Radicado N° **444**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV5-BR8-BAACA8-ESMBAACA8-29.25

Pereira, Risaralda 15 de mayo de 2024

Señor Mayor
OSCAR FERNANDO RODRIGUEZ RESTREPO
Director Central Administrativa y Contable Regional Armenia
AV. Centenario 25N 00 Armenia, Quindio.

Asunto: EVALUACIÓN TÉCNICA FINAL DE LA OFERTA QUE SE PRESENTA PARA LA SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

OFERENTE: ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409; Representante Legal GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO Identificación: 31414940; DIRECCION: CRA 12-0 NORTE No 20 EDIFICIO MEDISALUD PISO 2 Y 3 Teléfono: 3128432672 Correo electrónico: contabilidad@estudiosoftalmologicos.com

EVALUACION TECNICA

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL SERVICIO A CONTRATAR:

ITEM	COD CUPS	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT	CUMPLE	NO CUMPLE
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON	SERVICIO	A NECESIDAD	X	

		O SIN TARSO				
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	

74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN	SERVICIO	A NECESIDAD	X	

		PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA				
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	

195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	

244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	A NECESIDAD	X	

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO

ITEM	REQUERIMIENTO (nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna)	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1.	CERTIFICADO DE HABILITACIÓN DE LOS SERVICIOS	El oferente debe adjuntar la Certificación de inscripción en el registro especial de Prestadores de acuerdo al decreto 780 de 2016 y a la resolución 3100 de 2019. Nota: Los servicios ofertados deben estar habilitados.	X	
2.	SOPORTE DE SUFICIENCIA PARA PRESTAR SERVICIOS	Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida.	X	
3.	MODELO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (portafolio)	El oferente deberá entregar el modelo de prestación de servicios o portafolios de servicios (puede ser en Excel)	X	
4.	AUDITORÍA CONCURRENTE	El oferente deberá certificar mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello que aceptará y facilitará la realización del proceso de auditoria concurrente por el personal designado por la Sanidad Ejercito Nacional y suministrará la información correspondiente para tal efecto. Las actividades de auditoria serán orientadas hacia verificación de la entidad prestadora de servicios y demás condiciones indispensables para el cumplimiento del contrato, así como las actividades de promoción y prevención.	X	
5.	COORDINADOR EJECUCIÓN DEL CONTRATO	El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, informar quién será el coordinador o responsable de realizar el seguimiento contractual en conjunto con el supervisor que sea designado por parte de la Entidad contratante, dicha certificación tendrá la siguiente información: • Nombres completos del coordinador o responsable del seguimiento al contrato • Número de teléfono de contacto Correo electrónico	X	
6.	ENCARGADO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA	El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, certificar que tiene implementado el sistema de referencia y contrareferencia, así mismo, informará quienes son los responsables de dicha área,	X	

ITEM	REQUERIMIENTO (nombrar cada uno de los documentos requeridos con el nombre que aparece en cada una de las filas de esta columna)	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
		entregando la siguiente información: NOMBRES TELEFONO DE CONTACTO CORREO ELECTRONICO HORARIO DE ATENCIÓN		
7.	COORDINADOR OFICINA ATENCIÓN AL USUARIO	escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, informar quien es el responsable de la oficina de atención al usuario, comprometiéndose de que, esta oficina estará en contacto permanente con la oficina de atención al usuario del Establecimiento de Sanidad Militar, así mismo suministrará a siguiente información: Nombres completos Número de teléfono Correo electrónico Horario de atención	X	
8.	ENTREGA DE FACTURACIÓN	El oferente deberá mediante documento escrito firmado por el representante legal o quien esté autorizado para ello, CERTIFICAR que se compromete a realizar entrega de facturación mensual (antes del día 20 de cada mes) a la firma auditora contratada, y a enviar al supervisor copia de la relación de las facturas que fueron radicadas, con el fin de que se lleve un estricto control de la ejecución del contrato.	X	
9.	VALIDACIÓN TALENTO HUMANO CONTRATADO	El proponente anexará la certificación firmada por el representante legal o por el responsable de talento humano en donde manifieste que cuenta con el talento humano asistencial idóneo el cual le permitirá cumplir con el objeto contractual, igualmente que realizó verificación y validación de los títulos del personal que así lo requiera, como la verificación de que ha revisado y constatado que el personal cuenta con el registro profesional departamental, nacional y/o Registro único nacional de talento humano en salud (RETHUS).	X	
10.	OPORTUNIDAD CITAS	Deberá certificar por escrito mediante oficio firmado por el representante legal que: garantice la oportunidad para la asignación de citas ambulatorias, en un intervalo de tiempo entre diez (10) a quince (15) días, una vez solicitado el servicio.	X	
12.	CERTIFICADO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	El oferente deberá diligenciar el formato de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo a la resolución 0312 de 2019, por la cual se establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-ST.	X	
13.	EXPERIENCIA	El proponente debe presentar como mínimo una (01), certificación y/o copia de contrato y/o factura que sea igual o superior al ochenta 80% del presupuesto oficial cuyo objeto sea igual o similar a la del presente proceso contractual. (Puede incluir varias facturas o contratos o certificaciones). Las certificaciones deben contener la siguiente información: □ Objeto del contrato □ No. Del contrato □ Valor □ Plazo □ Fechas de inicio y finalización del contrato □ Cumplimiento □ Nombre y NIT del contratante y del contratista. NOTA: NO SE ACEPTAN AUTOCERTIFICACIONES	X	

PONDERACION TECNICA

El factor técnico otorga hasta Doscientos (200) puntos adicionales distribuidos así:

CRITERIO	PUNTAJE
IPS que oferte el mayor número de especialistas en retina	100
IPS que oferte la mejor oportunidad de cirugía programada y demás procedimientos quirúrgicos	100

CONCLUSION:

Una vez verificada la documentación allegada por el **OFERENTE: ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS NIT 900341409; Representante Legal GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO Identificación: 31414940; DIRECCION: CRA 12-0 NORTE No 20 EDIFICIO MEDISALUD PISO 2 Y 3 Teléfono: 3128432672 Correo electrónico: contabilidad@estudiosoftalmologicos.com**

OFERENTE HABILITADO TÉCNICAMENTE

CS. JULIANA GAVIRIA
Comité Técnico Evaluador

0251920004377 Al contestar, cite este número

RadicadoNo0251920004377.MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE CENACA29.25

Armenia, Quindío, 17 de mayo de 2024.

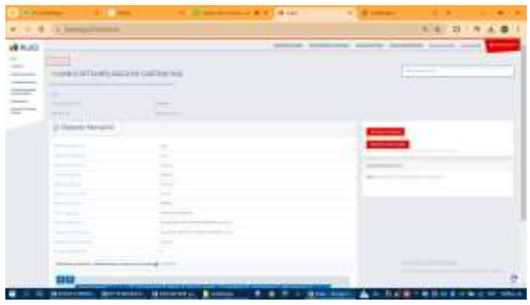
Señora
Teniente Coronel ANA MILENA VELASQUEZ TAMAYO
Gerente de Proyecto

ASUNTO: INFORME ACTUALIZADO A LA EVALUACIÓN JURÍDICA. EL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

1. **OFERENTE: GRUPO 4 CARTAGO BEATRIZ BOTERO ESCOBAR REPRESENTANTE LEGAL CC 31.274.229 CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGO NIT 900247710-7**

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGO	**1.Carta de presentación de la oferta**	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	2.Certificado de Existencia y Representación Legal			
	- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica,	Adjunta	**X**	
	Vigencia		**X**	
	3.Garantía Seriedad de la propuesta **Póliza No 3917278–8** Amparos Seriedad de la Oferta Expedida por Suramericana Vigencia 08-05-2024 hasta el 08-07-2024 Valor asegurado $ $9.000.000,00 CONSULTA REALIZADA verificación mediante línea de atención #888 Atendida la consulta por Ester Tovar	Adjunta	**X**	
	4.Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	

	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	5.Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	Adjunta	**X**	
	6.Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta	**X**	
	7.FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD	Adjunta	**X**	
	8.ANTECEDENTES JUDICIALES - C	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Verificado el día 08-05-2024 En línea	Verificado	**X**	
	9.ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- PERSONA NATURAL -			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No. 246691507	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No 246691523	Verificado	**X**	
	10.BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 31274229240508215929	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 9002477107240508220049	Verificado	**X**	
	11.DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	Adjunta	**X**	
	12.SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS_	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 91838946	Verificado	**X**	
	13.COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	
	14.COMPROMISO ANTISOBORNO	Adjunta	**X**	
	15. AUTORIZACION DATOS PERSONALES	Verificado	**X**	

	16 VERIFICACION RUES 	Verificado		

VERIFICACION

Una vez verificado la documentación jurídica solicitada objeto de subsanacion aportada por el oferente **BEATRIZ BOTERO ESCOBAR REPRESENTANTE LEGAL CC 31.274.229 DE LA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE CARTAGO NIT 900247710-7,** aporta la totalidad de la documentación, de conformidad a las condiciones establecidas,

CONCLUSIÓN: CUMPLE

2. **OFERENTE: GRUPO 2 PEREIRA DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT: 816003270-6 REPRESENTANTE LEGAL JESUS ANTONIO DAZA CRUZ C.C. No. 16.351.129**

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	**1.Carta de presentación de la oferta**	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	2.Certificado de Existencia y Representación Legal			
	- Expedido por Autoridad Competente	Adjunta	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica,	Adjunta	**X**	
	Vigencia		**X**	
	3.Garantía Seriedad de la propuesta **Póliza No 55-44-10181010** Amparos Seriedad de la Oferta Expedida por Seguros del Estado Vigencia 07-05-2024 hasta e 07-06-2024 Valor asegurado $10.500.000,00 CONSULTA REALIZADA VERIFICACION PAGINA WEB DE LA COMPAÑÍA	Adjunta	**X**	

				
	4.Formulario Compromiso Anticorrupción.	Adjunta	**X**	
	-Diligenciamiento	Adjunta	**X**	
	-Suscripción	Adjunta	**X**	
	5.Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	Adjunta	**X**	
	6.Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el caso	Adjunta	**X**	
	7.FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD	Adjunta	**X**	
	8.ANTECEDENTES JUDICIALES - C	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Verificado el día 08-05-2024 En línea	Verificado	**X**	
	9.ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- PERSONA NATURAL -			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No. 246692313	Verificado	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No 246692355	Verificado	**X**	
	10.BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 16351129240508223426	Verificado	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 8160032706240508223505	Verificado	**X**	
	11.DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	Adjunta	**X**	

	12.SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	Verificado	**X**	
	Vigencia	Verificado	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 91839447	Verificado	**X**	
	13.COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	Adjunta	**X**	
	14.COMPROMISO ANTISOBORNO	Adjunta	**X**	
	15. AUTORIZACION DATOS PERSONALES	Verificado	**X**	
	16 VERIFICACION RUES 	Verificado		

VERIFICACION

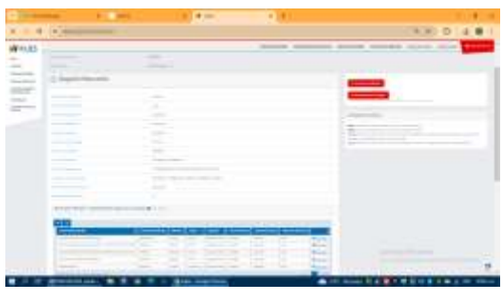
Una vez verificado la documentación jurídica aportada por el oferente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS NIT : 816003270-6 REPRESENTANTE LEGAL JESUS ANTONIO DAZA CRUZ C.C. No. 16.351.129** aporta la totalidad de la documentación, de conformidad a las condiciones establecidas.

