA

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA								
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
			MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA													
5.1	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS / 4 RECARGAS AL MES; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL AL MES, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	464.466,19	899.525,25	849.367,87	1.121.974,00	2.482.765,00	464.466,19	899.525,25	1.163.619,66	997.691,66	$ 774.467	67%	899.525,00	MEDIANA
5.2	RECARGA OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	LITRO	RECARGADE OXIGENO LIQUIDO MEDICIAL	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE EL TERMO MADRES EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	2.580,37	4.997,36	4.497,96	4.939,00	6.237,00	2.580,37	4.939,00	4.650,34	4.471,06	$ 1.326	29%	2.580,00	MENOR VALOR

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA							
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
7.1	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA				**333.200,00**	**773.500,00**	333.200,00	553.350,00	553.350,00	507.671,35	$ 311.339	56%	553.350,00	MEDIANA
7.2	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA				**273.700,00**	**654.500,00**	273.700,00	464.100,00	464.100,00	423.245,38	$ 269.266	58%	464.100,00	MEDIANA
7.3	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA				**571.200,00**	**535.500,00**	535.500,00	553.350,00	553.350,00	553.062,02	$ 25.244	5%	535.500,00	MENOR VALOR
7.4	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA				**452.200,00**	**654.500,00**	452.200,00	553.350,00	553.350,00	544.026,56	$ 143.048	26%	452.200,00	MENOR VALOR
7.5	MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP Y BPAP	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA				**267.750,00**	**380.800,00**	267.750,00	324.275,00	324.275,00	319.310,51	$ 79.938	25%	267.750,00	MENOR VALOR
7.6	MENTONERA	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA				**81.659,00**	**107.100,00**	81.659,00	94.379,50	94.379,50	93.518,33	$ 17.990	19%	81.659,00	MENOR VALOR

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA							
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
8	AIRE COMPRIMIDO	METRO CUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE AIRE COMPRIMIDO NO PORTATIL, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO EN SALAS DE CIRUGIADEL DISPENSARIO MEDICO FAC	9.342,41	9.979,77	7.789,48	8.554,00	19.204,22	7.789,48	9.342,41	10.973,97	10.359,31	$ 4.674	43%	9.342,00	MEDIANA
9	NITROGENO LIQUIDO	LITRO	RECARGA DE TERMO DE 20 LITROS	USADO EN PROCEDIMIENTO DE DERMATOLOGIA EN LOS USUARIOS; EL TERMOES PROPIEDAD DEL DMEFA	4.669,87	5.537,13	5.244,35	**6.853,00**	**14.562,00**	4.669,87	5.537,13	7.373,27	6.703,11	$ 4.098	56%	5.537,00	MEDIANA
10	NITROGENO COMPRIMIDO	METRO CUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE NITROGENO COMPRIMIDO	USADO EN SALAS DE CIRUGIAPARA PROCEDIMIENTOS DE ORTOPEDIA	8.450,89	9.781,50	9.264,76	**12.107,06**	**19.159,00**	8.450,89	9.781,50	11.752,64	11.217,88	$ 4.358	37%	9.781,00	MEDIANA
ALQUILER																	
6	EQUIPO CPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIAS ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	186.185,07	215.586,26	209.293,06	229.830,00	286.898,00	186.185,07	215.586,26	225.558,48	223.198,36	$ 37.733	17%	186.185,00	MENOR VALOR

					CONTRATO N.051-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N.143-01-MDN-COGFM-DIGSA-JEFSA-FAC-2022 VARIACIÓN IPC 2022 DE 13,12% Y VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	CONTRATO N. 064-01-MDN-COGFM-DIGSA-FAC-JEFSA -2023 VARIACION IPC 2023 DE 9,28%	INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50	OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA								
Item	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC DE 2022+ IPC 2023	VALOR UNITARIO + IPC 2023	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique	MENOR VALOR	MEDIANA	PROMEDIO	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACIÓN	DISPERSIÓN	VALOR DE REFERENCIA UNITARIO (INCLUIDO IVA EN LOS ITEMS QUE APLICA)	CRITERIO
7	EQUIPO BPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	236.253,14	270.957,90	256.665,94	281.850,00	349.520,00	236.253,14	270.957,90	279.049,39	276.584,31	$ 42.930	15%	236.253,00	MENOR VALOR
11	SERVOVENTILADOR	MES	INCLUYE EQUIPO Y ACCESORIOS PARA SU USO ADECUADO	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA MEDICA ESTE EQUIPOES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA		1.557.580,95	1.549.044,00	1.701.000,00	2.000.000,00	1.549.044,00	1.629.290,48	1.701.906,24	1.692.630,54	$ 210.600	12%	1.549.044,00	MENOR VALOR

Análisis y conclusiones:

Los precios de la referencia se calcularon teniendo en cuenta la dispersión así:

- Cuando la dispersión es igual o menor al 30%, el criterio es el MENOR VALOR
- Cuando la dispersión es mayor al 30%, el criterio es la MEDIANA

Es importante mencionar que no se pueden desconocer precios históricos, así como las cotizaciones formalmente recibidas, por lo tanto, en los valores que se presentaron altas dispersiones se tomó el criterio estadístico más favorable para la entidad (mediana), siempre salvaguardando los recursos públicos, sin desconocer el mercado.

Por lo anterior, el estudio de mercado basado en cotizaciones es un ejercicio de carácter estadístico donde se toma una muestra aleatoria de proponentes con similares características para lograr una estimación del valor del futuro contrato. Considerando que es un ejercicio estadístico, la estimación del valor del contrato es una cifra aproximada con un margen de error como cualquier tendencia y no consulta factores subjetivos ni externalidades en el libre albedrio de un oferente para determinar estructura de costos y modalidades comerciales para lograr un precio por debajo del de su competencia; como ejemplo estas externalidades podemos observar stock de inventarios depreciados o favorecidos por diferencial cambiario al ser adquiridos con divisas cuando el precio es menor o economías de escala logradas al repartir los costos fijos y la renta de capital en múltiples negocios simultáneos e inclusive renuncia a la utilidad en aras de obtener experiencia y reputación en el mercado

CONCLUSIÓN

La oferta económica se evaluará a precios unitarios y los oferentes no podrán superar los precios unitarios de referencia so pena de rechazo, ya que el presente proceso se dará por suministro por el presupuesto oficial asignado, no es posible determinar cantidades debido a que tratándose de GASES MEDICINALES que se encuentran sujetos a diagnósticos y tratamientos médicos que dependen del estado de salud y necesidades de los usuarios del Sistema de Salud, la ejecución se encontrará sujeta a los requerimientos y priorización de los bienes requeridos por parte del supervisor del futuro contrato. Lo anterior con el fin de cubrir en gran medida la totalidad de la necesidad descrita en el presente estudio.

6.

ANEXO 1

INDICADORES FINANCIEROS A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACIÓN (cuando Aplique)

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de diciembre de 2022**

LIQUIDEZ

Activo Corriente	=	$147.000.251.0000 -	=1.65429
Pasivo Corriente		$88.859.869.000 -	

INIDICADOR DE ENDEUDAMIENTO

Pasivo Total	=	$90.097.567.000-	$0.25425	-	X	100 25.43%
Activo Total		$354.352.555.000 -				

RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES

Utilidad Operacional	=	$37.751.817.000 -	=indefinido
Gastos de Intereses		$ 0-	

INDICADORES ORGANIZACIONALES A EXIGIR PARA LA FUTURA CONTRATACIÓN

Con base en la información registrada en los Estados Financieros a **31 de diciembre de 2022**

RENTABILIDAD DE PATRIMONIO

Utilidad Operacional	=	$37.751.817.000 -	=	0.142
Patrimonio		$264.254.988.000 -		

RENTABILIDAD DEL ACTIVO

Utilidad Operacional	=	$37.751.817.000 -	=	0.106
Activo Total		$354.352.555.000 -		

ANEXO 2
CUADRO DE PRECIOS

Los ítems a cotizar deben ser los descritos en la ficha técnica descrita a continuación:

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	Desagregación De Paquetes	Valor Unitario Antes de IVA	Valor IVA (cuan)do aplique	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique
1		METRO	INCLUYE CILINDRO EN	USO DE LOS ESM EN	1 METRO CÚBICO DE	$ 17.850,00	0	$ 17.850,00
	OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL	CÚBICO	PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE OXIGENO **NO PORTATIL**, CON	INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES	0XIGENO MEDICINAL			
			REGULADOR Y/O					
			FLUJOMETRO.					
1,1		METRO	RECARGA DE OXIGENO	CUANDO EL PACIENTE	1 METRO CÚBICO DE	$ 17.850,00	0	$ 17.850,00
	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA NO PORTATIL	CUBICO	DE BALA NO PORTATIL DE 6 METROS CUBICOS	QUE YA TIENE BALA EN CASA HA CONSUMIDO EL CONTENIDO INICIAL Y REQUIERA COMO MEDIDA PREVENTIVA LA RECARGA DEL OXIGENO PREVIA AUTORIZACION DEL	0XIGENO MEDICINAL			
				SUPERVISOR				
2		METRO	INCLUYE CILINDRO EN	USO DE LOS ESM EN	1 METRO CÚBICO DE	$ 59.900,00	0	$ 59.900,00
	OXIGENO MEDICINAL PORTATIL	CÚBICO	PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD DE UN (01) METRO CUBICODE OXIGENO **PORTATIL**, CON	INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES; ASI MISMO A LOS PACIENTES SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA.	0XIGENO MEDICINAL			
			REGULADOR Y/O					
			FLUJOMETRO Y					
			CARRO					
			PORTACILINDRO					
2,1			RECARGA DE OXIGENO	CUANDO EL PACIENTE	1 METRO CÚBICO DE	$ 59.900	0	$ 59.900
	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA PORTATIL	METRO CÚBICO	DE BALA PORTATIL DE 1 METRO	QUE YA TIENE BALA EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA	0XIGENO MEDICINAL			
				RECARGA PREVIA				
				AUTORIZACIÓN DEL				
				SUPERVISOR.				

