MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

Santiago de Cali, 10 de mayo de 2024

Señora Coronel
MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA
Gerente de Proyecto

Asunto: Evaluación técnica del proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **311-DIGSA/DMCAL-2024**

Cuyo objeto es **LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN TOMA Y LECTURA DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS, ENTREGA DE INFORME, ECOGRAFIAS, RESONANCIAS MAGNETICAS Y DEMAS IMÁGENES, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 080 DE 2022, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LA ESM GMCAB-IPIALES.**

PARTICIPANTES: IRS IPIALES S.A.S

Se procederá a evaluar la oferta de menor valor, en este caso la presentada por el oferente **IRS IPIALES S.A.S.**

NORMAS O ESPECIFICACIONES TECNICAS

El proponente acreditará que los bienes a adquirir cumplen con las normas técnicas que son de obligatorio cumplimiento y que corresponden al ítem ofertado, para tal efecto diligenciará correctamente el Anexo No. 2 "NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO", el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador.

ITEM	CODIGO DANE	CODIGO CUPS	CODIGO UNSPSC	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD MEDIDA	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE
CONSULTA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS								
1	93196	870001	85121808	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	X	
2	93196	870003	85121808	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1	X	
3	93196	870004	85121808	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	SERVICIO	1	X	
4	93196	870005	85121808	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	X	
5	93196	870006	85121808	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	SERVICIO	1	X	
6	93196	870007	85121808	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	X	
7	93196	870101	85121808	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	SERVICIO	1	X	
8	93196	870102	85121808	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	SERVICIO	1	X	
9	93196	870103	85121808	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1	X	
10	93196	870104	85121808	RADIOGRAFIA DE MALAR	SERVICIO	1	X	
11	93196	870105	85121808	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1	X	
12	93196	870107	85121808	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1	X	
13	93196	870108	85121808	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1	X	
14	93196	870112	85121808	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	SERVICIO	1	X	
15	93196	870113	85121808	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1	X	
16	93196	870131	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	1	X	

17	93196	870601	85121808	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	SERVICIO	1	X	
18	93196	870602	85121808	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1	X	
19	93196	870603	85121808	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	SERVICIO	1	X	
20	93196	871010	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1	X	
21	93196	871019	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	SERVICIO	1	X	
22	93196	871020	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	SERVICIO	1	X	
23	93196	871030	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	SERVICIO	1	X	
24	93196	871040	85121808	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1	X	
25	93196	871050	85121808	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	SERVICIO	1	X	
26	93196	871060	85121808	RX DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL (TEST ESCOLIOSIS)	SERVICIO	1	X	
27	93196	871062	85121808	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	SERVICIO	1	X	
28	93196	871070	85121808	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	SERVICIO	1	X	
29	93196	871091	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	SERVICIO	1	X	
30	93196	871111	85121808	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	SERVICIO	1	X	
31	93196	871112	85121808	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	SERVICIO	1	X	
32	93196	871121	85121808	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.ó A.P.y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS ó LATERAL CON BARIO)	SERVICIO	1	X	
33	93196	871129	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	SERVICIO	1	X	
34	93196	871202	85121808	APICOGRAMA	SERVICIO	1	X	
35	93196	871208	85121808	RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO	SERVICIO	1	X	
36	93196	872002	85121808	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1	X	
37	93196	872011	85121808	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	SERVICIO	1	X	
38	93196	873001	85121808	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	SERVICIO	1	X	
39	93196	873002	85121808	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)	SERVICIO	1	X	
40	93196	873004	85121808	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	SERVICIO	1	X	
41	93196	873111	85121808	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	SERVICIO	1	X	
42	93196	873112	85121808	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	SERVICIO	1	X	
43	93196	873121	85121808	RADIOGRAFIA DE HUMERO	SERVICIO	1	X	
44	93196	873122	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1	X	
45	93196	873123	85121808	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	SERVICIO	1	X	
46	93196	873202	85121808	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	X	
47	93196	873204	85121808	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	SERVICIO	1	X	
48	93196	873205	85121808	RADIOGRAFIA DE CODO	SERVICIO	1	X	
49	93196	873206	85121808	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	SERVICIO	1	X	
50	93196	873210	85121808	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	1	X	
51	93196	873302	85121808	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA], ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	SERVICIO	1	X	
52	93196	873306	85121808	RADIOGRAFÍA DPANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GENIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14*17(NIÑOS)	SERVICIO	1	X	
53	93196	873311	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	SERVICIO	1	X	