CONCLUSIÓN: Cumple

3. OFERENTE: GRUPOS 1, 2Y 3 ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S Nit : 900341409-6 REPRESENTANTE LEGAL GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO C.C. No. 31.414.940

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S	**1.Carta de presentación de la oferta**	**Adjunta**	**X**	
	-Diligenciamiento	**Adjunta**	**X**	
	-Suscripción	**Adjunta**	**X**	
	2.Certificado de Existencia y Representación Legal			
	- Expedido por Autoridad Competente	**Adjunta**	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica,	**Adjunta**	**X**	

	Vigencia		**X**	
	3.Garantía Seriedad de la propuesta Póliza No 60-44-101012177 Amparos Seriedad de la Oferta Expedida por Seguros del Estado Vigencia 07-05-2024hasta el 18-08-2024 Valor asegurado $39.750.000,00 CONSULTA REALIZADA VERIFICACION PAGINA WEB DE LA COMPAÑÍA 	**Adjunta**	**X**	
	4.Formulario Compromiso Anticorrupción.	**Adjunta**	**X**	
	-Diligenciamiento	**Adjunta**	**X**	
	-Suscripción	**Adjunta**	**X**	
	5.Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	**Adjunta**	**X**	
	6.Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el cas	**Adjunta – la planilla se verifica del proceso de selección MC-133**	**X**	
	7.FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD	**Adjunta**	**X**	
	8.ANTECEDENTES JUDICIALES - C	**Verificado**	**X**	
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Verificado el día 09-05-2024 En línea	**Verificado**	**X**	
	9.ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- PERSONA NATURAL -			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No . 246659871	**Verificado**	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No 246660188	**Verificado**	**X**	
	10.BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	

	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación31414940240508150128	**Verificado**	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 31414940240508150210	**Verificado**	**X**	
	11.DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**Adjunta**	**X**	
	12.SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**Verificado**	**X**	
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 91775003	**Verificado**	**X**	
	13.COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	**Adjunta**	**X**	
	14.COMPROMISO ANTISOBORNO	**Adjunta**	**X**	
	15. AUTORIZACION DATOS PERSONALES	**Verificado**	**X**	
	16 VERIFICACION RUES 	**Verificado**		

VERIFICACION

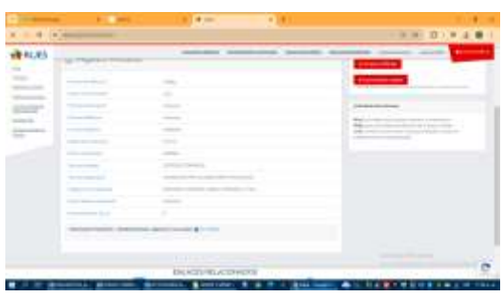
Una vez verificado la documentación jurídica aportada por el oferente ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS S.A.S Nit : 900341409-6 REPRESENTANTE LEGAL GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO C.C. No. 31.414.940, aporta la totalidad de la documentación solicitada.

CONCLUSIÓN: Cumple

4. **OFERENTE GRUPO 3 WILLIAM SANCHEZ SALAZAR CC 102611736 Representante Legal CENTRO VISUAL MODERNO SAS 900.007.679-7**

FIRMA U OFERENTE	DOCUMENTOS DE CARÁCTER JURÍDICO	FOLIO	CUMPLE	NO CUMPLE
	1.Carta de presentación de la oferta	**Adjunta**	**X**	

	-Diligenciamiento	**Adjunta**	**X**	
	-Suscripción	**Adjunta**	**X**	
	2.Certificado de Existencia y Representación Legal			
	- Expedido por Autoridad Competente	**Adjunta**	**X**	
	- calidad de representante legal de quien suscribe la oferta y las facultades para presentar la oferta y obligar a la persona jurídica,	**Adjunta**	**X**	
	Vigencia		**X**	
	3.Garantía Seriedad de la propuesta Póliza No 42-44-101154104 Amparos Seriedad de la Oferta Expedida por seguros del estado Vigencia 07/05/2024 23/05/2024 Valor asegurado $15,000,000.00 CONSULTA REALIZADA VERIFICACION PAGINA WEB DE LA COMPAÑÍA 	**Adjunta**	**X**	
	4.Formulario Compromiso Anticorrupción.	**Adjunta**	**X**	
	-Diligenciamiento	**Adjunta**	**X**	
	-Suscripción	**Adjunta**	**X**	
	5.Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del oferente o representante legal o apoderado, según corresponda	**Adjunta**	**X**	
	6.Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con lo exigido por los artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007, para lo cual deberán diligenciar el formato correspondiente según el cas	**Adjunta**	**X**	
	7.FORMULARIO PACTO DE INTEGRIDAD	**Adjunta**	**X**	
	8.ANTECEDENTES JUDICIALES - C	**Verificado**	**X**	
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Verificado el día 09-05-2024 En línea	**Verificado**	**X**	
	9.ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS- PERSONA NATURAL -			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	

	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No..246714279	**Verificado**	**X**	
	ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE CERTIFICADO ORDINARIO No 246714637	**Verificado**	**X**	
	10.BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA NATURAL			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 10261173240509104752	**Verificado**	**X**	
	BOLETÍN DE RESPONSABILIDADES FISCALES PERSONA JURIDICA			
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE Código de Verificación 900007679724050910483 8	**Verificado**	**X**	
	11.DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	**Adjunta**	**X**	
	12.SISTEMA REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS	**Verificado**	**X**	
	Vigencia	**Verificado**	**X**	
	Identidad con el oferente VERIFICADO MEDIANTE EL REGISTRO INTERNO DE VALIDACION No 91831672	**Verificado**	**X**	
	13.COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	**Adjunta**	**X**	
	14.COMPROMISO ANTISOBORNO	**Adjunta**	**X**	
	15. AUTORIZACION DATOS PERSONALES	**Verificado**	**X**	
	16 VERIFICACION RUES 	**Verificado**		

VERIFICACION

Una vez verificado la documentación jurídica aportada por el oferente **WILLIAM SANCHEZ SALAZAR CC 102611736 Representante Legal CENTRO VISUAL MODERNO SAS 900.007.679-7,** aporta la totalidad de la documentación solicitada.

CONCLUSIÓN: Cumple

WILLIAM SANCHEZ SALAZAR CC 102611736 Representante Legal CENTRO VISUAL MODERNO SAS 900.007.679-7



ASJ . Monserrath Riveros Sierra
Comité Jurídico Evaluador
CENAC Regional Armeni

Radicado N° **2024192000342777** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACARM

Armenia, 17 Mayo de 2024

Señora Teniente Coronel
TC ANA MILENA VELASQUEZ TAMAYO
Gerente de Proyecto

ASUNTO: Evaluación Económica Final del Proceso de Selección Abreviada N° **SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024**

Respetuosamente me permito remitir el informe de la evaluación económica de las ofertas presentadas por los proponentes, dentro del **PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO",** Me permito indicar lo siguiente:

La distribución de los recursos presupuestales asignados a la Regional No 11, se realizó por parte de la Dirección de Sanidad de Ejército mediante la OAP No. 001 de 2024 Radicado No. 20233210295587193 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-15.19 del 29 de diciembre de 2023.

Así entonces, la Dirección de la Regional No 11 destinó para el presente proceso la suma de TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($325.000.000,00) los cuales se encuentran respaldados en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 4424 de fecha (02) dos de febrero de 2024, así:

- **DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL POR RUBROS**

ARTICULO PRESUPUESTA (SIIF NACION)	RECURSO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
A-02-02-02-009.003	16	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	325.000.000,00
TOTAL			**325.000.000,00**

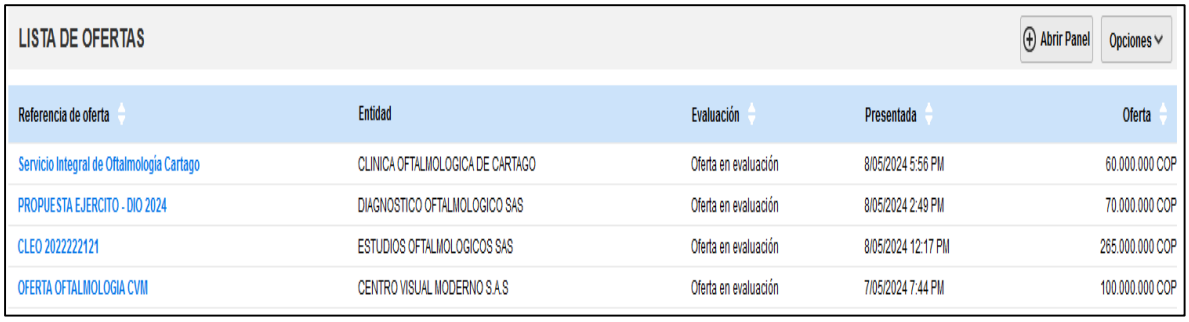
- **DISTRIBUCIÓN DEL PRESUPUESTO POR UNIDAD BENEFICIADA**

GRUPO	UNIDAD	VALOR ASIGNADO
1	Establecimiento de Sanidad BAS08 - Armenia	95.000.000,00
2	Establecimiento de Sanidad BASAM – Pereira	70.000.000,00
3	Establecimiento de Sanidad BIAYA – Manizales	100.000.000,00
4	Establecimiento de Sanidad BIVEN – Cartago	60.000.000,00
TOTAL		**325.000.000,00**

➢ UNIDADES BENEFICIADAS

GRUPO	UNIDAD
1	Establecimiento de Sanidad BAS08 - Armenia
2	Establecimiento de Sanidad BASAM – Pereira
3	Establecimiento de Sanidad BIAYA – Manizales
4	Establecimiento de Sanidad BIVEN – Cartago

Al cierre del proceso se presentaron las siguientes compañías



LISTA DE OFERTAS

Abrir Panel | Opciones

Referencia de oferta	Entidad	Evaluación	Presentada	Oferta
Servicio Integral de Oftalmología Cartago	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	Oferta en evaluación	8/05/2024 5:56 PM	60.000.000 COP
PROPUESTA EJERCITO - DIO 2024	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	Oferta en evaluación	8/05/2024 2:49 PM	70.000.000 COP
CLEO 2022222121	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	Oferta en evaluación	8/05/2024 12:17 PM	265.000.000 COP
OFERTA OFTALMOLOGIA CVM	CENTRO VISUAL MODERNO S.A.S	Oferta en evaluación	7/05/2024 7:44 PM	100.000.000 COP

En la evaluación inicial publicada el día 10/05/2024, el comité económico evaluador requirió a algunos de los oferentes para que subsanaran criterios de verificación financiera, organizacional y evaluación económica, allegando dicha información mediante la plataforma Secop II dentro de los tiempos establecidos por la entidad; los cuales se verificaron como se evidencia a continuación:

➢ EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA GRUPO 1

✓ DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS
	CUMPLE – NO CUMPLE
ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN PARA EL SIIF	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN	CUMPLE
PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

✓ PROPUESTA ECONOMICA

La oferta fue analizada para determinar si los precios unitarios ofertados no superan los precios unitarios proyectados, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección el M.D.N. Ejército Nacional CENAC ARMENIA realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS DE REFERENCIA	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	OBSERVACION
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	476.112,00	300.000,00	CUMPLE
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	476.112,00	300.000,00	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	504.000,00	300.000,00	CUMPLE
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	448.000,00	440.000,00	CUMPLE
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	448.000,00	440.000,00	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	476.112,00	400.000,00	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	873.600,00	500.000,00	CUMPLE
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	873.600,00	500.000,00	CUMPLE
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	873.600,00	500.000,00	CUMPLE
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	CUMPLE
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	CUMPLE
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1.098.720,00	1.000.000,00	CUMPLE
13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	1.196.384,00	600.000,00	CUMPLE
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	2.016.000,00	600.000,00	CUMPLE
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	2.016.000,00	600.000,00	CUMPLE
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	2.016.000,00	700.000,00	CUMPLE
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1.680.000,00	500.000,00	CUMPLE
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.025.472,00	400.000,00	CUMPLE
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	CUMPLE
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	951.003,20	600.000,00	CUMPLE
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	951.003,20	600.000,00	CUMPLE
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	951.003,20	600.000,00	CUMPLE
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	951.003,20	600.000,00	CUMPLE
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	951.003,20	450.000,00	CUMPLE
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	951.003,20	450.000,00	CUMPLE
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	278.342,40	150.000,00	CUMPLE
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	537.600,00	150.000,00	CUMPLE
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	537.600,00	450.000,00	CUMPLE
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1.182.955,20	900.000,00	CUMPLE
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.565.676,00	900.000,00	CUMPLE
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.565.676,00	900.000,00	CUMPLE
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1.135.344,00	600.000,00	CUMPLE
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1.171.968,00	650.000,00	CUMPLE
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	504.000,00	300.000,00	CUMPLE
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	504.000,00	300.000,00	CUMPLE
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	421.176,00	300.000,00	CUMPLE
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	974.400,00	350.000,00	CUMPLE
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	974.400,00	450.000,00	CUMPLE
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1.135.344,00	450.000,00	CUMPLE
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	504.000,00	400.000,00	CUMPLE
41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	CUMPLE
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	446.812,80	120.000,00	CUMPLE
43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	341.824,00	120.000,00	CUMPLE
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	CUMPLE
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	342.434,40	150.000,00	CUMPLE
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	627.200,00	200.000,00	CUMPLE
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	366.240,00	350.000,00	CUMPLE
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	728.000,00	450.000,00	CUMPLE

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	341.824,00	200.000,00	**CUMPLE**
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	578.274,00	250.000,00	**CUMPLE**
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	548.800,00	260.000,00	**CUMPLE**
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	585.984,00	120.000,00	**CUMPLE**
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	578.274,00	350.000,00	**CUMPLE**
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	728.000,00	360.000,00	**CUMPLE**
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	557.760,00	250.000,00	**CUMPLE**
59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	504.000,00	256.000,00	**CUMPLE**
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	448.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	560.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	728.000,00	700.000,00	**CUMPLE**
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	996.800,00	120.000,00	**CUMPLE**
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	945.814,80	300.000,00	**CUMPLE**
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	728.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	761.600,00	400.000,00	**CUMPLE**
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	557.760,00	250.000,00	**CUMPLE**
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	1.025.472,00	200.000,00	**CUMPLE**
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1.008.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	777.387,00	250.000,00	**CUMPLE**
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	557.760,00	200.000,00	**CUMPLE**
74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	728.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	784.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	952.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	840.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1.064.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	728.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	728.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1.190.554,68	250.000,00	**CUMPLE**
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	1.008.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	560.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	788.636,80	200.000,00	**CUMPLE**
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	788.636,80	200.000,00	**CUMPLE**
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	896.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.892.240,00	400.000,00	**CUMPLE**
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	324.800,00	200.000,00	**CUMPLE**
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	2.441.600,00	450.000,00	**CUMPLE**
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	310.443,14	100.000,00	**CUMPLE**
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	470.400,00	470.000,00	**CUMPLE**
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	470.400,00	470.000,00	**CUMPLE**
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	1.120.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	1.120.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	792.451,80	200.000,00	**CUMPLE**
97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	347.200,00	100.000,00	**CUMPLE**
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	347.200,00	100.000,00	**CUMPLE**
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	450.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	672.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1.925.565,00	250.000,00	**CUMPLE**
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	672.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	927.808,00	150.000,00	**CUMPLE**
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	1.074.304,00	500.000,00	**CUMPLE**
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	1.196.384,00	500.000,00	**CUMPLE**
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**
116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	1.159.760,00	300.000,00	**CUMPLE**
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	784.000,00	320.000,00	**CUMPLE**
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	784.000,00	300.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	784.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1.342.880,00	350.000,00	**CUMPLE**
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	3.306.243,00	2.600.000,00	**CUMPLE**
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	2.199.171,00	1.500.000,00	**CUMPLE**
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.199.171,00	1.500.000,00	**CUMPLE**
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	901.133,52	450.000,00	**CUMPLE**
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	915.600,00	450.000,00	**CUMPLE**
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	984.797,86	300.000,00	**CUMPLE**
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	915.600,00	350.000,00	**CUMPLE**
128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	1.008.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	728.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	781.312,00	250.000,00	**CUMPLE**
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	549.360,00	120.000,00	**CUMPLE**
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1.064.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1.680.000,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1.350.000,00	1.300.000,00	**CUMPLE**
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1.680.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	462.744,24	125.000,00	**CUMPLE**
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	462.744,24	200.000,00	**CUMPLE**
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	448.000,00	440.000,00	**CUMPLE**
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	448.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	2.563.680,00	400.000,00	**CUMPLE**
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	952.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	952.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	1.376.055,24	450.000,00	**CUMPLE**
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	1.376.055,24	350.000,00	**CUMPLE**
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	952.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	2.957.388,00	2.500.000,00	**CUMPLE**
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	3.601.360,00	2.500.000,00	**CUMPLE**
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	2.957.388,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	2.957.388,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	2.957.388,00	500.000,00	**CUMPLE**
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	504.000,00	125.000,00	**CUMPLE**
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	793.520,00	450.000,00	**CUMPLE**
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	869.820,00	800.000,00	**CUMPLE**
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	869.820,00	800.000,00	**CUMPLE**
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	800.000,00	**CUMPLE**
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	800.000,00	**CUMPLE**
167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	500.000,00	**CUMPLE**
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	500.000,00	**CUMPLE**
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	250.000,00	**CUMPLE**
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	260.000,00	**CUMPLE**
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.037.680,00	200.000,00	**CUMPLE**
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.037.680,00	200.000,00	**CUMPLE**
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	2.186.448,00	600.000,00	**CUMPLE**
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	805.728,00	400.000,00	**CUMPLE**
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	761.600,00	350.000,00	**CUMPLE**
176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	1.049.582,80	250.000,00	**CUMPLE**
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1.344.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1.342.880,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	1.217.748,00	800.000,00	**CUMPLE**
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	1.217.748,00	400.000,00	**CUMPLE**
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1.342.880,00	450.000,00	**CUMPLE**
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1.831.200,00	450.000,00	**CUMPLE**
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1.025.472,00	600.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1.008.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1.025.472,00	500.000,00	**CUMPLE**
187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	1.135.344,00	450.000,00	**CUMPLE**
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	**CUMPLE**
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	1.333.724,00	450.000,00	**CUMPLE**
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	1.220.800,00	350.000,00	**CUMPLE**
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	1.220.800,00	350.000,00	**CUMPLE**
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	1.344.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.792.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.197.440,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.240.000,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1.064.000,00	320.000,00	**CUMPLE**
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.064.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1.217.748,00	300.000,00	**CUMPLE**
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.217.748,00	350.000,00	**CUMPLE**
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	802.464,00	450.000,00	**CUMPLE**
204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	3.906.560,00	2.900.000,00	**CUMPLE**
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	3.920.000,00	3.900.000,00	**CUMPLE**
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	2.240.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	2.400.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1.344.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1.344.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1.344.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	1.342.880,00	500.000,00	**CUMPLE**
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	2.934.243,00	600.000,00	**CUMPLE**
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	2.934.243,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	3.369.855,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	3.369.855,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	896.000,00	890.000,00	**CUMPLE**
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	672.660,80	250.000,00	**CUMPLE**
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	904.612,80	260.000,00	**CUMPLE**
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	180.000,00	100.000,00	**CUMPLE**
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	336.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	560.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	2.016.000,00	1.500.000,00	**CUMPLE**
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	56.000,00	50.000,00	**CUMPLE**
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	35.000,00	35.000,00	**CUMPLE**
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	45.000,00	45.000,00	**CUMPLE**
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	45.000,00	45.000,00	**CUMPLE**
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	134.400,00	130.000,00	**CUMPLE**
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	134.400,00	130.000,00	**CUMPLE**
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	186.598,50	180.000,00	**CUMPLE**
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	92.780,80	90.000,00	**CUMPLE**
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	115.000,00	110.000,00	**CUMPLE**
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	89.600,00	80.000,00	**CUMPLE**
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	35.000,00	35.000,00	**CUMPLE**
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	30.520,00	30.000,00	**CUMPLE**

242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	32.640,00	30.000,00	**CUMPLE**
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	145.152,00	145.000,00	**CUMPLE**
244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	145.152,00	145.000,00	**CUMPLE**
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	176.607,00	176.000,00	**CUMPLE**
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	380.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	380.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	380.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	168.000,00	168.000,00	**CUMPLE**
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	168.000,00	168.000,00	**CUMPLE**
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	70.000,00	70.000,00	**CUMPLE**
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	89.600,00	89.000,00	**CUMPLE**
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	90.000,00	90.000,00	**CUMPLE**
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	46.080,00	46.000,00	**CUMPLE**
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	42.240,00	42.000,00	**CUMPLE**
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	115.680,00	115.000,00	**CUMPLE**
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	27.360,00	27.000,00	**CUMPLE**
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	26.880,00	26.000,00	**CUMPLE**

✓ INDICADORES FINANCIEROS

INFORMACION FINANCIERA		
ACTIVO CORRIENTE	5.708.196.544,00	
ACTIVO TOTAL	**8.920.058.594,00**	
PASIVO CORRIENTE	2.284.392.608,00	
PASIVO TOTAL	**4.316.431.969,00**	
PATRIMONIO	4.603.626.625,00	
UTILIDAD/ PERDIDA OPERACIONAL	3.998.486.466,00	
GASTOS DE INTERESES	203.413.102,00	
INDICADORES FINANCIEROS		**OBSERVACION**
INDICE DE LIQUIDEZ > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**2,50**	
Índice de Liquidez Acreditado por el Proponente	2,50	**CUMPLE**
ENDEUDAMIENTO < Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**49%**	
Endeudamiento Acreditado por el Proponente	48,4%	**CUMPLE**
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**1,50**	
Cobertura de Intereses Acreditado por el Proponente	19,66	**CUMPLE**
CAPITAL DE TRABAJO > Ó = AL 100%	**50%**	
Capital de Trabajo Acreditado por le Proponente	3.423.803.936,00	**CUMPLE**
CAPACIDAD PATRIMONIAL > Ó = AL 100%	**100%**	
Capacidad Patrimonial Acreditado por le Proponente	4.603.626.625,00	**CUMPLE**
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,22**	
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,87	**CUMPLE**
RENTABILIDAD DEL ACTIVO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,11**	
RENTABILIDAD DEL ACTIVO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,45	**CUMPLE**
CONCLUSIONES	**CUMPLE FINANCIERAMENTE**	

✓ CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN ECONÓMICA

El comité económico evaluador una vez adelantada la revisión de la oferta presentada por la empresa **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS** para el GRUPO 1, el cual fue requerido como posible oferta artificialmente baja, la empresa subsano enviando la siguiente respuesta:

Cordial saludo,

Estudios Oftalmológicos SAS es una Clínica Especializada en Oftalmología con sedes en las ciudades de Armenia, Pereira, y Manizales, en cada sede contamos con el recurso tecnológico, económico, y humano para asumir las tarifas ofertadas en la propuesta económica, garantizando todos los criterios de calidad que el Ministerio de Salud nos exige y las condiciones técnicas que establecen.