3	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CÚBICOS MES	MES	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y/O PORTATIL HASTA 30 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	30 METROS CÚBICOS DE 0XIGENO MEDICINAL	$ 310.080,00	0	$ 310.080,00
					HUMIDIFICADOR	$ 10.600,00	$ 2.014,00	$ 12.614,00
					CÁNULA NASAL	$ 5.000	$ 950,00	$ 5.950,00
4	PAQUETE		INCLUYE CILINDRO NO	USO DEL PACIENTE EN	22 METROS CÚBICOS	$ 250.180	0	$ 250.180
	OXIGENO	MES	PORTATIL Y/O	CASA	DE 0XIGENO			
	MEDICINAL NO		PORTATIL HASTA 22		MEDICINAL			
	PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CÚBICOS MES		METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.		1 METRO CUBICO BALA PORTÁTIL	$ 59.900,00	0	$ 59.900,00
					HUMIDIFICADOR	$ 10.600,00	$ 2.014,00	$ 12.614,00
					CÁNULA NASAL	$ 5.000	$ 950,00	$ 5.950,00
5	CONCENTRADOR	MES	INCLUYE	USO DEL PACIENTE EN	CONCENTRADOR	$ 280.080	0	$ 280.080
	DE OXIGENO		CONCENTRADOR	CASA	ESTACIONARIO DE			
	ESTACIONARIO O		ESTACIONARIO,		BAJO FLUJO			
	DOMICILIARIO DE		CANULA NASAL,		HUMIDIFICADOR	$ 10.600	$ 2.014,00	$ 12.614,00
	BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR		HUMIDIFICADOR.		CÁNULA NASAL	$ 5.000	$ 950,00	$ 5.950,00
	MINUTO							
5,1	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	CONCENTRADOR ESTACIONARIO DE BAJO FLUJO	$ 114.550,00	0	$ 114.550,00
					BALA NO PORTÁTIL (RESPALDO) 6. O 6.5 L	$ 107.100	0	$ 107.100,00
					BALA PORTÁTIL			
					RECARGA BALA NO PORTÁTIL	$ 17.850,00	0	$ 17.850,00
					RECARGA BALA PORTÁTIL	$ 59.900,00	0	$ 59.900,00
					HUMIDIFICADOR	$ 10.600,00	$ 2.014,00	$ 12.614,00
					CÁNULA NASAL	$ 5.000	$ 950,00	$ 5.950,00
5,2	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE ALTO FLUJO DE 5 A 10 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS 1 RECARGA ADICIONAL, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	CONCENTRADOR ESTACIONARIO DE ALTO FLUJO	$ 104.450,00	0	$ 104.450,00
					BALA NO PORTÁTIL (RESPALDO) 6. O 6.5 L	$ 107.100	0	$ 107.100,00
					BALA PORTÁTIL			
					RECARGA BALA NO PORTÁTIL	$ 17.850,00	0	$ 17.850,00
					RECARGA BALA PORTÁTIL	$ 59.900,00	0	$ 59.900,00
					HUMIDIFICADOR	$ 10.600,00	$ 2.014,00	$ 12.614,00
					CÁNULA NASAL	$ 5.000	$ 950,00	$ 5.950,00
6	PAQUETE	MES	INCLUYE CANULA,	USO PARA EL TRASLADO	CONCENTRADOR DE	$ 1.499.862	0	$ 1.499.862
	CONCENTRADOR		HUMIDIFICADOR.	DE LOS PACIENTES FUERA	OXÍGENO GASEOSO			
	DE OXIGENO			DEL DOMICILIO; ESTE	PORTÁTIL			
	GASEOSO			EQUIPO DEBERA				

				SER				
	MEDICINAL **PORTATIL**			ASIGNADO POR PRESCRIPCIÓN MEDICA				

7,1	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	1 LITRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	$ 6.237,00	0	$ 6.237,00
					45 LITRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	$ 280.665,00	0	$280.665.00
					TERMO MADRE DE 45 LITROS	$ 663.243,00	0	$ 663.243,00
					BALA NO PORTÁTIL (RESPALDO) 6. O 6.5 L	$ 94.800,00	0	$ 94.800,00
					STROLLER	$ 189.496,00	0	$ 189.496,00
					HUMIDIFICADOR	$ 10.600,00	$ 2.014,00	$ 12.614,00
					CÁNULA NASAL	$ 5.000,00	$ 950,00	$ 5.950,00
7,2	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS / 4 RECARGAS AL MES; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL AL MES, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	1 LITRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	$ 6.237,00	0	$ 6.237,00
					45 LITRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	$ 280.665,00	0	$280.665.00
					180 LITRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	$ 1.122.660,00	0	$1.122.660,00
					TERMO MADRE DE 45 LITROS	$ 663.243,00	0	$ 663.243,00
					BALA NO PORTÁTIL (RESPALDO) 6. O 6.5 L	$ 94.800,00	0	$ 94.800,00
					RECARGA BALA NO PORTÁTIL (RESPALDO) 6. O 6.5 L	$ 107.100,00	0	$ 107.100,00
					STROLLER	$ 189.496,00	0	$ 189.496,00
					HUMIDIFICADOR	$ 10.600,00	$ 2.014,00	$ 12.614,00
					CÁNULA NASAL	$ 5.000,00	$ 950,00	$ 5.950,00
7,3	RECARGA OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	LITRO	RECARGADE OXIGENO LIQUIDO MEDICIAL	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE EL TERMO MADRES EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	1 LITRO DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	$ 6.237,00	0	$ 6.237,00
8	EQUIPO CPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIAS ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	EQUIPO CPAP	$ 222.400,00	0	$ 222.400,00
					MASCARA ORONASAL NASAL U	$ 54.200,00	$ 10.298,00	$ 64.498,00
9	EQUIPO BPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO	EQUIPO BPAP	$ 285.022,00	0	$ 285.022,00
					MASCARA ORONASAL NASAL U	$ 54.200,00	$ 10.298,00	$ 64.498,00

			INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	POR PRESCRIPCION MEDICA				
9,1	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR		$ 650.000,00	$ 123.500,00	$ 773.500,00
			INDICACION MEDICA	PRESCRIPCION MEDICA				
			PARA EL PACIENTE					
9,2	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR		$ 550.000,00	$ 104.500,00	$ 654.500,00
			INDICACIÓN MEDICA	PRESCRIPCION MEDICA				
			PARA EL PACIENTE					
9,3	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA		$ 450.000,00	$ 85.500,00	$ 535.500,00
			PARA EL PACIENTE					
9,4	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA		$ 550.000,00	$ 104.500,00	$ 654.500,00
			PARA EL PACIENTE					
9,5	MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP Y BPAP	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR		$ 320.000,00	$ 60.800,00	$ 380.800,00
			INDICACION MEDICA	PRESCRIPCION MEDICA				
			PARA EL PACIENTE					
9,6	MENTONERA	UNIDAD	SEGUN	USO DE PACIENTE		$ 90.000,00	$ 17.100,0	$ 107.100,0

				CON			0	0
			ESPECIFICACION	PATOLOGIA				
			TECNICA E	RESPIRATORIA POR				
			INDICACION MEDICA	PRESCRIPCION MEDICA				
			PARA EL PACIENTE					
10	AIRE	METRO	INCLUYE CILINDRO EN	USO EN SALAS DE		$ 16.138,00	$ 3.066,22	$ 19.204,22
	COMPRIMIDO	CUBICO	PRESTAMO CARGADO	CIRUGIADEL DISPENSARIO				
			CON CAPACIDAD	MEDICO FAC				
			MAYOR A UN (01)					
			METRO CUBICO DE					
			AIRE COMPRIMIDO **NO PORTATIL**, CON					
			REGULADOR Y/O					
			FLUJOMETRO.					
11	NITROGENO	LITRO	RECARGA DE TERMO	USADO EN		$ 12.246,00	$ 2.326,00	$ 14.562,00
	LIQUIDO		DE 20 LITROS	PROCEDIMIENTO DE				
				DERMATOLOGIA EN LOS				
				USUARIOS; EL TERMOES				
				PROPIEDAD DEL DMEFA				
12	NITROGENO	METRO	INCLUYE CILINDRO EN	USADO EN SALAS DE		$ 16.100,00	$ 3.059,00	$ 19.159,00
	COMPRIMIDO	CUBICO	PRESTAMO CARGADO	CIRUGIAPARA				
			CON CAPACIDAD	PROCEDIMIENTOS DE				
			MAYOR A UN (01)	ORTOPEDIA				
			METRO CUBICO DE					
			NITROGENO					
			COMPRIMIDO					
13	SERVOVENTILADOR	MES	INCLUYE EQUIPO Y ACCESORIOS PARA SU USO	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA MEDICA ESTE		$ 2.000.000,00	0	$ 2.000.000,00

			ADECUADO	EQUIPOES ASIGNADO POR PRESCRIPCIO N MEDICA				

NOTA: Para la presente cotización se requerirá que los ítems de los servicios solicitados, también sean presentados con descripción de valores unitarios, los cuales no podrán superar el valor total del paquete.