54	93196	873312	85121808	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL	SERVICIO	1	X	
55	93196	873313	85121808	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	SERVICIO	1	X	
56	93196	873314	85121808	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	SERVICIO	1	X	
57	93196	873333	85121808	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	SERVICIO	1	X	
58	93196	873335	85121808	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL	SERVICIO	1	X	
59	93196	873340	85121808	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR AP Y LATERAL	SERVICIO	1	X	
60	93196	873411	85121808	RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	SERVICIO	1	X	
61	93196	873412	85121808	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA	SERVICIO	1	X	
62	93196	873420	85121808	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL	SERVICIO	1	X	
63	93196	873422	85121808	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	SERVICIO	1	X	
64	93196	873423	85121808	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	SERVICIO	1	X	
65	93196	873308	85121808	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	SERVICIO	1	X	
66	93196	873431	85121808	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	SERVICIO	1	X	
67	93196	873443	85121808	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	SERVICIO	1	X	
68	93196	873444	85121808	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS	SERVICIO	1	X	
69	93196	876801	85121808	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	SERVICIO	1	X	
70	93196	876802	85121808	MAMOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	X	
71	93196	881112	85121808	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR	SERVICIO	1	X	
72	93196	881131	85121808	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	SERVICIO	1	X	
73	93196	881141	85121808	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	X	
74	93196	881201	85121808	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS INCLUYE MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA	SERVICIO	1	X	
75	93196	881211	85121808	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	SERVICIO	1	X	
76	93196	881212	85121808	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	SERVICIO	1	X	
77	93196	881301	85121808	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	SERVICIO	1	X	
78	93196	881302	85121808	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	SERVICIO	1	X	
79	93196	881305	85121808	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	1	X	
80	93196	881306	85121808	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1	X	
81	93196	881313	85121808	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	SERVICIO	1	X	
82	93196	881318	85121808	ECOGRAFÍA DE RECTO	SERVICIO	1	X	
83	93196	881332	85121808	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1	X	
84	**93196**	**881401**	85121808	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	X	
85	93196	881402	85121808	ECOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	X	
86	**93196**	**881403**	85121808	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON	SERVICIO	1	X	

				ECO VAGINAL)(TRANSDUCTOR DE 7 MhZ O MAS)				
87	93196	881410	85121808	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	SERVICIO	1	X	
88	93196	881431	85121808	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	X	
89	93196	881432	85121808	ECOGRAFÍA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1	X	
90	93196	881434	85121808	ECOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	SERVICIO	1	X	
91	93196	881436	85121808	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	SERVICIO	1	X	
92	93196	881437	85121808	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	SERVICIO	1	X	
93	93196	881501	85121808	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1	X	
94	93196	881502	85121808	ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL	SERVICIO	1	X	
95	93196	881510	85121808	ECOOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	X	
96	93196	881521	85121808	ECOGRAFÍA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	X	
97	93196	881601	85121808	ECOOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1	X	
98	93196	881602	85121808	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR 7 MHZ 101O MAS	SERVICIO	1	X	
99	93196	881610	85121808	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	SERVICIO	1	X	
100	93196	881611	85121808	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	SERVICIO	1	X	
101	93196	881612	85121808	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	SERVICIO	1	X	
102	93196	881613	85121808	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	SERVICIO	1	X	
103	93196	881620	85121808	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	SERVICIO	1	X	
104	93196	881621	85121808	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	SERVICIO	1	X	
105	93196	881622	85121808	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	SERVICIO	1	X	
106	93196	881630	85121808	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	SERVICIO	1	X	
107	93196	881640	85121808	ECOGRAFIA DE CALCANEO	SERVICIO	1	X	
108	93196	882307	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES **(UNILATERAL)**	SERVICIO	1	X	
109	93196	882308	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES **(UNILATERAL)**	SERVICIO	1	X	
110	93196	882309	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES **(UNILATERAL)**	SERVICIO	1	X	
111	93196	882316	85121808	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR **(UNILATERAL)**	SERVICIO	1	X	
112	93196	882317	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES **(UNILATERAL)**	SERVICIO	1	X	
113	93196	882318	85121808	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	SERVICIO	1	X	
114	93196	881360	85121808	ECOOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	X	
115	93196	881362	85121808	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	X	
116	93196	881511	85121808	ECOOGRAFÍA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	X	
117	93196	882103	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	SERVICIO	1	X	
118	93196	881118	85121808	ECOOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	SERVICIO	1	X	
119	93196	882112	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DE CUELLO	SERVICIO	1	X	