En el proceso licitatorio se estudió nuestra estructura de costos y capacidad financiera, evaluando el valor de cada ítem para Armenia, Pereira y Manizales, luego de la evaluación se hizo la oferta económica presentada. Nuestras condiciones financieras y comerciales nos permiten realizar ofertas atractivas comercialmente; esto no significa que estemos ofertando a pérdida, simplemente manejamos para la oferta un porcentaje de ganancia moderado. Como se muestra en el siguiente indicador el EBITDA que fue del 22.26 %, donde se demuestra que Estudios Oftalmológicos SAS, tiene una operación rentable, y tiene la capacidad financiera, publicada en el formulario 10, para ejecutar el objeto del contrato N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024

EBITDA	**VALOR EN BALANCE**
UO = Utilidad Operacional	$ 3,998,486,466
(+) GASTO DEPRECIACION	$ 701,403,536
(+) AMORTIZACIONES	$ 795,124,638
(+) GASTOS PROVISIONES	$ 376,004,157
EBITDA	**$2,475,015,695.00**
INGRESOS	**$ 26,371,011,323**
MARGEN EBITDA	**22,26%**

En nuestra cadena de valor tenemos muy buenas relaciones comerciales con los proveedores que nos significan mejores precios que están entre un 15% y 20% por debajo del valor del mercado y además de porcentajes de descuentos de pronto pago entre 3% y 5% que tratamos de transmitir en nuestros valores cotizados. Al contar con tres (3) sedes en el Eje Cafetero realizamos compras en volumen lo que nos permite además de obtener descuentos con los proveedores, tener un inventario que garantiza cumplir con la demanda y prevenir escases de productos, así como reducir el riesgo de alzas de precios por los desabastecimientos o especulaciones.

Gracias a nuestro sistema de costos logramos que los costos directos para la prestación servicios sean el 52%, esto incluye todo lo necesario para prestar el servicio como lo son el costo médico y de personal asistencial, insumos, medicamentos, mantenimiento de equipos, arrendamientos de instalaciones; siempre manteniendo un modelo de control y optimización que trasladamos a nuestros clientes.
Gracias a la estructura financiera hemos logrado la consecución de los equipos necesarios para la prestación integral de todos los servicios ofertados, además contamos un talento humano capacitado e idóneo para la prestación del servicio; lo que nos permite garantizar

y soportar la prestación del servicio desde el nivel económico, la viabilidad de ofrecer los precios favorables en cada área, y poder ser lo más competitivos posibles.

Estudios Oftalmológicos SAS tiene sedes especializadas en las tres (3) ciudades principales del Eje Cafetero por lo que atendemos un gran volumen de la población de la región, lo que nos permite dirimir gran parte de nuestros costos fijos.

En la propuesta presentada para los Grupos Quindío, Caldas y Manizales del Proceso N° SASS-127- DISANEJC/CENACARMENIA-2024 finalmente se realiza un análisis global de las condiciones exigidas en el pliego, evaluando las condiciones del costo del bien, insumos, personal, materiales, gastos en general y demás que requiera el objeto contractual, salvaguardando las actividades que serán realizadas bajo la seriedad y compromiso que nuestra institución por su amplia experiencia ha tenido, el componente económico se oferta definitivamente por la capacidad que nuestra institución tiene para solventar los costos que se dé la operación sin perjuicio alguno. Por lo anteriormente expuesto se pretende dar claridad a la observación planteada.

Atentamente,

GLORIA ELIZABETH ARISTIZABAL JARAMILLO
REPRESENTANTE LEGAL
ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS

ESTADO: HABILITADO

➢ EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA GRUPO 2

ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS

✓ DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS
	CUMPLE – NO CUMPLE
ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN PARA EL SIIF	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN	CUMPLE
PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

✓ PROPUESTA ECONOMICA

La oferta fue analizada para determinar si los precios unitarios ofertados no superan los precios unitarios proyectados, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección el M.D.N. Ejército Nacional CENAC ARMENIA realizó las verificaciones necesarias.

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS DE REFERENCIA	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	DIFERENCIA
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	476.112,00	90.000,00	CUMPLE
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	476.112,00	90.000,00	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	504.000,00	85.000,00	CUMPLE
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	448.000,00	300.000,00	CUMPLE
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	448.000,00	120.000,00	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	476.112,00	200.000,00	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	873.600,00	250.000,00	CUMPLE
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	873.600,00	200.000,00	CUMPLE
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	873.600,00	200.000,00	CUMPLE
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	CUMPLE
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	504.000,00	100.000,00	CUMPLE
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1.098.720,00	350.000,00	CUMPLE
13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	1.196.384,00	300.000,00	CUMPLE
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	2.016.000,00	300.000,00	CUMPLE
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	2.016.000,00	450.000,00	CUMPLE
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	2.016.000,00	380.000,00	CUMPLE
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1.680.000,00	450.000,00	CUMPLE
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.025.472,00	300.000,00	CUMPLE
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	1.025.472,00	300.000,00	CUMPLE
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	951.003,20	300.000,00	CUMPLE
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	951.003,20	500.000,00	CUMPLE
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	951.003,20	380.000,00	CUMPLE
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	951.003,20	400.000,00	CUMPLE
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	951.003,20	250.000,00	CUMPLE
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	278.342,40	100.000,00	CUMPLE
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	537.600,00	150.000,00	CUMPLE
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	537.600,00	100.000,00	CUMPLE
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1.182.955,20	600.000,00	CUMPLE
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.565.676,00	500.000,00	CUMPLE
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.565.676,00	450.000,00	CUMPLE
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1.135.344,00	600.000,00	CUMPLE
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1.171.968,00	380.000,00	CUMPLE
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	CUMPLE
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	CUMPLE
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	421.176,00	200.000,00	CUMPLE
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	974.400,00	200.000,00	CUMPLE
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	974.400,00	200.000,00	CUMPLE
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1.135.344,00	250.000,00	CUMPLE
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	504.000,00	400.000,00	CUMPLE
41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	CUMPLE
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	446.812,80	120.000,00	CUMPLE
43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	341.824,00	120.000,00	CUMPLE
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	504.000,00	90.000,00	CUMPLE
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	342.434,40	90.000,00	CUMPLE
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	627.200,00	150.000,00	CUMPLE
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	366.240,00	300.000,00	CUMPLE
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	CUMPLE
49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	341.824,00	120.000,00	CUMPLE
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	578.274,00	100.000,00	CUMPLE
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	CUMPLE
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	504000	350000	CUMPLE
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	548.800,00	230.000,00	CUMPLE
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	585.984,00	150.000,00	CUMPLE
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	504.000,00	130.000,00	CUMPLE
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	578.274,00	350.000,00	CUMPLE
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	CUMPLE
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	557.760,00	120.000,00	CUMPLE