NOTA IMPUESTOS

En el presente proceso se pretenden cotizar GASES MEDICINALES los cuales se encuentran exentos de IVA de acuerdo con lo dispuesto en el art. 477 del estatuto tributario, los cuales se encuentran clasificados en las partidas arancelarias que a continuación se refieren: ***Art. 477. Bienes que se encuentran exentos del impuesto.***

30,03	***Medicamentos (excepto los productos de las partidas 30.02,30.05 o 30.06) constituidos por productos mezclados entre sí, preparados para usos terapéuticos o profilácticos, sin dosificar ni acondicionar para la venta al por menor.***	
30,04	***Medicamentos (excepto los productos de las partidas 30.02,30.05 o 30.06) constituidos por productos mezclados o sin mezclar preparados para usos terapéuticos o profilácticos, dosificados o acondicionados para la venta al por menor.***	
30,06	***Preparaciones y artículos farmacéuticos a que se refiere la nota4 de este capítulo.***	

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

OBSERVACIONES:

1. Se aplicará iva en caso de facturar por evento los desechables y consumibles de oxígeno y de apnea.
2. Los metros cúbicos incluyen el derecho a la asignación del envase o contenedor del producto por lo tanto, si no hay autorización mensual de consumo estos serán retirados .

NOTA IMPUESTOS

En el presente proceso se pretenden cotizar GASES MEDICINALES los cuales se encuentran exentos de IVA de acuerdo con lo dispuesto en el art. 477 del estatuto tributario, los cuales se encuentran clasificados en las partidas arancelarias que a continuación se refieren:
Art. 477. Bienes que se encuentran exentos del impuesto.

30.03	***Medicamentos (excepto los productos de las partidas 30.02,30.05 o 30.06) constituidos por productos mezclados entre sí, preparados para usos terapéuticos o profilácticos, sin dosificar ni acondicionar para la venta al por menor.***
30.04	***Medicamentos (excepto los productos de las partidas 30.02,30.05 o 30.06) constituidos por productos mezclados o sin mezclar preparados para usos terapéuticos o profilácticos, dosificados o acondicionados para la venta al por menor.***
30.06	***Preparaciones y artículos farmacéuticos a que se refiere la nota4 de este capítulo.***

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el bien o el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa la norma que contempla el beneficio.

FICHA TÉCNICA

ALCANCE: Usuarios adscritos al SSFM y sus establecimientos de Sanidad Militar a nivel nacional.

SERVICIOS REQUERIDOS

ITEM	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD MEDIDAD	ESPECIFICACIÓN	INDICACIÓN	AEREA ENCARGADA	REGISTRO INVIMA
1	42271701	OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL	METROCÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR AUN (01) METRO CUBICO DE OXIGENO**NO PORTATIL**, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES	ESM RED DE OXIGENO	APLICA PARA ELOXIGENO
2	42271701	OXIGENO MEDICINAL PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDROEN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD DE UN (01) METRO CUBICO DE OXIGENO **PORTATIL**, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO Y CARRO PORTACILINDRO	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES; ASI MISMO A LOS PACIENTES SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA.	EMPLEADO EN AMBULANCIAS, CARROS DE PARO, TRASLADO TERRESTRE Y PACIENTES CON OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO QUE REQUIERAEL TRASLADO FUERA DEL DOMICILIO.	APLICA PARA ELOXIGENO
2.1	42271701	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA PORTATIL	METRO CÚBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA PORTATIL DE 1 METRO	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.	ESM RED DEOXIGENO Y PACIENTE	APLICA PARA ELOXIGENO
2.2	42271701	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CÚBICOS	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	PACIENTE	APLICA PARA EL OXIGENO
2.3	42271701	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CÚBICOS	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	PACIENTE	APLICA PARA EL OXIGENO
3	42271702	CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJODE 1 A 5 LITROSPOR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTEEN CASA	PACIENTE	APLICA PARA EL CONCENTRADOR Y EL OXIGENO

3.1	42271702	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJODE 1 A 5 LITROSPOR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTEEN CASA	PACIENTE	APLICA PARA EL CONCENTRADOR Y EL OXIGENO
3.2	42271702	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE ALTO FLUJO DE 5 A 10 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS 1 RECARGA ADICIONAL, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	PACIENTE	APLICA PARA EL CONCENTRADOR Y EL OXIGENO
3.2.1	42271701	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA NO PORTATIL	METROCUBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA NO PORTATIL DE 6 METROS CUBICOS	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA HA CONSUMIDO EL CONTENIDO INICIAL Y REQUIERA COMO MEDIDA PREVENTIVALA RECARGA DEL OXIGENO PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	PACIENTE	APLICA PARA ELOXIGENO
4	42271702	CONCENTRADOR DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL **PORTATIL**	MES	INCLUYE CANULA, HUMIDIFICADOR.	USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCIÓN MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA EL CONCENTRADOR
5	42270000	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADREEN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, STROLLER, CANULA NASAL,	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA EL OXIGENO LIQUIDOMEDICINAL

				HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.			
5.1	42270000	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADREEN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS / 4 RECARGAS AL MES; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL AL MES, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA EL OXIGENO LIQUIDOMEDICINAL
5.2	42270000	RECARGA OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	LITRO	RECARGA DE OXIGENO LIQUIDO MEDICIAL	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE EL TERMO MADRES EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	PACIENTE	APLICA PARA EL OXIGENO LIQUIDOMEDICINAL
6	42271505	EQUIPO CPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTECON PATOLOGIA RESPIRATORIAS ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA ELEQUIPO CPAP
7	42271505	EQUIPO BPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA ELEQUIPO BPAP
7.1	42271505	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA LA MASCARA
7.2	42271505	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA LA MASCARA

7.3	42271505	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA LA MASCARA
7.4	42271505	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA LA MASCARA
7.5	42271505	MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP Y BPAP	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA LA MASCARA
7.6	42271505	MENTONERA	UNIDAD	SEGUN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA POR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA LA MASCARA
8	42191700	AIRE COMPRIMIDO	METROCUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE AIRE COMPRIMIDO **NO PORTATIL**,CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO EN SALAS DE CIRUGIA DEL DISPENSARIO MEDICO FAC	SALAS DECIRUGIA	APLICA PARA EL AIRE COMPRIMIDO
9	42140000	NITROGENOLIQUIDO	LITRO	RECARGA DE TERMO DE 20 LITROS	USADO EN PROCEDIMIENTO DE DERMATOLOGIA EN LOS USUARIOS; EL TERMO E SPROPIEDAD DEL DMEFA	PROCEDIMIENTOS DE DERMATOLOGÍA	APLICA PARA EL NITROGENO LIQUIDO
10	42140000	NITROGENO COMPRIMIDO	METROCUBICO	INCLUYE CILINDROEN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE NITROGENO COMPRIMIDO	USADO EN SALAS DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTOS DE ORTOPEDIA	SALAS DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTO DE ORTOPEDIA	APLICA PARA EL NITROGENO COMPRIMIDO
11	42271505	SERVOVENTILADOR	MES	INCLUYE EQUIPO Y ACCESORIOS PARA SU USO ADECUADO	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA MEDICA ESTE EQUIPO ES ASIGNADOPOR PRESCRIPCION MEDICA	PACIENTE	APLICA PARA EL EQUIPO SERVOVENTILADO R

NOTA 1: Para la aprobación, entrega y suministro del suministro de gases medicinales, accesorios y dispositivos médicos se requiere de la ORDEN MEDICA ACTUALIZADA, para tener soporte del insumo y anexar a facturación

Accesorios que incluyen los equipos o suministros

1) HUMIDIFICADOR
2) HUMIDIFICADOR BPAP O CPAP
3) MASCARA BPAP O CPAP CON ARNÉS (Debe ser sustentada y ordenada por Médico Especialista en Neumología).
4) CANULA NASAL (ADULTO, PEDIATRICO, NEONATAL O PREMATURA) CAMBIO MENSUAL O DE ACUERDO A FICHA TECNICA DEL FABRICANTE RESPECTO A LA DURACION DEL USO DEL ELEMENTO
5) EXTENSION CANULA
6) CONECTORES EXTENSIÓN CANULA
7) MASCARA OXIGENOTERAPIA O SIMPLE (ADULTO O PEDIATRICA)

Accesorios adicionales (POR CONCEPTO MÉDICO)

1) MASCARA CPAP O BPAP CON ARNÉS ORONASAL Y NASAL (Debe ser sustentada y ordenada por Médico Especialista en Neumología) de acuerdo con tallaje y análisis técnico, cambio de mascara anual o en casos exclusivos que de acuerdo formulación médica, sustentada en historia clínica sin costo adicional, teniendo en cuenta que no en todos los usuarios es necesario.
2) MASCARA CPAP O BPAP CON ARNÉS ORONASAL Y NASAL CON ALMOHADILLAS (Debe ser sustentada y ordenada por Médico Especialista en Neumología). de acuerdo con tallaje y análisis técnico, cambio de mascara anual o en casos exclusivos que de acuerdo formulación médica, sustentada en historia clínica sin costo adicional, teniendo en cuenta que no en todos los usuarios es necesario.
3) MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP Y BPAP (Debe ser sustentada y ordenada por Médico Especialista en Neumología, en pacientes con diagnostico Alergia al Frio).
4) MENTONERA (Debe ser sustentada y ordenada por Médico Especialista en Neumología, la cual se entregará por única vez).