120	93196	882132	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	SERVICIO	1	X	
121	93196	882203	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	SERVICIO	1	X	
122	93196	882212	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	SERVICIO	1	X	
123	93196	882222	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	SERVICIO	1	X	
124	93196	882232	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	SERVICIO	1	X	
125	93196	882242	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE TROCO CELIACO	SERVICIO	1	X	
126	93196	882252	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	SERVICIO	1	X	
127	93196	882262	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	SERVICIO	1	X	
128	93196	882272	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	SERVICIO	1	X	
129	93196	882282	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	SERVICIO	1	X	
130	93196	882292	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN MASAS ABDOMINALES	SERVICIO	1	X	
131	93196	882294	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN MASAS PELVICAS	SERVICIO	1	X	
132	93196	882296	85121808	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGINEO EN HIPERTENSION PORTAL	SERVICIO	1	X	
133	93196	882298	85121808	DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLA-CENTARIA	SERVICIO	1	X	
134	93196	882602	85121808	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	SERVICIO	1	X	
135	93196	882603	85121808	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO	SERVICIO	1	X	
136	93196	895100	85121808	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O SUPERFICIE SOD MAS	SERVICIO	1	X	
137	93196	881202	85121808	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO)	SERVICIO	1	X	
138	93196	871320	85121808	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	SERVICIO	1	X	
139	93196	872101	85121808	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	SERVICIO	1	X	
140	93196	872102	85121808	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
141	93196	872104	85121808	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA)	SERVICIO	1	X	
142	93196	872105	85121808	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA	SERVICIO	1	X	
143	93196	872121	85121808	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	SERVICIO	1	X	
144	93196	872122	85121808	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
145	93196	872123	85121808	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	SERVICIO	1	X	
146	93196	872520	85121808	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA)	SERVICIO	1	X	
147	93196	877802	85121808	UROGRAFÍA INTRAVENOSA)	SERVICIO	1	X	
148	93196	877851	85121808	CISTOGRAFÍA CON PROYECCIONES OBLICUAS	SERVICIO	1	X	
149	93196	877861	85121808	URETROCISTOGRAFIA	SERVICIO	1	X	
150	93196	877862	85121808	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	SERVICIO	1	X	
151	93196	877863	85121808	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1	X	
152	93196	877871	85121808	URETROGRAFIA RETROGRADA	SERVICIO	1	X	
153	93196	877815	85121808	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	SERVICIO	1	X	
154	93196	877816	85121808	PIELOGRAFIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	X	
155	93196	877901	85121808	HISTEROSALPINGOGRAFIA	SERVICIO	1	X	

156	93196	878301	85121808	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR NCOC	SERVICIO	1	X	
157	93196	878401	85121808	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR NCOC	SERVICIO	1	X	
158	93196	874601	85121808	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	SERVICIO	1	X	
159	93196	874602	85121808	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	SERVICIO	1	X	
160	93196	874700	85121808	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLÁNDULA) SOD	SERVICIO	1	X	
161	93196	875510	85121808	MIELOTAC CERVICAL	SERVICIO	1	X	
162	93196	875520	85121808	MIELOTAC TORACICO	SERVICIO	1	X	
163	93196	875530	85121808	MIELOTAC LUMBAR	SERVICIO	1	X	
164	93196	879111	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	SERVICIO	1	X	
165	93196	879150	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	SERVICIO	1	X	
166	93196	879116	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	SERVICIO	1	X	
167	93196	879131	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	X	
168	93196	879132	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE.	SERVICIO	1	X	
169	93196	879121	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	SERVICIO	1	X	
170	93196	879122	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	SERVICIO	1	X	
171	93196	879112	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
172	93196	879113	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
173	93196	879114	85121808	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	SERVICIO	1	X	
174	93196	879162	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	SERVICIO	1	X	
175	93196	879201	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	SERVICIO	1	X	
176	93196	879205	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO,COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	SERVICIO	1	X	
177	93196	879301	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	SERVICIO	1	X	
178	93196	879391	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	SERVICIO	1	X	
179	93196	879410	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	SERVICIO	1	X	
180	93196	879420	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	SERVICIO	1	X	
181	93196	879421	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	SERVICIO	1	X	
182	93196	879430	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	SERVICIO	1	X	
183	93196	879460	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	SERVICIO	1	X	
184	93196	879510	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	X	
185	93196	879520	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	SERVICIO	1	X	
186	93196	879522	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	SERVICIO	1	X	
187	93196	879523	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	X	
188	93196	879990	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS INTERVENCIONISTAS O QUIRURGICOS	SERVICIO	1	X	