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	504.000,00	90.000,00	**CUMPLE**
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	504.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	448.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	560.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	728.000,00	720.000,00	**CUMPLE**
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	996.800,00	120.000,00	**CUMPLE**
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	945.814,80	400.000,00	**CUMPLE**
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	728.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	761.600,00	300.000,00	**CUMPLE**
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	557.760,00	200.000,00	**CUMPLE**
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	1.025.472,00	250.000,00	**CUMPLE**
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1.008.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	777.387,00	120.000,00	**CUMPLE**
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	557.760,00	95.000,00	**CUMPLE**
74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	728.000,00	100.000,00	**CUMPLE**
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	784.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	952.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	728.000,00	100.000,00	**CUMPLE**
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	840.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1.064.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	728.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	728.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1.190.554,68	200.000,00	**CUMPLE**
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	1.008.000,00	220.000,00	**CUMPLE**
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	560.000,00	160.000,00	**CUMPLE**
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	788.636,80	120.000,00	**CUMPLE**
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	788.636,80	120.000,00	**CUMPLE**
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	896.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.892.240,00	320.000,00	**CUMPLE**
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	324.800,00	90.000,00	**CUMPLE**
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	2.441.600,00	420.000,00	**CUMPLE**
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	310.443,14	120.000,00	**CUMPLE**
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	470.400,00	470.000,00	**CUMPLE**
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	470.400,00	470.000,00	**CUMPLE**
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	1.120.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	1.120.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	792.451,80	300.000,00	**CUMPLE**
97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	347.200,00	90.000,00	**CUMPLE**
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	347.200,00	90.000,00	**CUMPLE**
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	450.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	672.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	672.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	672.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1.925.565,00	230.000,00	**CUMPLE**
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	672.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	927.808,00	200.000,00	**CUMPLE**
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	1.074.304,00	400.000,00	**CUMPLE**
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	1.196.384,00	300.000,00	**CUMPLE**
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	1.037.680,00	120.000,00	**CUMPLE**
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1.037.680,00	150.000,00	**CUMPLE**
116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	1.159.760,00	900.000,00	**CUMPLE**
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	784.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	784.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	784.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1.342.880,00	250.000,00	**CUMPLE**
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	3.306.243,00	900.000,00	**CUMPLE**
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	2.199.171,00	500.000,00	**CUMPLE**
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.199.171,00	2.000.000,00	**CUMPLE**
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	901.133,52	300.000,00	**CUMPLE**
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	915.600,00	250.000,00	**CUMPLE**
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	984.797,86	250.000,00	**CUMPLE**
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	915.600,00	200.000,00	**CUMPLE**
128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	1.008.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	781.312,00	200.000,00	**CUMPLE**
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	549.360,00	200.000,00	**CUMPLE**
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1.064.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1.680.000,00	520.000,00	**CUMPLE**
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1.350.000,00	1.350.000,00	**CUMPLE**
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1.680.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	462.744,24	250.000,00	**CUMPLE**
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	462.744,24	200.000,00	**CUMPLE**
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	448.000,00	240.000,00	**CUMPLE**
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	448.000,00	440.000,00	**CUMPLE**
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1.008.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1.008.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1.008.000,00	320.000,00	**CUMPLE**
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	1.008.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	2.563.680,00	400.000,00	**CUMPLE**
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	952.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	952.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	1.376.055,24	250.000,00	**CUMPLE**
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	1.376.055,24	250.000,00	**CUMPLE**
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	952.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	2.957.388,00	1.500.000,00	**CUMPLE**
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	3.601.360,00	3.500.000,00	**CUMPLE**
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	2.957.388,00	600.000,00	**CUMPLE**
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	2.957.388,00	2.000.000,00	**CUMPLE**
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	2.957.388,00	260.000,00	**CUMPLE**
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	504.000,00	95.000,00	**CUMPLE**
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	793.520,00	98.000,00	**CUMPLE**
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	869.820,00	150.000,00	**CUMPLE**
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	869.820,00	180.000,00	**CUMPLE**
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	180.000,00	**CUMPLE**
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	600.000,00	**CUMPLE**
167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	1.000.000,00	**CUMPLE**
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	500.000,00	**CUMPLE**
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	250.000,00	**CUMPLE**
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	250.000,00	**CUMPLE**
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.037.680,00	200.000,00	**CUMPLE**
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.037.680,00	250.000,00	**CUMPLE**
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	2.186.448,00	380.000,00	**CUMPLE**
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	805.728,00	200.000,00	**CUMPLE**
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	761.600,00	180.000,00	**CUMPLE**
176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	1.049.582,80	98.000,00	**CUMPLE**
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	504.000,00	90.000,00	**CUMPLE**
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1.344.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1.342.880,00	1.300.000,00	**CUMPLE**
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	1.217.748,00	400.000,00	**CUMPLE**
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	1.217.748,00	400.000,00	**CUMPLE**
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1.342.880,00	400.000,00	**CUMPLE**
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1.831.200,00	450.000,00	**CUMPLE**
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1.025.472,00	500.000,00	**CUMPLE**
185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1.008.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1.025.472,00	250.000,00	**CUMPLE**
187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	1.135.344,00	300.000,00	**CUMPLE**
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	1.025.472,00	250.000,00	**CUMPLE**
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	728.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	1.333.724,00	500.000,00	**CUMPLE**
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	1.220.800,00	250.000,00	**CUMPLE**
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	1.220.800,00	280.000,00	**CUMPLE**
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	1.344.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.792.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.197.440,00	600.000,00	**CUMPLE**
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.240.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	200.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1.064.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.064.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1.217.748,00	200.000,00	**CUMPLE**
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.217.748,00	200.000,00	**CUMPLE**
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	802.464,00	600.000,00	**CUMPLE**
204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	3.906.560,00	450.000,00	**CUMPLE**
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	3.920.000,00	3.900.000,00	**CUMPLE**
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	2.240.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	2.400.000,00	700.000,00	**CUMPLE**
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1.344.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1.344.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1.344.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	1.342.880,00	400.000,00	**CUMPLE**
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	2.934.243,00	600.000,00	**CUMPLE**
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	2.934.243,00	600.000,00	**CUMPLE**
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	3.369.855,00	700.000,00	**CUMPLE**
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	3.369.855,00	600.000,00	**CUMPLE**
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	896.000,00	890.000,00	**CUMPLE**
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	672.660,80	200.000,00	**CUMPLE**
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	904.612,80	200.000,00	**CUMPLE**
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	180.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	336.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	560.000,00	350.000,00	**CUMPLE**
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	2.016.000,00	1.800.000,00	**CUMPLE**
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	56.000,00	50.000,00	**CUMPLE**
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	35.000,00	30.000,00	**CUMPLE**
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	45.000,00	45.000,00	**CUMPLE**
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	45.000,00	45.000,00	**CUMPLE**
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	134.400,00	134.000,00	**CUMPLE**
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	134.400,00	134.000,00	**CUMPLE**
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	186.598,50	180.000,00	**CUMPLE**
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	92.780,80	30.000,00	**CUMPLE**
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	115.000,00	115.000,00	**CUMPLE**
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	89.600,00	89.000,00	**CUMPLE**
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	35.000,00	35.000,00	**CUMPLE**
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	30.520,00	10.000,00	**CUMPLE**
242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	32.640,00	30.000,00	**CUMPLE**
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	145.152,00	145.000,00	**CUMPLE**
244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	145.152,00	145.000,00	**CUMPLE**
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	176.607,00	45.000,00	**CUMPLE**
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	380.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	380.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	380.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	168.000,00	160.000,00	**CUMPLE**
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	168.000,00	160.000,00	**CUMPLE**
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	70.000,00	70.000,00	**CUMPLE**
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	89.600,00	89.000,00	**CUMPLE**
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	90.000,00	90.000,00	**CUMPLE**
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	46.080,00	46.000,00	**CUMPLE**
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA,	SERVICIO	42.240,00	42.000,00	**CUMPLE**

		PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA				
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	115.680,00	115.000,00	**CUMPLE**
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	27.360,00	27.000,00	**CUMPLE**
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	26.880,00	26.000,00	**CUMPLE**

✓ INDICADORES FINANCIEROS

INFORMACION FINANCIERA		
ACTIVO CORRIENTE	5.708.196.544,00	
ACTIVO TOTAL	**8.920.058.594,00**	
PASIVO CORRIENTE	2.284.392.608,00	
PASIVO TOTAL	**4.316.431.969,00**	
PATRIMONIO	4.603.626.625,00	
UTILIDAD/ PERDIDA OPERACIONAL	3.998.486.466,00	
GASTOS DE INTERESES	203.413.102,00	
INDICADORES FINANCIEROS		**OBSERVACION**
INDICE DE LIQUIDEZ > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**2,50**	
Índice de Liquidez Acreditado por el Proponente	2,50	**CUMPLE**
ENDEUDAMIENTO < Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**49%**	
Endeudamiento Acreditado por el Proponente	48,4%	**CUMPLE**
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**1,50**	
Cobertura de Intereses Acreditado por el Proponente	19,66	**CUMPLE**
CAPITAL DE TRABAJO > Ó = AL 100%	**50%**	
Capital de Trabajo Acreditado por le Proponente	**3.423.803.936,00**	**CUMPLE**
CAPACIDAD PATRIMONIAL > Ó = AL 100%	**100%**	
Capacidad Patrimonial Acreditado por le Proponente	4.603.626.625,00	**CUMPLE**
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,22**	
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,87	**CUMPLE**
RENTABILIDAD DEL ACTIVO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,11**	
RENTABILIDAD DEL ACTIVO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,45	**CUMPLE**
CONCLUSIONES	**CUMPLE FINANCIERAMENTE**	

✓ CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN ECONÓMICA

El comité económico evaluador una vez adelantada la revisión de la oferta presentada por la empresa **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS** para el GRUPO 2, el cual fue requerido como posible oferta artificialmente baja, por la cual la empresa subsano el requerimiento.

ESTADO: HABILITADO

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

✓ DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	**DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS**
	CUMPLE – NO CUMPLE
ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE

CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN PARA EL SIIF	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN	CUMPLE
PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

✓ PROPUESTA ECONOMICA

La oferta fue analizada para determinar si los precios unitarios ofertados no superan los precios unitarios proyectados, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección el M.D.N. Ejército Nacional CENAC ARMENIA realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS DE REFERENCIA	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	DIFERENCIA
1	80101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	SERVICIO	476.112,00	70.000,00	CUMPLE
2	80201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SERVICIO	476.112,00	90.000,00	CUMPLE
3	81101	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	CUMPLE
4	82101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	SERVICIO	448.000,00	250.000,00	CUMPLE
5	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	SERVICIO	448.000,00	250.000,00	CUMPLE
6	82301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	476.112,00	290.000,00	CUMPLE
7	82302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	873.600,00	600.000,00	CUMPLE
8	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	873.600,00	400.000,00	CUMPLE
9	82404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	873.600,00	450.000,00	CUMPLE
10	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SERVICIO	504.000,00	150.000,00	CUMPLE
11	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	504.000,00	180.000,00	CUMPLE
12	83001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	1.098.720,00	650.000,00	CUMPLE
13	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	1.196.384,00	650.000,00	CUMPLE
14	83003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SERVICIO	2.016.000,00	650.000,00	CUMPLE
15	83004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	2.016.000,00	650.000,00	CUMPLE
16	83005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	2.016.000,00	650.000,00	CUMPLE
17	83501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1.680.000,00	1.650.000,00	CUMPLE
18	83502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	CUMPLE
19	83503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	CUMPLE
20	83601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
21	83602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
22	83603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
23	83701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
24	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
25	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	951.003,20	350.000,00	CUMPLE
26	83801	CANTOTOMÍA	SERVICIO	278.342,40	180.000,00	CUMPLE
27	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	537.600,00	145.000,00	CUMPLE
28	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	537.600,00	200.000,00	CUMPLE
29	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	1.182.955,20	500.000,00	CUMPLE
30	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.565.676,00	450.000,00	CUMPLE
31	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.565.676,00	450.000,00	CUMPLE
32	86001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	1.135.344,00	380.000,00	CUMPLE
33	86002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SERVICIO	1.171.968,00	600.000,00	CUMPLE
34	88001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	504.000,00	180.000,00	CUMPLE
35	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	504.000,00	180.000,00	CUMPLE
36	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	SERVICIO	421.176,00	180.000,00	CUMPLE
37	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	974.400,00	180.000,00	CUMPLE
38	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	SERVICIO	974.400,00	180.000,00	CUMPLE
39	88403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1.135.344,00	380.000,00	CUMPLE
40	89104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	504.000,00	290.000,00	CUMPLE
41	89105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SERVICIO	504.000,00	300.000,00	CUMPLE
42	90001	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	446.812,80	180.000,00	CUMPLE