ACLARACION NOTAS 1

Equipo CPAP / BPAP

- El contratista deberá suministrar reporte del equipo y este debe ser entregado al usuario de acuerdo con prescripción médica.

SERVOVENTILADOR:

- Máscara Oronasal ó Nasal en el primer servicio de acuerdo a tallaje y análisis técnico, cambio de mascara anual o en casos exclusivos que de acuerdo formulación médica, sustentada en historia clínica lo requiera, teniendo en cuenta que no en todos los usuarios es necesario.
- Mantenimiento de acuerdo a la ficha del fabricante.

OXIGENO LIQUIDO

- Thermo de Oxigeno liquido según litraje por prescripción médica.
- Cánula nasal y humidificador.
- Stroller (según indicación médica)

NOTA 2: El contratista debe tener en cuenta que en el Establecimiento de Sanidad Militar ARC FAC, se suministrara gases medicinales a través de un sistema **MANIFOLD** cuyas especificaciones no implicarán costos adicionales a los ya pactados.

NOTA 3: Antes de realizar la recarga a las balas que son propiedad de los ESM el contratista debe garantizar la realización de las pruebas hidrostáticas y no implicará costos adicionales a los ya pactados.

NOTA 3.1: El contratista deberá garantizar que las balas que entrega en calidad de préstamo deben contener las pruebas hidrostáticas.

Pruebas hidrostáticas

ESM	8MT	6 MTS	3MTS	1MT	0,5MT	TOTAL
CACOM 1	6	0	4	4	0	14
CACOM 2	0	0	4	7	0	11
CACOM 3	0	1	2	2	2	7
CACOM 4	0	1	3	9	0	13
CACOM 5	0	4	2	6	7	19
CACOM 6	5	0	0	14	1	20
CAMAN	0	0	2	2	0	4
CATAM	0	0	3	8	0	11
DIMAE	0	0	0	0	0	**0**
CEOFA	0	0	0	2	0	2
DMEFA	0	1	0	3	0	4
EMAVI	0	0	5	0	13	18
GAAMA	0	0	0	0	0	**0**
GACAR	0	0	0	0	0	**0**
GACAS	0	0	3	10	0	13
GAORI	1	1	0	2	0	4

NOTA 4: La alteración o daño de las balas de oxigeno suministradas al paciente, en caso de requerir cambio no generara costo adicional

NOTA 5: El cambio de descartables para pacientes de oxigenoterapia, se dispensará de acuerdo con la formulación realizada por el médico tratante de la entidad, según la periodicidad que el mismo vea conveniente, en cuyo caso la entrega de descartables no podrá ser inferior a un mes.

NOTA 6: En caso de requerirse un ítem no determinado en el cuadro anterior, podrá ser solicitado por el supervisor del contrato con autorización del Ordenador del gasto e incluido en el anexo técnico, cumpliendo el siguiente protocolo: El contratista entregara cotización a la entidad y el supervisor la comparará con otras cotizaciones, con el fin de que el precio ofertado por el contratista sea el más beneficioso en cuanto a precio y oportunidad.

NOTA 7: El suministro de los servicios solicitados deberán ser entregados en el domicilio del usuario o en el ESM, 24 horas posteriores a la solicitud en ciudades principales, 48 horas en poblaciones intermedias máximo 72 horas en poblaciones rurales dispersas, previa información al supervisor.

NOTA 8: El contratista realizará la recolección de los equipos asignados a los Establecimientos de Sanidad Militar y/o a los pacientes con máximo con 72 horas posterior a la notificación por parte del supervisor, aclarando que se deberá facturar únicamente hasta el día en el cual se informa al contratista.

NOTA 9: Una vez recibida la orden médica enviada por el usuario o cargada por el ESM para el suministro de gases medicinales, accesorios y/o dispositivos al correo electrónico oxigenos.jefsa@fac.mil.co o en la red interna SALUD SIS, se procede a validad la información y en el momento que cumpla con los requisitos para su autorización, el supervisor notificara por correo electrónico al contratista para la entrega del mismo. Posterior el contratista se comunicará con el usuario para pactar fecha y hora de entrega del servicio, aclarando que se deberá facturar únicamente desde el día en el cual se hace efectiva la entrega del servicio al ESM y/o usuario

DOCUMENTACION TECNICA QUE EL PROPONENTE DEBERA ADJUNTAR:

- REGISTRO DEL INVIMA: El oferente deberá aportar un registro sanitario como en cada caso se determina en el cuadro No 1 emitido por el INVIMA que corresponda a la misma marca de la ficha técnica ofertada. En caso de que el insumo no requiera INVIMA se debe anexar la certificación INVIMA donde está excluido.
- CERTIFICACIÓN DE FABRICANTE: En el caso que el oferente sea fabricante de gases medicinales deberá aportar certificado vigente de BPMS emitido por el INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS (INVIMA), según lo estipulado en la Resolución N°1674 de 2004y el Decreto N° 667 de 1995.

- CERTIFICADO DE DISTRIBUIDOR: En el caso que el oferente sea distribuidor de gases medicinales deberá aportar carta de autorización vigente emitida por el fabricante, donde lo autoriza como distribuidor.

- FORMATO DE CERTIFICADO CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y/O ACONDICIONAMIENTO (CCAA) DISPOSITIVOS MEDICOS: Aplica a establecimientos certificados como fabricantes o importadores de Dispositivos Médicos, Equipos Biomédicos, y/o Reactivos de Diagnóstico In-vitro y comprende el seguimiento a partir de la certificación, durante su vigencia y posterior a esta, incluyendolas acciones que se deriven en caso de evidenciar incumplimientos a la normatividad sanitaria vigente.En caso del proponente sea distribuidor y no fabricante adjuntara el certificado del fabricante y la cartade autorización de distribución.

- FICHAS TECNICAS: El oferente deberá presentar junto a su oferta, las fichas técnicas detalladas de los insumos y/o suministros ofertados en idioma español y coincidir con los registros INVIMA de los elementos requeridos.

- HOJAS DE SEGURIDAD: El contratista deberá entregar al paciente hojas de seguridad de cada uno de los elementos requeridos; en caso de que el insumo no lo requiera se deberá informar por escrito.

- CAPACIDAD OPERATIVA: El oferente deberá garantizar que cuenta con la capacidad operativa y logística para el desarrollo del objeto contractual a nivel nacional (ver anexo 2) y/o hacer mención en caso de contar con alianzas comerciales durante la ejecución del contrato que le permitan ejecutar el objeto contractual en las condiciones detalladas en el anexo técnico.

- TALENTO HUMANO: El oferente garantizara que para la ejecución de contrato cuenta con personal idóneo para realizar la logística de entrega y para transferir conocimiento a los pacientes y/o responsable respecto al uso de los insumos entregados.

- SISTEMA DE ATENCIÓN AL CLIENTE: El oferente debe informar cuales son las líneas de atención para la entidad y para los usuarios.

CERTIFICACIÓN ESCRITA Y FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL, EN DONDE SE COMPROMETE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO A:

Garantizar el suministro de oxígeno las 24 horas del día, los siete (7) días de la semana, incluyendo sábados, domingos y festivos en caso de emergencia, sin generar costos adicionales. Los equipos deben ser entregados en un plazo máximo en el domicilio del usuario 24 horas posteriores

a la solicitud en ciudades principales, 48 horas en poblaciones intermedias máximo 72 horas en poblaciones rurales dispersas, previa información al supervisor.

- Garantizar el cambio de los bienes y equipos que presenten defectos de fabricación, daños causados por los técnicos en el momento de la instalación y garantizar que los aditamentos tengan fecha de vencimiento mínimo de 6 meses.

- Garantizar la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que empleará para el suministro del Oxigeno Medicinal Domiciliario.

- Deberá anexar a la propuesta una certificación en donde se compromete a que los equipos biomédicos utilizados para la prestación de los servicios del presente contrato cuentan con la documentación requerida: hojas de vida actualizadas y sujetos a programas de mantenimiento preventivo conforme a la normatividad sanitaria vigente aplicable, las cuales serán solicitadas de manera esporádica y aleatoria por el supervisor del contrato.

- Entregar los cilindros o equipos de los Establecimientos de Sanidad Militar con los respectivos reguladores pre calibrado a 50 PSI tipo rosca o tipo yugo, según sea el caso, sin ningún costo adicional. Los Establecimientos de Sanidad Militar se encuentran ubicados en:

ESM	DIRECCION
CACOM1	Kilómetro 1 autopista Bogotá - Medellín
CACOM2	Kilómetro 7 Vía Puerto López - Apiay-Meta
CACOM3	Kilómetro 3 vía Malambo, Atlántico
CACOM4	Kilómetro 1 vía Melgar- Bogotá
CACOM5	Vereda la bodega - Base Aérea en predios del Aeropuerto de Rionegro
CACOM6	Tres esquinas Caquetá - Caquetá
CATAM	Calle 26 aeropuerto el Dorado puerta 6 Bogotá
CAMAN	Cra 5 2-91 Madrid Cundinamarca
DIMAE	AV. EL DORADO PUERTA 6 COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR (CATAM)
DMEFA	Carrera 58 # 9 - 67 Bogotá

EMAVI	Cra. 8 # 58 - 67, Cali, Valle del Cauca
GAORI	Marandúa, Vichada
GACAS	Cl. 40 #19-45, Yopal, Casanare
GAAMA	Kilómetro 3 antigua vía Leticia- Tarapacá
GACAR	Av. Colón No. 10-53 vía Aeropuerto oficina - San Andres

Nota: los Establecimientos de Sanidad Militar cuentan con existencias de acuerdo al parte de balas de gases medicinales que se tiene en las unidades, sin embargo, al solicitar cilindros adicionales, se requiere la entrega del elemento completo para la entrega de oxígeno.