189	93196	879910	85121808	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	SERVICIO	1	X	
190	93196	879901	85121808	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS, INCLUYE ANGIOTAC (CRANEO, CUELLO, TORAX, MIEBROS IFERIORES O SUPERIORES, ABDOMEN)	SERVICIO	1	X	
191	93196	879901	85121808	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS, INCLUYE ANGIOTAC (CRANEO, CUELLO, TORAX, MIEBROS IFERIORES O SUPERIORES, ABDOMEN) TORACOABDOMINAL	SERVICIO	1	X	
192	93196	883101	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	SERVICIO	1	X	
193	93196	883102	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA	SERVICIO	1	X	
194	93196	883103	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	SERVICIO	1	X	
195	93196	883105	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	SERVICIO	1	X	
196	93196	883108	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	SERVICIO	1	X	
197	93196	883109	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	SERVICIO	1	X	
198	93196	883110	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	SERVICIO	1	X	
199	93196	883111	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	SERVICIO	1	X	
200	93196	883210	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	SERVICIO	1	X	
201	93196	883211	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
202	93196	883220	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	SERVICIO	1	X	
203	93196	883221	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
204	93196	883230	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	SERVICIO	1	X	
205	93196	883231	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	SERVICIO	1	X	
206	93196	883301	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	SERVICIO	1	X	
207	93196	883401	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	SERVICIO	1	X	
208	93196	883430	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	SERVICIO	1	X	
209	93196	883440	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	SERVICIO	1	X	
210	93196	883590	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC	SERVICIO	1	X	
211	93196	883545	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVAS	SERVICIO	1	X	
212	93196	883560	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL	SERVICIO	1	X	
213	93196	883511	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	X	
214	93196	883512	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	X	
215	93196	883521	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	SERVICIO	1	X	
216	93196	883522	85121808	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	X	
217	93196	61001	85121808	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (BACAF) SOD	SERVICIO	1	X	
218	93196	61002	85121808	BIOPSIA POR ASPIRACION (PERCUTANEA) DE TIROIDES (TRUCUT) SOD	SERVICIO	1	X	
219	93196	601101	85121808	BIOPSIA CERRADA [PERCUTÁNEA] [AGUJA] DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	SERVICIO	1	X	
220	93196	832102	85121808	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (BACAF)	SERVICIO	1	X	
221	93196	832102	85121808	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (TRUCUT)	SERVICIO	1	X	

222	93196	851101	85121808	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	SERVICIO	1	X	
X223	93196	851102	85121808	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU - CUT	SERVICIO	1	X	

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades **N° 2023913000410697 del 01 de Enero 2024**. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho **a la vida y a la salud (Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna)** de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Ipiales, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS **(RESOLUCION N° 2336 DE 2023)** contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 y Resolución 2336 de 2023 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

PARAGRAFO 2: Los servicios que no se encuentran relacionados en el listado de las especificaciones anteriores, aplican a las tarifas **EN PESOS O TARIFAS EN % (EN CASO DE QUE APLIQUE)** de la entidad ofertante, para lo cual junto con la propuesta económica deberá adjuntar su portafolio de servicios valorizado. **(ANEXAR EN ARCHIVO EXCEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO).**

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

NOTA 2: NO SE ACEPTAN PROPUESTAS PARCIALES, NI ALTERNATIVAS, EL OFERENTE INTERESADO EN EL PRESENTE PROCESO DE SELECCIÓN DEBE OFERTAR LA TOTALIDAD DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