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

43	90101	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	341.824,00	90.000,00	**CUMPLE**
44	91101	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	SERVICIO	504.000,00	95.000,00	**CUMPLE**
45	91201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	342.434,40	100.000,00	**CUMPLE**
46	94101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	SERVICIO	627.200,00	75.000,00	**CUMPLE**
47	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	366.240,00	350.000,00	**CUMPLE**
48	94401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
49	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	341.824,00	75.000,00	**CUMPLE**
50	95002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SERVICIO	578.274,00	280.000,00	**CUMPLE**
51	96101	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	SERVICIO	504.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
52	97101	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	SERVICIO	504000	300000	**CUMPLE**
53	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	548.800,00	115.000,00	**CUMPLE**
54	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SERVICIO	585.984,00	280.000,00	**CUMPLE**
55	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	504.000,00	280.000,00	**CUMPLE**
56	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	578.274,00	450.000,00	**CUMPLE**
57	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
58	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	557.760,00	145.000,00	**CUMPLE**
59	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
60	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
61	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SERVICIO	448.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
62	103101	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	560.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
63	103103	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
64	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	728.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
65	103105	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	SERVICIO	996.800,00	300.000,00	**CUMPLE**
66	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	SERVICIO	945.814,80	300.000,00	**CUMPLE**
67	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
68	103108	PERITOMÍA TOTAL	SERVICIO	761.600,00	400.000,00	**CUMPLE**
69	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	557.760,00	150.000,00	**CUMPLE**
70	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	**CUMPLE**
71	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	1.008.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
72	106101	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	SERVICIO	777.387,00	400.000,00	**CUMPLE**
73	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SERVICIO	557.760,00	150.000,00	**CUMPLE**
74	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
75	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	784.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
76	111201	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	SERVICIO	952.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
77	112101	FROTIS DE CÓRNEA SOD	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
78	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	840.000,00	150.000,00	**CUMPLE**
79	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SERVICIO	1.064.000,00	280.000,00	**CUMPLE**
80	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
81	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
82	115201	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SERVICIO	1.190.554,68	180.000,00	**CUMPLE**
83	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SERVICIO	1.008.000,00	240.000,00	**CUMPLE**
84	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SERVICIO	560.000,00	220.000,00	**CUMPLE**
85	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SERVICIO	788.636,80	150.000,00	**CUMPLE**
86	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	788.636,80	200.000,00	**CUMPLE**
87	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	896.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
88	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	1.892.240,00	600.000,00	**CUMPLE**
89	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	SERVICIO	324.800,00	280.000,00	**CUMPLE**
90	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SERVICIO	2.441.600,00	1.700.000,00	**CUMPLE**
91	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	310.443,14	200.000,00	**CUMPLE**
92	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	470.400,00	180.000,00	**CUMPLE**
93	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	470.400,00	400.000,00	**CUMPLE**
94	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	SERVICIO	1.120.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
95	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	SERVICIO	1.120.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
96	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	792.451,80	300.000,00	**CUMPLE**
97	122201	BIOPSIA DE IRIS SOD	SERVICIO	347.200,00	100.000,00	**CUMPLE**
98	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	SERVICIO	347.200,00	100.000,00	**CUMPLE**
99	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	450.000,00	290.000,00	**CUMPLE**
100	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	672.000,00	100.000,00	**CUMPLE**
101	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	672.000,00	100.000,00	**CUMPLE**
102	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	672.000,00	100.000,00	**CUMPLE**
103	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	SERVICIO	672.000,00	190.000,00	**CUMPLE**
104	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	672.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
105	123502	CERCLAJE PUPILAR	SERVICIO	1.925.565,00	600.000,00	**CUMPLE**
106	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
107	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
108	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SERVICIO	672.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
109	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SERVICIO	672.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
110	125101	GONIOTOMÍA SOD	SERVICIO	927.808,00	400.000,00	**CUMPLE**
111	125401	TRABECULOTOMÍA SOD	SERVICIO	1.074.304,00	380.000,00	**CUMPLE**
112	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SERVICIO	1.196.384,00	850.000,00	**CUMPLE**
113	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**
114	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**
115	126304	CANALOPLASTIA	SERVICIO	1.037.680,00	300.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

116	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SERVICIO	1.159.760,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
117	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	SERVICIO	784.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
118	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SERVICIO	784.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
119	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SERVICIO	784.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
120	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SERVICIO	1.342.880,00	380.000,00	**CUMPLE**
121	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	3.306.243,00	1.200.000,00	**CUMPLE**
122	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	2.199.171,00	1.200.000,00	**CUMPLE**
123	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.199.171,00	2.150.000,00	**CUMPLE**
124	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SERVICIO	901.133,52	395.000,00	**CUMPLE**
125	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SERVICIO	915.600,00	400.000,00	**CUMPLE**
126	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SERVICIO	984.797,86	400.000,00	**CUMPLE**
127	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SERVICIO	915.600,00	600.000,00	**CUMPLE**
128	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	SERVICIO	1.008.000,00	240.000,00	**CUMPLE**
129	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SERVICIO	728.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
130	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SERVICIO	504.000,00	180.000,00	**CUMPLE**
131	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
132	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SERVICIO	781.312,00	300.000,00	**CUMPLE**
133	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	SERVICIO	504.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
134	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	549.360,00	180.000,00	**CUMPLE**
135	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1.064.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
136	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1.680.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
137	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1.350.000,00	1.300.000,00	**CUMPLE**
138	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1.680.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
139	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SERVICIO	462.744,24	180.000,00	**CUMPLE**
140	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SERVICIO	462.744,24	180.000,00	**CUMPLE**
141	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SERVICIO	448.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
142	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	448.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
143	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	1.008.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
144	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1.008.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
145	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
146	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SERVICIO	1.008.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
147	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1.008.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
148	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SERVICIO	1.008.000,00	250.000,00	**CUMPLE**
149	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	280.000,00	**CUMPLE**
150	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	2.563.680,00	550.000,00	**CUMPLE**
151	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SERVICIO	952.000,00	550.000,00	**CUMPLE**
152	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	952.000,00	550.000,00	**CUMPLE**
153	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SERVICIO	1.376.055,24	300.000,00	**CUMPLE**
154	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SERVICIO	1.376.055,24	280.000,00	**CUMPLE**
155	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SERVICIO	952.000,00	650.000,00	**CUMPLE**
156	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	2.957.388,00	1.800.000,00	**CUMPLE**
157	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	3.601.360,00	2.300.000,00	**CUMPLE**
158	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	SERVICIO	2.957.388,00	1.800.000,00	**CUMPLE**
159	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	SERVICIO	2.957.388,00	1.800.000,00	**CUMPLE**
160	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	2.957.388,00	1.200.000,00	**CUMPLE**
161	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
162	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SERVICIO	793.520,00	280.000,00	**CUMPLE**
163	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	869.820,00	380.000,00	**CUMPLE**
164	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SERVICIO	869.820,00	380.000,00	**CUMPLE**
165	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	650.000,00	**CUMPLE**
166	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	650.000,00	**CUMPLE**
167	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	650.000,00	**CUMPLE**
168	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	650.000,00	**CUMPLE**
169	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.113.369,60	150.000,00	**CUMPLE**
170	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.113.369,60	150.000,00	**CUMPLE**
171	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.037.680,00	750.000,00	**CUMPLE**
172	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.037.680,00	750.000,00	**CUMPLE**
173	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SERVICIO	2.186.448,00	650.000,00	**CUMPLE**
174	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	805.728,00	210.000,00	**CUMPLE**
175	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	761.600,00	380.000,00	**CUMPLE**
176	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	SERVICIO	1.049.582,80	180.000,00	**CUMPLE**
177	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
178	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1.344.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
179	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1.342.880,00	850.000,00	**CUMPLE**
180	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SERVICIO	1.217.748,00	850.000,00	**CUMPLE**
181	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SERVICIO	1.217.748,00	850.000,00	**CUMPLE**
182	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	1.342.880,00	850.000,00	**CUMPLE**
183	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	1.831.200,00	850.000,00	**CUMPLE**
184	82304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	**CUMPLE**
185	82405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	1.008.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
186	82406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	1.025.472,00	450.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

187	82407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SERVICIO	1.135.344,00	380.000,00	**CUMPLE**
188	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SERVICIO	1.025.472,00	300.000,00	**CUMPLE**
189	83808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
190	83811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SERVICIO	728.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
191	86003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SERVICIO	1.333.724,00	380.000,00	**CUMPLE**
192	92001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SERVICIO	1.220.800,00	380.000,00	**CUMPLE**
193	92002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SERVICIO	1.220.800,00	380.000,00	**CUMPLE**
194	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	SERVICIO	1.344.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
195	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.792.000,00	1.100.000,00	**CUMPLE**
196	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.197.440,00	1.300.000,00	**CUMPLE**
197	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	SERVICIO	2.240.000,00	1.600.000,00	**CUMPLE**
198	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.008.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
199	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1.064.000,00	650.000,00	**CUMPLE**
200	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.064.000,00	650.000,00	**CUMPLE**
201	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SERVICIO	1.217.748,00	380.000,00	**CUMPLE**
202	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	1.217.748,00	380.000,00	**CUMPLE**
203	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SERVICIO	802.464,00	500.000,00	**CUMPLE**
204	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SERVICIO	3.906.560,00	3.500.000,00	**CUMPLE**
205	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	3.920.000,00	3.500.000,00	**CUMPLE**
206	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	SERVICIO	2.240.000,00	1.200.000,00	**CUMPLE**
207	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	SERVICIO	2.400.000,00	1.900.000,00	**CUMPLE**
208	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1.344.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
209	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	1.344.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
210	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SERVICIO	1.344.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
211	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	SERVICIO	1.342.880,00	700.000,00	**CUMPLE**
212	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	2.934.243,00	400.000,00	**CUMPLE**
213	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	2.934.243,00	400.000,00	**CUMPLE**
214	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	3.369.855,00	1.200.000,00	**CUMPLE**
215	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SERVICIO	3.369.855,00	1.200.000,00	**CUMPLE**
216	147103	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SERVICIO	896.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
217	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	672.660,80	450.000,00	**CUMPLE**
218	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	904.612,80	400.000,00	**CUMPLE**
219	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	180.000,00	110.000,00	**CUMPLE**
220	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
221	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	380.000,00	**CUMPLE**
222	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	SERVICIO	728.000,00	720.000,00	**CUMPLE**
223	950300	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	SERVICIO	336.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
224	861411	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	SERVICIO	560.000,00	450.000,00	**CUMPLE**
225	953401	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	SERVICIO	2.016.000,00	1.900.000,00	**CUMPLE**
226	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	56.000,00	55.000,00	**CUMPLE**
227	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
228	950601	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	35.000,00	12.000,00	**CUMPLE**
229	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
230	951102	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	45.000,00	44.000,00	**CUMPLE**
231	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	45.000,00	44.000,00	**CUMPLE**
232	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	134.400,00	130.000,00	**CUMPLE**
233	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	134.400,00	130.000,00	**CUMPLE**
234	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
235	951303	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	SERVICIO	186.598,50	90.000,00	**CUMPLE**
236	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	92.780,80	25.000,00	**CUMPLE**
237	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	115.000,00	114.000,00	**CUMPLE**
238	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	100.800,00	100.000,00	**CUMPLE**
239	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	89.600,00	85.000,00	**CUMPLE**
240	953501	TERAPIA ORTÓPTICA	SERVICIO	35.000,00	30.000,00	**CUMPLE**
241	953502	TERAPIA PLEÓPTICA	SERVICIO	30.520,00	18.000,00	**CUMPLE**
242	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SERVICIO	32.640,00	32.000,00	**CUMPLE**
243	951901	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	145.152,00	140.000,00	**CUMPLE**
244	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	SERVICIO	145.152,00	140.000,00	**CUMPLE**
245	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SERVICIO	176.607,00	100.000,00	**CUMPLE**
246	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	SERVICIO	380.000,00	360.000,00	**CUMPLE**

247	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	SERVICIO	380.000,00	360.000,00	**CUMPLE**
248	952201	ELECTROOCULOGRAMA	SERVICIO	380.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
249	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	SERVICIO	168.000,00	165.000,00	**CUMPLE**
250	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	168.000,00	165.000,00	**CUMPLE**
251	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	70.000,00	69.000,00	**CUMPLE**
252	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	89.600,00	89.000,00	**CUMPLE**
253	890202	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SERVICIO	90.000,00	60.000,00	**CUMPLE**
254	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	46.080,00	46.000,00	**CUMPLE**
255	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	SERVICIO	42.240,00	42.000,00	**CUMPLE**
256	890276	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	SERVICIO	115.680,00	115.000,00	**CUMPLE**
257	890207	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	SERVICIO	27.360,00	26.000,00	**CUMPLE**
258	890307	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	26.880,00	26.000,00	**CUMPLE**