- Realizar el respectivo mantenimiento de los equipos entregados, de acuerdo con las recomendaciones del fabricante, con una infraestructura específica, con tecnología de punta para el mantenimiento de los cilindros y equipos, garantizando una correcta calibración, así como inocuidad e higiene.

- Entregar puntualmente los cilindros de oxígeno en CATAM, teniendo en cuenta la disponibilidad del vuelo de apoyo a los ESM de CACOM-6, GAORI y GACAR.

- Entregar al supervisor del contrato la siguiente información en forma mensual anexa a la facturación: Información de consumo mensual del contrato, discriminado por nombre de paciente, numero de autorización, fecha de generación de autorización y fecha de vencimiento, ubicación geográfica, consumo en metros cúbicos de oxígeno y los gastos relacionados con insumos y equipo propio para el suministro, el informe estadístico de conformidad con lo establecido en el Decreto 2334/00 (R.I.P.S). Esta información deberá ser consolidada por el supervisor del contrato en forma mensual quien creará el formato correspondiente para realizar esta tarea.

- Favorecer en conjunto con auditoría de cuentas Medicas JEFSA, la conciliación de cuentas máximo 15 días hábiles posterior a la emisión del concepto, enviar las notas crédito correspondientes.

- El contratista deberá realizar el cargue de la factura en formato factura y notas crédito (en caso de glosas aceptadas por el contratista) en formato PDF, formato XML, en formato electrónico al programa Olimpia.

- Brindar instrucción presencial al paciente y a su familia acerca del debido uso y limpieza de los equipos por parte del Terapeuta Respiratorio del contratista y realizar la entrega del manual de instrucciones con cuidados para evitar accidentes al momento de la entrega de los equipos o cuando se requiera, el soporte de instrucción se requerirá anexo a la facturación.

Aclaración: lo solicitado en este ítem, es entrenamiento para el cuidado y el uso del equipo, en ningún momento se está pidiendo servicio médico asistencial, como realización de terapia respiratoria o intervención terapéutica, y la razón es para el adecuado uso y manipulación del equipo suministrado para evitar accidentes al paciente o daños preveniblespor mala utilización.

- Responder por la administración y entrega de los documentos producidos en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

- 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 por las infracciones a que haya lugar, según la normatividad vigente.
- Constituir y mantener vigente las garantías exigidas que impone la celebración del Contrato, en los términos establecidos en el mismo.

- Garantizar la comunicación continua y directa entre el Contratista y el Supervisor del contrato (designación de un coordinador), en aras de organizar en forma directa y oportuna laentrega e instalación de los equipos contratados. A su vez, realizar las reuniones mensuales o cuando se requieran para verificar el funcionamiento del programa y dar solución a las posibles novedades que puedan surgir en el desarrollo del contrato.

- Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.

- Cumplir con Las demás que surjan de la naturaleza del contrato y las determinadas en el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.

- El proponente deberá diligenciar el formulario de certificación de cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ANEXO No. 2 LUGARES DE EJECUCIÓN

BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

CUNDINAMARCA				
AGUA DE DIOS	EL ROSAL	LA MESA	QUEBRADANEGRA	TABIO
ALBAN	FACATATIVA	LA PALMA	QUETAME	TAUSA
ANAPOIMA	FOMEQUE	LA PEÑA	QUIPILE	TENA
ANOLAIMA	FOSCA	LA VEGA	APULO (RAFAEL REYES)	TENJO
ARBELAEZ	FUNZA	LENGUAZAQUE	RICAURTE	TIBACUY
BELTRAN	FUQUENE	MACHETA	SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA	TIBIRITA
BITUIMA	FUSAGASUGA	MADRID	SAN BERNARDO	TOCAIMA
BOJACA	GACHALA	MANTA	SAN CAYETANO	TOCANCIPA
CABRERA	GACHANCIPA	MEDINA	SAN FRANCISCO	TOPAIPI
CACHIPAY	GACHETA	MOSQUERA	SAN JUAN DE RIOSECO	UBALA
CAJICA	GAMA	NARIÑO	SASAIMA	UBAQUE
CAPARRAPI	GIRARDOT	NEMOCON	SESQUILE	UBATE
CAQUEZA	GRANADA	NILO	SIBATE	UNE
CARMEN DE CARUPA	GUACHETA	NIMAIMA	SILVANIA	UTICA
CHAGUANI	GUADUAS	NOCAIMA	SIMIJACA	VERGARA
CHIA	GUASCA	VENECIA (OSPINA PEREZ)	SOACHA	VIANI
CHIPAQUE	GUATAQUI	PACHO	SOPO	VILLAGOMEZ
CHOACHI	GUATAVITA	PAIME	SUBACHOQUE	VILLAPINZON
CHOCONTA	GUAYABAL DE SIQUIMA	PANDI	SUESCA	VILLETA
COGUA	GUAYABETAL	PARATEBUENO	SUPATA	VIOTA
COTA	GUTIERREZ	PASCA	SUSA	YACOPI
CUCUNUBA	JERUSALEN	PUERTO SALGAR	SUTATAUSA	ZIPACON
EL COLEGIO	JUNIN	PULI	LA CALERA	ZIPAQUIRA
EL PEÑON	**TOTAL MUNICIPIOS: 116**			

ANTIOQUIA				
MEDELLIN	CAICEDO	GIRARDOTA	OLAYA	SANTA BARBARA
ABEJORRAL	CALDAS	GOMEZ PLATA	PEÑOL	SANTA ROSA DE OSOS
ABRIAQUI	CAMPAMENTO	GRANADA	PEQUE	SANTO DOMINGO
ALEJANDRIA	CAÑASGORDAS	GUADALUPE	PUEBLORRICO	SANTUARIO
AMAGA	CARACOLI	GUARNE	PUERTO BERRIO	SEGOVIA
AMALFI	CARAMANTA	GUATAPE	PUERTO NARE (LA MAGDALENA)	SONSON
ANDES	CAREPA	HELICONIA	PUERTO TRIUNFO	SOPETRAN
ANGELOPOLIS	CARMEN DE VIBORAL	HISPANIA	REMEDIOS	TAMESIS

ANGOSTURA	CAROLINA	ITAGUI	RETIRO	TARAZA
ANORI	CAUCASIA	ITUANGO	RIONEGRO	TARSO
ANTIOQUIA	CHIGORODO	JARDIN	SABANALARGA	TITIRIBI
ANZA	CISNEROS	JERICO	SABANETA	TOLEDO
APARTADO	COCORNA	LA CEJA	SALGAR	TURBO
ARBOLETES	CONCEPCION	LA ESTRELLA	SAN ANDRES	URAMITA
ARGELIA	CONCORDIA	LA PINTADA	SAN CARLOS	URRAO
ARMENIA	COPACABANA	LA UNION	SAN FRANCISCO	VALDIVIA
BARBOSA	DABEIBA	LIBORINA	SAN JERONIMO	VALPARAISO
BELMIRA	DON MATIAS	MACEO	SAN JOSE DE LA MONTAÑA	VEGACHI
BELLO	EBEJICO	MARINILLA	SAN JUAN DE URABA	VENECIA
BETANIA	EL BAGRE	MONTEBELLO	SAN LUIS	VIGIA DEL FUERTE
BETULIA	ENTRERRIOS	MURINDO	SAN PEDRO	YALI
BOLIVAR	ENVIGADO	MUTATA	SAN PEDRO DE URABA	YARUMAL
BRICEÑO	FREDONIA	NARIÑO	SAN RAFAEL	YOLOMBO
BURITICA	FRONTINO	NECOCLI	SAN ROQUE	YONDO
CACERES	GIRALDO	NECHI	SAN VICENTE	ZARAGOZA
TOTAL MUNICIPIOS: 125				

ATLANTICO		
BARRANQUILLA	MANATI	SABANALARGA
BARANOA	PALMAR DE VARELA	SANTA LUCIA
CAMPO DE LA CRUZ	PIOJO	SANTO TOMAS
CANDELARIA	POLO NUEVO	SOLEDAD
GALAPA	PONEDERA	SUAN
JUAN DE ACOSTA	PUERTO COLOMBIA	TUBARA
LURUACO	REPELON	USIACURI
MALAMBO	SABANAGRANDE	**TOTAL MUNICIPIOS: 23**

BOLIVAR				
CARTAGENA	CICUCO	MARGARITA	SAN ESTANISLAO	SANTA ROSA DEL SUR
ACHI	CORDOBA	MARIA LA BAJA	SAN FERNANDO	SIMITI
ALTOS DEL ROSARIO	CLEMENCIA	MONTECRISTO	SAN JACINTO	SOPLAVIENTO
ARENAL	EL CARMEN DE BOLIVAR	MOMPOS	SAN JACINTO DEL CAUCA	TALAIGUA NUEVO
ARJONA	EL GUAMO	MORALES	SAN JUAN NEPOMUCENO	TIQUISIO (PUERTO RICO)
ARROYOHONDO	EL PEÑON	PINILLOS	SAN MARTIN DE LOBA	TURBACO
BARRANCO DE LOBA	HATILLO DE LOBA	REGIDOR	SAN PABLO	TURBANA

CALAMAR	MAGANGUE	RIO VIEJO	SANTA CATALINA	VILLANUEVA
CANTAGALLO	MAHATES	SAN CRISTOBAL	SANTA ROSA	ZAMBRANO
TOTAL MUNICIPIOS: 45				