El proponente deberá tener en cuenta que en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato, deberá cumplir como mínimo con las siguientes obligaciones y especificaciones técnicas adicionales, para el cumplimiento de las mismas los interesados en participar diligenciarán correctamente el Anexo No. 2 “NORMAS TÉCNICAS, FICHAS Y/O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO” adjunto en los anexos y formularios de la invitación publica, el cual será verificado por el Comité Técnico Evaluador, así mismo debe tener en cuenta aquellos requerimientos que se requieren en documento independiente y demás documentos solicitados a continuación:

ITEM	ESPECIFICACIONES	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Certificado de habilitación de los servicios requeridos	X	
2	Portafolio de servicios actualizado, valorizado en Excel.	X	

3	Verificación por parte de la entidad contratante en el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación	X	
4	Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en la resolución 2003 de 2014	X	
5	El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del establecimiento de sanidad militar de pasto es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación: • Fotocopia del diploma de grado de la profesión • Tarjeta Profesional emitida por la respectiva Secretaria de Salud Departamental para ejercer la profesión, o resolución emitida por la respectiva autoridad competente cuando por el ejercicio de la profesión no se emita tarjeta profesional.	X	

GARANTÍA TÉCNICA Y TÉRMINO DE RESPUESTA **X CUMPLE.** _____**NO CUMPLE**

El proponente junto con la oferta deberá anexar en documento independiente, la Garantía Técnica de los servicios ofrecidos, por la vigencia del contrato, debidamente suscrita por el representante legal, la cual debe cumplir con los siguientes requisitos:
Que ampare el cumplimiento de las condiciones técnicas de los servicios ofertados, responsabilizándose de los reclamos por cualquier insatisfacción del usuario en la prestación del servicio.
Que ampare la calidad de los servicios, donde se evidencie la prestación del servicio con los siguientes criterios así:

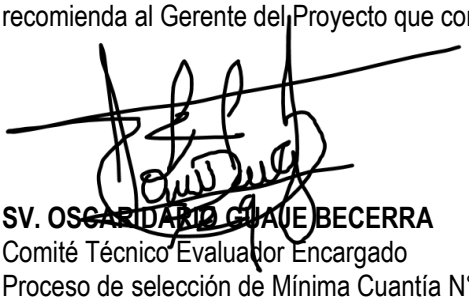
- Accesibilidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares para la utilización de los servicios de salud.
- Oportunidad: Posibilidad que tiene el Usuario del subsistema de salud de las fuerzas Militares de obtener los servicios que requiere sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud, dicha oportunidad será no mayor a ocho días calendarios contados a partir de la solicitud del servicio.
- Seguridad: Conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodología que minimizan el riesgo de sufrir eventos adversos durante la atención.
- Pertinencia: Garantía que los usuarios del subsistema de salud de las fuerzas Militares reciban los servicios que requieren.
- Continuidad: Garantía que los usuarios reciben las intervenciones requeridas mediante la secuencia lógica y racional de actividades basadas en el conocimiento científico y sin interrupciones innecesarias.
- Satisfacción del Usuario: Nivel del estado de ánimo del Usuario-Paciente y su familia al comparar la atención en salud con sus expectativas.

TÉRMINO DE RESPUESTA DE LA GARANTÍA TÉCNICA. **X CUMPLE** _____**NO CUMPLE**

Junto con la oferta, el proponente debe anexar en un documento, que garantice el tiempo de respuesta del servicio, que para este proceso debe ser de máximo cinco (5) días hábiles para los pacientes remitidos por ESM correspondiente. Estarán a cargo del contratista todos los costos en que deba incurrir en el cumplimiento de su deber de garantía. El cumplimiento de la garantía técnica debe ser entregado en el mismo lugar de entrega del presente proceso. Si el documento procede del extranjero deberá presentarse apostillado (certificado mediante el cual se avala autenticidad de la firma y titularidad del firmante), en la forma prevista en las normas vigentes sobre la materia. Este documento debe estar debidamente suscrito por el representante legal del proponente.

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el complemento a la invitación para el proceso de selección de Mínima Cuantía N**°. 311-DIGSA/DMCAL-2024** se puede establecer que la empresa **IRS IPIALES S.A.S, CUMPLE** Técnicamente con lo solicitado razón por la cual se habilita técnicamente y se le recomienda al Gerente del Proyecto que continúe con el proceso de adjudicación.



SV. OSCAR IDARIO GUAUE BECERRA
Comité Técnico Evaluador Encargado
Proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **311-DIGSA/DMCAL-2024**