✓ INDICADORES FINANCIEROS

INFORMACION FINANCIERA		
ACTIVO CORRIENTE		3.910.075.790,00
ACTIVO TOTAL		**9.332.296.389,00**
PASIVO CORRIENTE		1.136.107.324,00
PASIVO TOTAL		**2.154.262.866,00**
PATRIMONIO		7.178.033.523,00
UTILIDAD/ PERDIDA OPERACIONAL		1.639.323.150,00
GASTOS DE INTERESES		256.639.561,00
INDICADORES FINANCIEROS		**OBSERVACION**
INDICE DE LIQUIDEZ > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**2,50**	
Indice de Liquidez Acreditado por el Proponente	3,44	**CUMPLE**
ENDEUDAMIENTO < Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**49%**	
Endeudamiento Acreditado por el Proponente	23%	**CUMPLE**
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**1,50**	
Cobertura de Intereses Acreditado por el Proponente	6,39	**CUMPLE**
CAPITAL DE TRABAJO > Ó = AL 100%	**50%**	
Capital de Trabajo Acreditado por le Proponente	2.773.968.466,00	**CUMPLE**
CAPACIDAD PATRIMONIAL > Ó = AL 100%	**100%**	
Capacidad Patrimonial Acreditado por le Proponente	7.178.033.523,00	**CUMPLE**
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,22**	
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,23	**CUMPLE**
RENTABILIDAD DEL ACTIVO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,11**	
RENTABILIDAD DEL ACTIVO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,18	**CUMPLE**
CONCLUSIONES	**CUMPLE FINANCIERAMENTE**	

✓ CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN ECONÓMICA

El comité económico evaluador una vez adelantada la revisión de la oferta presentada por la empresa **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS** para el GRUPO 2, el cual fue requerido como posible oferta artificialmente baja, la empresa subsano enviando la siguiente respuesta:

ACLARACION PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

Aclaración de tarifas ofertadas, teniendo en cuenta la Guía para el manejo de ofertas artificialmente bajas en Procesos de Contratación, G-MOAB-01.

Basados en que la Entidad Estatal debe solicitar al proponente explicar por escrito y en detalle su oferta indicando que hace la solicitud por considerar que la oferta puede ser artificialmente baja, presentamos la explicación que permite el análisis completo de la misma y su sostenibilidad durante la vigencia del contrato.

Adoptando la metodología recomendada por Colombia Compra Eficiente, se presenta la siguiente desagregación de los precios ofertados:

Oferta = Costo del bien, servicio u obra (basado en los esquemas adoptados para el sector salud) + gastos generales + imprevistos + utilidad estimada

Firma : _____
Nombre del Representante Legal: JESUS ANTONIO DAZA CRUZ
C.C. No. 16.351.129 de TULUA
Correos Electrónicos 1- gerencia@dio.com.co 2- comunicaciones@dio.com.co

PROPUESTA ECONOMICA A PRECIOS UNITARIOS				COSTO						
Ref. Artículo	Descripción	Precio unitario estimado	OFERTA DIO 2024	HONORARIOS ESPECIALISTA	ANESTESIA	DERECHOS DE SALA	MATERIALES Y EQUIPOS	GASTOS GENERALES	IMPREVISTOS	UTILIDAD
1	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA SOD	476.112,00	70.000,00	15.400	5.600	17.500	8.400	2.800	1.400	18.900
2	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	476.112,00	90.000,00	19.800	7.200	22.500	10.800	3.600	1.800	24.300
3	BIOPSIA DE PÁRPADO SOD	504.000,00	120.000,00	26.400	9.600	30.000	14.400	4.800	2.400	32.400
4	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA ANTERIOR	448.000,00	250.000,00	55.000	20.000	62.500	30.000	10.000	5.000	67.500
5	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VIA POSTERIOR	448.000,00	250.000,00	55.000	20.000	62.500	30.000	10.000	5.000	67.500
6	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	476.112,00	290.000,00	63.800	23.200	72.500	34.800	11.600	5.800	78.300
7	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	873.600,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

8	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	873.600,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
9	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	873.600,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
10	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	504.000,00	150.000,00	33.000	12.000	37.500	18.000	6.000	3.000	40.500
11	TARSORRAFIA	504.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
12	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1.098.720,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
13	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	1.196.384,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
14	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	2.016.000,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
15	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	2.016.000,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
16	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	2.016.000,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
17	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	1.680.000,00	1.650.000,00	363.000	132.000	412.500	198.000	66.000	33.000	445.500
18	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	1.025.472,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
19	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	1.025.472,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
20	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	951.003,20	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
21	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	951.003,20	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
22	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	951.003,20	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
23	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	951.003,20	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
24	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	951.003,20	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
25	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	951.003,20	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
26	CANTOTOMÍA	278.342,40	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
27	CANTORRAFIA	537.600,00	145.000,00	31.900	11.600	36.250	17.400	5.800	2.900	39.150
28	CANTOPLASTIA	537.600,00	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
29	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1.182.955,20	500.000,00	110.000	40.000	125.000	60.000	20.000	10.000	135.000
30	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	1.565.676,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
31	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	1.565.676,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
32	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	1.135.344,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
33	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	1.171.968,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000
34	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	504.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
35	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	504.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

36	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA SIMPLE)	421.176,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
37	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	974.400,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
38	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO (BLEFARORRAFIA COMPLEJA)	974.400,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
39	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	1.135.344,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
40	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	504.000,00	290.000,00	63.800	23.200	72.500	34.800	11.600	5.800	78.300
41	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	504.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
42	PEXIA EN LA GLANDULA LAGRIMAL	446.812,80	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
43	DRENAJE EN GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	341.824,00	90.000,00	19.800	7.200	22.500	10.800	3.600	1.800	24.300
44	BIOPSIA DE GLÁNDULA LAGRIMAL SOD	504.000,00	95.000,00	20.900	7.600	23.750	11.400	3.800	1.900	25.650
45	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	342.434,40	100.000,00	22.000	8.000	25.000	12.000	4.000	2.000	27.000
46	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE SACO LAGRIMAL SOD	627.200,00	75.000,00	16.500	6.000	18.750	9.000	3.000	1.500	20.250
47	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	366.240,00	350.000,00	77.000	28.000	87.500	42.000	14.000	7.000	94.500
48	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	728.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
49	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	341.824,00	75.000,00	16.500	6.000	18.750	9.000	3.000	1.500	20.250
50	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	578.274,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
51	DACRIOCISTECTOMÍA (SACO LAGRIMAL) SOD	504.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
52	PLASTIA DE CANALÍCULOS LAGRIMALES SOD	504.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
53	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	548.800,00	115.000,00	25.300	9.200	28.750	13.800	4.600	2.300	31.050
54	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	585.984,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
55	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	504.000,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
56	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	578.274,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
57	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	728.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
58	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	557.760,00	145.000,00	31.900	11.600	36.250	17.400	5.800	2.900	39.150
59	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	504.000,00	120.000,00	26.400	9.600	30.000	14.400	4.800	2.400	32.400
60	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	504.000,00	120.000,00	26.400	9.600	30.000	14.400	4.800	2.400	32.400
61	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	448.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
62	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	560.000,00	300.000,00	149.800	-	-	51.200	12.000	6.000	81.000
63	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON SUTURA	728.000,00	300.000,00	165.000	-	-	36.000	12.000	6.000	81.000
64	RESECCIÓN DE PTERIGION SIMPLE (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	728.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
65	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL), CON PLASTIA LIBRE O CITOSTÁTICOS	996.800,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
66	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, CON PLASTIA	945.814,80	300.000,00	300.000	120.000	200.000	1.286.000	12.000	6.000	81.000

67	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA, SIN PLASTIA	728.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
68	PERITOMÍA TOTAL	761.600,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
69	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	557.760,00	150.000,00	33.000	12.000	37.500	18.000	6.000	3.000	40.500
70	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	1.025.472,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
71	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.008.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
72	SUTURA DE LA CONJUNTIVA	777.387,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
73	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	557.760,00	150.000,00	56.000	-	-	44.500	6.000	3.000	40.500
74	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	728.000,00	180.000,00	99.000	-	-	21.600	7.200	3.600	48.600
75	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	784.000,00	150.000,00	82.500	-	-	18.000	6.000	3.000	40.500
76	DRENAJE DE COLECCIÓNES EN CÓRNEA	952.000,00	380.000,00	209.000	-	-	45.600	15.200	7.600	102.600
77	FROTIS DE CÓRNEA SOD	728.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
78	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	840.000,00	150.000,00	33.000	12.000	37.500	18.000	6.000	3.000	40.500
79	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	1.064.000,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
80	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	728.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
81	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	728.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
82	REPARACIÓN DE DESHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	1.190.554,68	180.000,00	95.500	-	-	25.100	7.200	3.600	48.600
83	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	1.008.000,00	240.000,00	52.800	19.200	60.000	28.800	9.600	4.800	64.800
84	SUTURA DE CÓRNEA	560.000,00	220.000,00	48.400	17.600	55.000	26.400	8.800	4.400	59.400
85	QUERATECTOMÍA MANUAL	788.636,80	150.000,00	33.000	12.000	37.500	18.000	6.000	3.000	40.500
86	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	788.636,80	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
87	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	896.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
88	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	1.892.240,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000
89	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA SOD	324.800,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
90	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	2.441.600,00	1.700.000,00	374.000	136.000	425.000	204.000	68.000	34.000	459.000
91	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	310.443,14	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
92	IRIDOTOMÍA MANUAL	470.400,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
93	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	470.400,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
94	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS, POR SUTURA DE IRIS	1.120.000,00	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
95	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL) SOD	1.120.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
96	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	792.451,80	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
97	BIOPSIA DE IRIS SOD	347.200,00	100.000,00	22.000	8.000	25.000	12.000	4.000	2.000	27.000
98	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA SOD	347.200,00	100.000,00	22.000	8.000	25.000	12.000	4.000	2.000	27.000
99	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	450.000,00	290.000,00	63.800	23.200	72.500	34.800	11.600	5.800	78.300
100	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	672.000,00	100.000,00	22.000	8.000	25.000	12.000	4.000	2.000	27.000