BOYACA				
TUNJA	COVARACHIA	VILLA DE LEIVA	RAMIRIQUI	SOTAQUIRA
ALMEIDA	CUBARA	MACANAL	RAQUIRA	SORACA
AQUITANIA	CUCAITA	MARIPI	RONDON	SUSACON
ARCABUCO	CUITIVA	MIRAFLORES	SABOYA	SUTAMARCHAN
BELEN	CHIQUIZA	MONGUA	SACHICA	SUTATENZA
BERBEO	CHIVOR	MONGUI	SAMACA	TASCO
BETEITIVA	DUITAMA	MONIQUIRA	SAN EDUARDO	TENZA
BOAVITA	EL COCUY	MOTAVITA	SAN JOSE DE PARE	TIBANA
BOYACA	EL ESPINO	MUZO	SAN LUIS DE GACENO	TIBASOSA
BRICEÑO	FIRAVITOBA	NOBSA	SAN MATEO	TINJACA
BUENAVISTA	FLORESTA	NUEVO COLON	SAN MIGUEL DE SEMA	TIPACOQUE
BUSBANZA	GACHANTIVA	OICATA	SAN PABLO DE BORBUR	TOCA
CALDAS	GAMEZA	OTANCHE	SANTANA	TOGUI
CAMPOHERMOSO	GARAGOA	PACHAVITA	SANTA MARIA	TOPAGA
CERINZA	GUACAMAYAS	PAEZ	SANTA ROSA DE VITERBO	TOTA
CHINAVITA	GUATEQUE	PAIPA	SANTA SOFIA	TUNUNGUA
CHIQUINQUIRA	GUAYATA	PAJARITO	SATIVANORTE	TURMEQUE
CHISCAS	GUICAN	PANQUEBA	SATIVASUR	TUTA
CHITA	IZA	PAUNA	SIACHOQUE	TUTASA
CHITARAQUE	JENESANO	PAYA	SOATA	UMBITA
CHIVATA	JERICO	PAZ DEL RIO	SOCOTA	VENTAQUEMADA
CIENEGA	LABRANZAGRANDE	PESCA	SOCHA	VIRACACHA
COMBITA	LA CAPILLA	PISBA	SOGAMOSO	ZETAQUIRA
COPER	LA VICTORIA	PUERTO BOYACA	SOMONDOCO	SORA
CORRALES	LA UVITA	QUIPAMA	**TOTAL MUNICIPIOS: 123**	

CALDAS		
MANIZALES	MANZANARES	RIOSUCIO
AGUADAS	MARMATO	RISARALDA
ANSERMA	MARQUETALIA	SALAMINA
ARANZAZU	MARULANDA	SAMANA
BELALCAZAR	NEIRA	SAN JOSE
CHINCHINA	NORCASIA	SUPIA
FILADELFIA	PACORA	VICTORIA

LA DORADA	PALESTINA	VILLAMARIA
LA MERCED	PENSILVANIA	VITERBO
TOTAL MUNICIPIOS: 27		

CAQUETA	
FLORENCIA	MILAN
ALBANIA	MORELIA
BELEN DE LOS ANDAQUIES	PUERTO RICO
CARTAGENA DEL CHAIRA	SAN JOSE DE FRAGUA
CURILLO	SAN VICENTE DEL CAGUAN
EL DONCELLO	SOLANO
EL PAUJIL	SOLITA
LA MONTAÑITA	VALPARAISO
TOTAL MUNICIPIOS: 16	

CAUCA				
POPAYAN	CALOTO	LA VEGA	PIAMONTE	SILVIA
ALMAGUER	CORINTO	LOPEZ (MICAY)	PIENDAMO	SOTARA (PAISPAMBA)
ARGELIA	EL TAMBO	MERCADERES	PUERTO TEJADA	SUAREZ
BALBOA	FLORENCIA	MIRANDA	PURACE (COCONUCO)	TIMBIO
BOLIVAR	GUAPI	MORALES	ROSAS	TIMBIQUI
BUENOS AIRES	INZA	PADILLA	SAN SEBASTIAN	TORIBIO
CAJIBIO	JAMBALO	PAEZ (BELALCAZAR)	SANTANDER DE QUILICHAO	TOTORO
CALDONO	LA SIERRA	PATIA (EL BORDO)	SANTA ROSA	VILLARICA
SUCRE	**TOTAL MUNICIPIOS: 41**			

CESAR				
VALLEDUPAR	BOSCONIA	EL PASO	MANAURE (BALCON DEL CESAR)	LA PAZ (ROBLES)
AGUACHICA	CHIMICHAGUA	GAMARRA	PAILITAS	SAN ALBERTO
AGUSTIN CODAZZI	CHIRIGUANA	GONZALEZ	PELAYA	SAN DIEGO
ASTREA	CURUMANI	LA GLORIA	PUEBLO BELLO	SAN MARTIN
BECERRIL	EL COPEY	LA JAGUA IBIRICO	RIO DE ORO	TAMALAMEQUE
TOTAL MUNICIPIOS: 25				

CORDOBA			
MONTERIA	CIENAGA DE ORO	MOÑITOS	SAN ANDRES SOTAVENTO
AYAPEL	COTORRA	PLANETA RICA	SAN ANTERO
BUENAVISTA	LA APARTADA	PUEBLO NUEVO	SAN BERNARDO DEL VIENTO

CANALETE	LORICA	PUERTO ESCONDIDO	SAN CARLOS
CERETE	LOS CORDOBAS	PUERTO LIBERTADOR	SAN PELAYO
CHIMA	MOMIL	PURISIMA	TIERRALTA
CHINU	MONTELIBANO	SAHAGUN	VALENCIA
TOTAL MUNICIPIOS: 28			

CHOCO				
QUIBDO (SAN FRANCISCO DE QUIBDO)	BAHIA SOLANO (MUTIS)	EL CARMEN DE ATRATO	MEDIO ATRATO	RIOSUCIO
ACANDI	BAJO BAUDO (PIZARRO)	LITORAL DEL BAJO SAN JUAN (SANTA GENOVEVA DE DOCORDO)	MEDIO BAUDO	SAN JOSE DEL PALMAR
ALTO BAUDO (PIE DE PATO)	BOJAYA (BELLAVISTA)	ISTMINA	NOVITA	SIPI
ATRATO	CANTON DE SAN PABLO (MANAGRU)	JURADO	NUQUI	TADO
BAGADO	CONDOTO	LLORO	RIOQUITO	UNGUIA
BELEN DE BAJIRA	CARMEN DEL DARIEN	CERTEGUI	MEDIO SAN JUAN	UNION PANAMERICANA
RIO FRIO	**TOTAL MUNICIPIOS: 31**			

HUILA				
NEIVA	CAMPOALEGRE	IQUIRA	PALERMO	SANTA MARIA
ACEVEDO	COLOMBIA	ISNOS (SAN JOSE DE ISNOS)	PALESTINA	SUAZA
AGRADO	ELIAS	LA ARGENTINA	PITAL	TARQUI
AIPE	GARZON	LA PLATA	PITALITO	TESALIA
ALGECIRAS	GIGANTE	NATAGA	RIVERA	TELLO
ALTAMIRA	GUADALUPE	OPORAPA	SALADOBLANCO	TERUEL
BARAYA	HOBO	PAICOL	SAN AGUSTIN	TIMANA
YAGUARA	VILLAVIEJA	**TOTAL MUNICIPIOS: 37**		

GUAJIRA	
RIOHACHA	LA JAGUA DEL PILAR
BARRANCAS	MAICAO
DIBULLA	MANAURE
DISTRACCION	SAN JUAN DEL CESAR
EL MOLINO	URIBIA
FONSECA	URUMITA
HATONUEVO	VILLANUEVA
ALBANIA	**TOTAL MUNICIPIOS: 15**

MAGDALENA			
SANTA MARTA	CONCORDIA	PEDRAZA	SALAMINA
ALGARROBO	EL BANCO	PIJIÑO DEL CARMEN (PIJIÑO)	SAN SEBASTIAN DE BUENAVISTA
ARACATACA	EL PIÑON	PIVIJAY	SAN ZENON
ARIGUANI (EL DIFICIL)	EL RETEN	PLATO	SANTA ANA
CERRO SAN ANTONIO	FUNDACION	PUEBLOVIEJO	SITIONUEVO
CHIBOLO	GUAMAL	REMOLINO	TENERIFE
CIENAGA	NUEVA GRANADA	SABANAS DE SAN ANGEL	ZONA BANANERA
ZAPAYAN	SANTA BARBARA DE PINTO		
TOTAL MUNICIPIOS: 30			

META				
VILLAVICENCIO	CUMARAL	GUAMAL	PUERTO CONCORDIA	SAN CARLOS DE GUAROA
ACACIAS	EL CALVARIO	MAPIRIPAN	PUERTO GAITAN	SAN JUAN DE ARAMA
BARRANCA DE UPIA	EL CASTILLO	MESETAS	PUERTO LOPEZ	SAN JUANITO
CABUYARO	EL DORADO	LA MACARENA	PUERTO LLERAS	SAN MARTIN
CASTILLA LA NUEVA	FUENTE DE ORO	LA URIBE	PUERTO RICO	VISTAHERMOSA
SAN LUIS DE CUBARRAL	GRANADA	LEJANIAS	RESTREPO	**TOTAL MUNICIPIOS: 29**

NARIÑO		
PASTO (SAN JUAN DE PASTO)	FUNES	POLICARPA
ALBAN (SAN JOSE)	GUACHUCAL	POTOSI
ALDANA	GUAITARILLA	PROVIDENCIA
ANCUYA	GUALMATAN	PUERRES
ARBOLEDA (BERRUECOS)	ILES	PUPIALES

BARBACOAS	IMUES	RICAURTE
BELEN	IPIALES	ROBERTO PAYAN (SAN JOSE)
BUESACO	LA CRUZ	SAMANIEGO
COLON (GENOVA)	LA FLORIDA	SANDONA
CONSACA	LA LLANADA	SAN BERNARDO
CONTADERO	LA TOLA	SAN LORENZO
CORDOBA	LA UNION	SAN PABLO
CUASPUD (CARLOSAMA)	LEIVA	SAN PEDRO DE CARTAGO
CUMBAL	LINARES	SANTA BARBARA (ISCUANDE)
CUMBITARA	LOS ANDES (SOTOMAYOR)	SANTA CRUZ (GUACHAVES)
CHACHAGUI	MAGUI (PAYAN)	SAPUYES
EL CHARCO	MALLAMA (PIEDRANCHA)	TAMINANGO
EL PEÑOL	MOSQUERA	TANGUA
EL ROSARIO	OLAYA HERRERA (BOCAS DE SATINGA)	TUMACO
EL TABLON	OSPINA	TUQUERRES
EL TAMBO	FRANCISCO PIZARRO (SALAHONDA)	YACUANQUER
NARIÑO	**TOTAL MUNICIPIOS: 64**	

NORTE DE SANTANDER				
CUCUTA	CHITAGA	HACARI	OCAÑA	SANTIAGO
ABREGO	CONVENCION	HERRAN	PAMPLONA	SARDINATA
ARBOLEDAS	CUCUTILLA	LABATECA	PAMPLONITA	SILOS
BOCHALEMA	DURANIA	LA ESPERANZA	PUERTO SANTANDER	TEORAMA
BUCARASICA	EL CARMEN	LA PLAYA	RAGONVALIA	TIBU
CACOTA	EL TARRA	LOS PATIOS	SALAZAR	TOLEDO
CACHIRA	EL ZULIA	LOURDES	SAN CALIXTO	VILLACARO
CHINACOTA	GRAMALOTE	MUTISCUA	SAN CAYETANO	VILLA DEL ROSARIO
TOTAL MUNICIPIOS: 40				

QUINDIO		
ARMENIA	CORDOBA	MONTENEGRO
BUENAVISTA	FILANDIA	PIJAO
CALARCA	GENOVA	QUIMBAYA
CIRCASIA	LA TEBAIDA	SALENTO
TOTAL MUNICIPIOS: 12		

RISARALDA	
PEREIRA	LA VIRGINIA
APIA	MARSELLA
BALBOA	MISTRATO
BELEN DE UMBRIA	PUEBLO RICO
DOS QUEBRADAS	QUINCHIA
GUATICA	SANTA ROSA DE CABAL
LA CELIA	SANTUARIO
TOTAL MUNICIPIOS: 14	

SANTANDER		
BUCARAMANGA	ENCISO	PIEDECUESTA
AGUADA	FLORIAN	PINCHOTE
ALBANIA	FLORIDABLANCA	PUENTE NACIONAL
ARATOCA	GALAN	PUERTO PARRA
BARBOSA	GAMBITA	PUERTO WILCHES
BARICHARA	GIRON	RIONEGRO
BARRANCABERMEJA	GUACA	SABANA DE TORRES
BETULIA	GUADALUPE	SAN ANDRES
BOLIVAR	GUAPOTA	SAN BENITO

CABRERA	GUAVATA	SAN GIL
CALIFORNIA	GUEPSA	SAN JOAQUIN
CAPITANEJO	HATO	SAN JOSE DE MIRANDA
CARCASI	JESUS MARIA	SAN MIGUEL
CEPITA	JORDAN	SAN VICENTE DE CHUCURI
CERRITO	LA BELLEZA	SANTA BARBARA
CHARALA	LANDAZURI	SANTA HELENA DEL OPON
CHARTA	LA PAZ	SIMACOTA
CHIMA	LEBRIJA	SOCORRO
CHIPATA	LOS SANTOS	SUAITA
CIMITARRA	MACARAVITA	SUCRE
CONCEPCION	MALAGA	SURATA
CONFINES	MATANZA	TONA
CONTRATACION	MOGOTES	VALLE SAN JOSE
COROMORO	MOLAGAVITA	VELEZ
CURITI	OCAMONTE	VETAS
EL CARMEN DE CHUCURY	OIBA	VILLANUEVA
EL GUACAMAYO	ONZAGA	ZAPATOCA
EL PEÑON	PALMAR	PARAMO
EL PLAYON	PALMAS DEL SOCORRO	ENCINO
TOTAL MUNICIPIOS: 87		

SUCRE		
SINCELEJO	LA UNION	SAN JUAN DE BETULIA
BUENAVISTA	EL ROBLE	SAN MARCOS
CAIMITO	MAJAGUAL	SAN ONOFRE
COLOSO (RICAURTE)	MORROA	SAN PEDRO
COROZAL	OVEJAS	SINCE

CHALAN	PALMITO	SUCRE
GALERAS (NUEVA GRANADA)	SAMPUES	TOLU
GUARANDA	SAN BENITO ABAD	TOLUVIEJO
COVEÑAS	LOS PALMITOS	**TOTAL MUNICIPIOS: 26**

TOLIMA				
IBAGUE	CAJAMARCA	FLANDES	MURILLO	ROVIRA
ALPUJARRA	CARMEN APICALA	FRESNO	NATAGAIMA	SALDAÑA
ALVARADO	CASABIANCA	GUAMO	ORTEGA	SAN ANTONIO
AMBALEMA	CHAPARRAL	HERVEO	PALOCABILDO	SAN LUIS
ANZOATEGUI	COELLO	HONDA	PIEDRAS	SANTA ISABEL
ARMERO (GUAYABAL)	COYAIMA	ICONONZO	PLANADAS	SUAREZ
ATACO	CUNDAY	LERIDA	PRADO	VALLE DE SAN JUAN
	DOLORES	LIBANO	PURIFICACION	VENADILLO
	ESPINAL	MARIQUITA	RIOBLANCO	VILLAHERMOSA
TOTAL MUNICIPIOS: 47	FALAN	MELGAR	RONCESVALLES	VILLARRICA

VALLE				
CALI (SANTIAGO DE CALI)	BUGALAGRANDE	EL DOVIO	PALMIRA	TULUA
ALCALA	CAICEDONIA	FLORIDA	PRADERA	ULLOA
ANDALUCIA	CALIMA (DARIEN)	GINEBRA	RESTREPO	VERSALLES
ANSERMANUEVO	CANDELARIA	GUACARI	RIOFRIO	VIJES
ARGELIA	CARTAGO	JAMUNDI	ROLDANILLO	YOTOCO
BOLIVAR	DAGUA	LA CUMBRE	SAN PEDRO	YUMBO
BUENAVENTURA	EL AGUILA	LA UNION	SEVILLA	ZARZAL
BUGA	EL CAIRO	LA VICTORIA	TORO	TRUJILLO
EL CERRITO	OBANDO	**TOTAL MUNICIPIOS: 42**		

ARAUCA	FORTUL
ARAUCA	PUERTO RONDON
ARAUQUITA	SARAVENA
CRAVO NORTE	TAME

CASANARE	
YOPAL	PAZ DE ARIPORO
AGUAZUL	PORE
CHAMEZA	RECETOR
HATO COROZAL	SABANALARGA
LA SALINA	SACAMA
MANI	SAN LUIS DE PALENQUE
MONTERREY	TAMARA
NUNCHIA	TAURAMENA
OROCUE	TRINIDAD
TOTAL MUNICIPIOS: 19	VILLANUEVA

PUTUMAYO	MOCOA
	COLON
	ORITO
	PUERTO ASIS
	PUERTO CAICEDO
	PUERTO GUZMAN
	PUERTO LEGUIZAMO
	SIBUNDOY
	SAN FRANCISCO
	SAN MIGUEL (LA DORADA)

	SANTIAGO
	LA HORMIGA (VALLE DEL GUAMUEZ)
	VILLAGARZON
	TOTAL MUNICIPIOS: 13
SAN ANDRES	SAN ANDRES
	PROVIDENCIA
	TOTAL MUNICIPIOS: 2
AMAZONAS	LETICIA
	EL ENCANTO
	LA CHORRERA
	LA PEDRERA
	LA VICTORIA
	MIRITI-PARANA
	PUERTO ALEGRIA
	PUERTO ARICA
	PUERTO NARIÑO
	PUERTO SANTANDER
	TARAPACA
	TOTAL MUNICIPIOS: 11
GUAINIA	PUERTO INIRIDA
	BARRANCO MINAS
	SAN FELIPE
	PUERTO COLOMBIA
	LA GUADALUPE
	CACAHUAL
	PANA PANA (CAMPO ALEGRE)
	MORICHAL (MORICHAL NUEVO)

	MAPIRIPAN
	TOTAL MUNICIPIOS: 9
GUAVIARE	SAN JOSE DEL GUAVIARE
	CALAMAR
	EL RETORNO
	MIRAFLORES
	TOTAL MUNICIPIOS: 4
VAUPES	MITU
	CARURU
	PACOA
	TARAIRA
	PAPUNAUA (MORICHAL)
	YAVARATE
	TOTAL MUNICIPIOS: 6
VICHADA	PUERTO CARREÑO
	LA PRIMAVERA
	SANTA RITA
	SANTA ROSALIA
	SAN JOSE DE OCUNE
	CUMARIBO
	TOTAL MUNICIPIOS: 6

No	ESM	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
1	COMANDO AEREO DE COMBATE No 1	PUERTO SALGAR	CUNDINAMARCA
2	COMANDO AEREO DE COMBATE No 2	VILLAVICENCIO	META
3	COMANDO AEREO DE COMBATE No 3	BARRANQUILLA	ATLANTICO
4	COMANDO AEREO DE COMBATE No 4	MELGAR	TOLIMA

5	COMANDO AEREO DE COMBATE No 5	RIONEGRO	ANTIOQUIA
6	COMANDO AEREO DE COMBATE No 6 (VUELO APOYO FAC)	TRES ESQUINAS	CAQUETÁ
7	GRUPO AÉREO DEL CARIBE	SAN ANDRES ISLA	SAN ANDRES ISLA
8	GRUPO AÉREO DEL ORIENTE (VUELO APOYO FAC)	MARANDÚA	VICHADA
9	GRUPO AÉREO DEL CASANARE	YOPAL	CASANARE
10	GRUPO AÉREO DEL AMAZONAS	LETICIA	AMAZONAS
11	COMANDO AÉREO DE TRANSPORTE MILITAR	BOGOTA DC	BOGOTÁ DC
12	COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO	MADRID	CUNDINAMARCA
13	DISPENSARIO MÉDICO FUERZA AÉREA	BOGOTA DC	BOGOTA DC
14	CENTRO DE SALUD ORAL	BOGOTA DC	BOGOTA DC
15	CENTRO DE MEDICINA AEROESPACIAL	BOGOTA DC	BOGOTA DC
17	CONSULTORIO MÉDICO COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES	BOGOTA DC	BOGOTA DC
18	CONSULTORIO MÉDICO COMANDO GENERAL FUERZA AEREA	BOGOTA DC	BOGOTA DC
19	ESCUELA MILITAR DE AVIACION	CALI	VALLE
20	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ARC/FAC	BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C

MANUEL ESPINOSA BELTRAN
Apoderado General
OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA

NIT 900.177.115-3

Bogotá, 20 de enero de 2024

Señores
Jefatura Salud Fuerza Aérea Colombiana
La Ciudad

Referencia: SOLICITUD DE PRE-COTIZACION: “SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES, ACCESORIOS Y DISPOSITIVOS PARA APNEA DEL SUEÑO”

Estimados señores:

Ciro Albenio Leal Patiño, identificado como aparece al pie de mi firma, **obrando en calidad de Representante Legal de INVERSIONES LEAL Y OXÍGENOS SAS OXI 50,** presento pre cotización de los siguientes ítems:

ANEXO 2 CUADRO DE PRECIOS

Los ítems a cotizar deben ser los descritos en la ficha técnica descrita a continuación:

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Especificación	Indicación	Valor Unitario Antes de IVA	Valor IVA (cuando aplique)	Valor Unitario Incluido IVA (para los ítems que aplique)
1	OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE OXIGENO NO PORTATIL, CON REGULADOR Y/OFLUJOMETRO.	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES	$ 7.909	$ -	$ 7.909

2	OXIGENO MEDICINAL PORTATIL	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD DE UN (01) METRO CUBICODE OXIGENO PORTATIL, CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO Y CARRO PORTACILINDRO	USO DE LOS ESM EN INSTALACIONES PARA SUMINISTRO A PACIENTES; ASI MISMO A LOS PACIENTES SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA.	$ 7.985	$ -	$ 7.985
2.1	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA PORTATIL	METRO CÚBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA PORTATIL DE 1 METRO	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR.	$ 7.985	$ -	$ 7.985
2.2	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CÚBICOS	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 30 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	$ 7.909	$ -	$ 7.909

2.3	PAQUETE OXIGENO MEDICINAL NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CÚBICOS	METRO CÚBICO	INCLUYE CILINDRO NO PORTATIL Y PORTATIL HASTA 22 METROS CUBICOS AL MES, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	$ 7.909	$ -	$ 7.909
3	CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	$ 245.670	$ -	$ 245.670
3.1	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE BAJO FLUJO DE 1 A 5 LITROS POR MINUTO	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	$ 328.804	$ -	$ 328.804

3.2	PAQUETE CONCENTRADOR DE OXIGENO ESTACIONARIO O DOMICILIARIO DE ALTO FLUJO DE 5 A 10 LITROS POR MINUTO.	MES	INCLUYE CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS 1 RECARGA ADICIONAL, BALA PORTATIL 1 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL SEMANAL – 4 AL MES CANULA NASAL, HUMIDIFICADOR.	USO DEL PACIENTE EN CASA	$ 358.804	$ -	$ 358.804
3.2.1	RECARGA ADICIONAL DE OXIGENO MEDICINAL PARA BALA NO PORTATIL	METRO CÚBICO	RECARGA DE OXIGENO DE BALA NO PORTATIL DE 6 METROS CUBICOS	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE BALA EN CASA HA CONSUMIDO EL CONTENIDO INICIAL Y REQUIERA COMO MEDIDA PREVENTIVA LA RECARGA DEL OXIGENO PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	$ 7.909	$ -	$ 7.909
4	CONCENTRADOR DE OXIGENO GASEOSO MEDICINAL PORTATIL	MES	INCLUYE CANULA, HUMIDIFICADOR.	USO PARAEL TRASLADODE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCIÓN MEDICA	$ 1.246.032	$ -	$ 1.246.050

5	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 1.070.567	$ -	$ 1.070.567
5.1	PAQUETE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	MES	INCLUYE TERMO MADRE EN CALIDAD DE PRESTAMO DE 45 LTS / 4 RECARGAS AL MES; OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL DOMICILIARIO SEGÚN PRESCRIPCION MEDICA, BALA RESPALDO DE 6 O 6.5 MTS3 MAS UNA RECARGA ADICIONAL AL MES, STROLLER, CANULA NASAL, HUMEDIFICADOR Y FLUJOMETRO.	USO DEL PACIENTE EN CASA; ESTE EQUIPO DEBERA ES - USO PARA EL TRASLADO DE LOS PACIENTES FUERA DEL DOMICILIO; ESTE EQUIPO DEBERA ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 1.121.974	$ -	$ 1.121.974
5.2	RECARGA OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL TERMO MADRE	LITRO	RECARGADE OXIGENO LIQUIDO MEDICIAL	CUANDO EL PACIENTE QUE YA TIENE EL TERMO MADRES EN CASA REQUIERA CONTINUAR CON EL SERVICIO DE ACUERDO A TRATAMIENTO MEDICO SE LE HARA SOLO LA RECARGA PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR	$ 4.939	$ -	$ 4.939

6	EQUIPO CPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGÚN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 229.830	$ -	$ 229.830
7	EQUIPO BPAP	MES	INCLUYE EQUIPO Y MASCARA NASAL U ORONASAL SEGÚN ESPECIFICACIÓN TECNICA E INDICACIÓN MEDICA DEL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 281.850	$ -	$ 281.850
7.1	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGÚN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 280.000	$53.200	$ 333.200
7.2	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ARNÉS	UNIDAD	MASCARA SEGÚN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 230.000	$43.700	$ 273.700
7.3	MASCARA ORONASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGÚN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 480.000	$91.200	$ 571.200

7.4	MASCARA NASAL PARA USO DE CPAP O BPAP CON ALMOHADILLAS	UNIDAD	MASCARA SEGÚN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 380.000	$72.200	$ 452.200
7.5	MANGUERA TÉRMICA PARA CPAP Y BPAP	UNIDAD	SEGÚN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 225.000	$42.250	$ 267.750
7.6	MENTONERA	UNIDAD	SEGÚN ESPECIFICACION TECNICA E INDICACION MEDICA PARA EL PACIENTE	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTE EQUIPO ES ASIGNADO POR PRESCRIPCION MEDICA	$ 68.621	$13.038	$ 81.659
8	AIRE COMPRIMIDO	METRO CUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE AIRE COMPRIMIDO NO PORTATIL,CON REGULADOR Y/O FLUJOMETRO.	USO EN SALAS DE CIRUGIA DEL DISPENSARIO MEDICO FAC	$ 8.554	$ -	$ 8.554
9	NITROGENO LIQUIDO	LITRO	RECARGA DE TERMO DE 20 LITROS	USADO EN PROCEDIMIENTO DE DERMATOLOGIA EN LOS USUARIOS; EL TERMO E SPROPIEDAD DEL DMEFA	$ 5.759	$ 1.094	$ 6.853

NIT 900.177.115-3

10	NITROGENO COMPRIMIDO	METRO CUBICO	INCLUYE CILINDRO EN PRESTAMO CARGADO CON CAPACIDAD MAYOR A UN (01) METRO CUBICO DE NITROGENO COMPRIMIDO	USADO EN SALAS DE CIRUGIA PARA PROCEDIMIENTOS DE ORTOPEDIA	$ 10.174	$ 1.933	$ 12.107
11	SERVOVENTILADOR	MES	INCLUYE EQUIPO Y ACCESORIOS PARA SU USO ADECUADO	USO DE PACIENTE CON PATOLOGIA MEDICA ESTE EQUIPO ES ASIGNADOPOR PRESCRIPCION MEDICA	$1.701.000	$ -	$ 1.701.000

Cordialmente,



CIRO ALBENIO LEAL PATIÑO
C.C. 74.243.665
Representante Legal