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

101	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	672.000,00	100.000,00	22.000	8.000	25.000	12.000	4.000	2.000	27.000
102	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	672.000,00	100.000,00	22.000	8.000	25.000	12.000	4.000	2.000	27.000
103	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS SOD	672.000,00	190.000,00	41.800	15.200	47.500	22.800	7.600	3.800	51.300
104	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	672.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
105	CERCLAJE PUPILAR	1.925.565,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000
106	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	672.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
107	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	672.000,00	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
108	IRIDOCISTECTOMÍA	672.000,00	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
109	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	672.000,00	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
110	GONIOTOMÍA SOD	927.808,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
111	TRABECULOTOMÍA SOD	1.074.304,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
112	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	1.196.384,00	850.000,00	187.000	68.000	212.500	102.000	34.000	17.000	229.500
113	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	1.037.680,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
114	VISCOCANALOSTOMÍA	1.037.680,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
115	CANALOPLASTIA	1.037.680,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
116	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	1.159.760,00	1.000.000,00	220.000	80.000	250.000	120.000	40.000	20.000	270.000
117	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE CON AGUJA	784.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
118	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	784.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
119	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	784.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
120	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	1.342.880,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
121	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	3.306.243,00	1.200.000,00	264.000	96.000	300.000	144.000	48.000	24.000	324.000
122	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	2.199.171,00	1.200.000,00	264.000	96.000	300.000	144.000	48.000	24.000	324.000
123	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	2.199.171,00	2.150.000,00	473.000	172.000	537.500	258.000	86.000	43.000	580.500
124	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	901.133,52	395.000,00	86.900	31.600	98.750	47.400	15.800	7.900	106.650
125	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	915.600,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
126	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	984.797,86	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
127	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	915.600,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000
128	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA] SOD	1.008.000,00	240.000,00	52.800	19.200	60.000	28.800	9.600	4.800	64.800
129	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	728.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
130	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	504.000,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
131	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	504.000,00	120.000,00	26.400	9.600	30.000	14.400	4.800	2.400	32.400
132	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	781.312,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
133	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO SOD	504.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
134	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	549.360,00	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600

135	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	1.064.000,00	900.000,00	198.000	72.000	225.000	108.000	36.000	18.000	243.000
136	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	1.680.000,00	900.000,00	198.000	72.000	225.000	108.000	36.000	18.000	243.000
137	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	1.350.000,00	1.300.000,00	286.000	104.000	325.000	156.000	52.000	26.000	351.000
138	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	1.680.000,00	900.000,00	198.000	72.000	225.000	108.000	36.000	18.000	243.000
139	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	462.744,24	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
140	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	462.744,24	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
141	CAPSULOTOMÍA MANUAL	448.000,00	200.000,00	44.000	16.000	50.000	24.000	8.000	4.000	54.000
142	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	448.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
143	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	1.008.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
144	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1.008.000,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000
145	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1.008.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
146	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	1.008.000,00	500.000,00	110.000	40.000	125.000	60.000	20.000	10.000	135.000
147	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	1.008.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
148	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	1.008.000,00	250.000,00	55.000	20.000	62.500	30.000	10.000	5.000	67.500
149	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	1.008.000,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
150	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	2.563.680,00	550.000,00	121.000	44.000	137.500	66.000	22.000	11.000	148.500
151	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	952.000,00	550.000,00	121.000	44.000	137.500	66.000	22.000	11.000	148.500
152	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	952.000,00	550.000,00	121.000	44.000	137.500	66.000	22.000	11.000	148.500
153	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	1.376.055,24	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
154	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	1.376.055,24	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
155	VITRECTOMÍA ANTERIOR	952.000,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
156	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICON O GASES	2.957.388,00	1.800.000,00	396.000	144.000	450.000	216.000	72.000	36.000	486.000
157	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	3.601.360,00	2.300.000,00	506.000	184.000	575.000	276.000	92.000	46.000	621.000
158	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON ENDOLASER O CRIOTERAPIA	2.957.388,00	1.800.000,00	396.000	144.000	450.000	216.000	72.000	36.000	486.000
159	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICON O GASES	2.957.388,00	1.800.000,00	396.000	144.000	450.000	216.000	72.000	36.000	486.000
160	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	2.957.388,00	1.200.000,00	264.000	96.000	300.000	144.000	48.000	24.000	324.000
161	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR SOD	504.000,00	120.000,00	26.400	9.600	30.000	14.400	4.800	2.400	32.400

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

162	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	793.520,00	280.000,00	61.600	22.400	70.000	33.600	11.200	5.600	75.600
163	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	869.820,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
164	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	869.820,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
165	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1.113.369,60	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
166	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1.113.369,60	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
167	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1.113.369,60	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
168	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1.113.369,60	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
169	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1.113.369,60	150.000,00	33.000	12.000	37.500	18.000	6.000	3.000	40.500
170	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	1.113.369,60	150.000,00	33.000	12.000	37.500	18.000	6.000	3.000	40.500
171	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	1.037.680,00	750.000,00	165.000	60.000	187.500	90.000	30.000	15.000	202.500
172	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	1.037.680,00	750.000,00	165.000	60.000	187.500	90.000	30.000	15.000	202.500
173	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	2.186.448,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
174	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ÓRBITA SOD	805.728,00	210.000,00	46.200	16.800	52.500	25.200	8.400	4.200	56.700
175	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE ÓRBITA SOD	761.600,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
176	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA SOD	1.049.582,80	180.000,00	39.600	14.400	45.000	21.600	7.200	3.600	48.600
177	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	504.000,00	120.000,00	26.400	9.600	30.000	14.400	4.800	2.400	32.400
178	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	1.344.000,00	600.000,00	132.000	48.000	150.000	72.000	24.000	12.000	162.000
179	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	1.342.880,00	850.000,00	187.000	68.000	212.500	102.000	34.000	17.000	229.500
180	ENUCLEACIÓN SIMPLE	1.217.748,00	850.000,00	187.000	68.000	212.500	102.000	34.000	17.000	229.500
181	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	1.217.748,00	850.000,00	187.000	68.000	212.500	102.000	34.000	17.000	229.500
182	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	1.342.880,00	850.000,00	187.000	68.000	212.500	102.000	34.000	17.000	229.500
183	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	1.831.200,00	850.000,00	187.000	68.000	212.500	102.000	34.000	17.000	229.500
184	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1.025.472,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
185	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1.008.000,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
186	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	1.025.472,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
187	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	1.135.344,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
188	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	1.025.472,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
189	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	728.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
190	CORRECCIÓN DE EPICANTO	728.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
191	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	1.333.724,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
192	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	1.220.800,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
193	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	1.220.800,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

194	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA ABIERTA	1.344.000,00	500.000,00	110.000	40.000	125.000	60.000	20.000	10.000	135.000
195	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	1.792.000,00	1.100.000,00	242.000	88.000	275.000	132.000	44.000	22.000	297.000
196	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	2.197.440,00	1.300.000,00	286.000	104.000	325.000	156.000	52.000	26.000	351.000
197	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON INTUBACIÓN VÍA EXTERNA	2.240.000,00	1.600.000,00	352.000	128.000	400.000	192.000	64.000	32.000	432.000
198	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.008.000,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
199	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.064.000,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
200	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.064.000,00	650.000,00	143.000	52.000	162.500	78.000	26.000	13.000	175.500
201	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	1.217.748,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
202	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.217.748,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
203	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	802.464,00	500.000,00	110.000	40.000	125.000	60.000	20.000	10.000	135.000
204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	3.906.560,00	3.500.000,00	770.000	280.000	875.000	420.000	140.000	70.000	945.000
205	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	3.920.000,00	3.500.000,00	770.000	280.000	875.000	420.000	140.000	70.000	945.000
206	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (UNILATERAL)	2.240.000,00	1.200.000,00	264.000	96.000	300.000	144.000	48.000	24.000	324.000
207	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL (BILATERAL)	2.400.000,00	1.900.000,00	418.000	152.000	475.000	228.000	76.000	38.000	513.000
208	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	1.344.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
209	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	1.344.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
210	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	1.344.000,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
211	IMPLANTE INTRAVÍTREO CON ANESTESIA	1.342.880,00	700.000,00	154.000	56.000	175.000	84.000	28.000	14.000	189.000
212	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	2.934.243,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
213	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	2.934.243,00	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
214	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	3.369.855,00	1.200.000,00	264.000	96.000	300.000	144.000	48.000	24.000	324.000
215	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	3.369.855,00	1.200.000,00	264.000	96.000	300.000	144.000	48.000	24.000	324.000
216	ASPIRACION DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	896.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
217	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	672.660,80	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500

218	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	904.612,80	400.000,00	88.000	32.000	100.000	48.000	16.000	8.000	108.000
219	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	180.000,00	110.000,00	24.200	8.800	27.500	13.200	4.400	2.200	29.700
220	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	728.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
221	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	728.000,00	380.000,00	83.600	30.400	95.000	45.600	15.200	7.600	102.600
222	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (SIN ANESTESIA)	728.000,00	720.000,00	158.400	57.600	180.000	86.400	28.800	14.400	194.400
223	EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL AMBOS OJOS	336.000,00	300.000,00	66.000	24.000	75.000	36.000	12.000	6.000	81.000
224	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA, SESION	560.000,00	450.000,00	99.000	36.000	112.500	54.000	18.000	9.000	121.500
225	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	2.016.000,00	1.900.000,00	418.000	152.000	475.000	228.000	76.000	38.000	513.000
226	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	56.000,00	55.000,00	30.250	-	-	6.600	2.200	1.100	14.850
227	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	100.800,00	100.000,00	55.000	-	-	12.000	4.000	2.000	27.000
228	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL	35.000,00	12.000,00	6.600	-	-	1.440	480	240	3.240
229	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	100.800,00	100.000,00	55.000	-	-	12.000	4.000	2.000	27.000
230	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	45.000,00	44.000,00	24.200	-	-	5.280	1.760	880	11.880
231	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	45.000,00	44.000,00	24.200	-	-	5.280	1.760	880	11.880
232	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	134.400,00	130.000,00	71.500	-	-	15.600	5.200	2.600	35.100
233	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	134.400,00	130.000,00	71.500	-	-	15.600	5.200	2.600	35.100
234	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	100.800,00	100.000,00	55.000	-	-	12.000	4.000	2.000	27.000
235	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	186.598,50	90.000,00	49.500	-	-	10.800	3.600	1.800	24.300
236	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	92.780,80	25.000,00	13.750	-	-	3.000	1.000	500	6.750
237	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	115.000,00	114.000,00	62.700	-	-	13.680	4.560	2.280	30.780
238	BIOMETRÍA OCULAR	100.800,00	100.000,00	55.000	-	-	12.000	4.000	2.000	27.000
239	PAQUIMETRÍA	89.600,00	85.000,00	46.750	-	-	10.200	3.400	1.700	22.950
240	TERAPIA ORTÓPTICA	35.000,00	30.000,00	16.500	-	-	3.600	1.200	600	8.100
241	TERAPIA PLEÓPTICA	30.520,00	18.000,00	9.900	-	-	2.160	720	360	4.860
242	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	32.640,00	32.000,00	17.600	-	-	3.840	1.280	640	8.640
243	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR UNILATERAL	145.152,00	140.000,00	77.000	-	-	16.800	5.600	2.800	37.800
244	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR UNILATERAL	145.152,00	140.000,00	77.000	-	-	16.800	5.600	2.800	37.800
245	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	176.607,00	100.000,00	55.000	-	-	12.000	4.000	2.000	27.000
246	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	380.000,00	360.000,00	198.000	-	-	43.200	14.400	7.200	97.200
247	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	380.000,00	360.000,00	198.000	-	-	43.200	14.400	7.200	97.200
248	ELECTROOCULOGRAMA	380.000,00	300.000,00	165.000	-	-	36.000	12.000	6.000	81.000

249	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	168.000,00	165.000,00	90.750	-	-	19.800	6.600	3.300	44.550
250	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	168.000,00	165.000,00	90.750	-	-	19.800	6.600	3.300	44.550
251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	70.000,00	69.000,00	37.950	-	-	8.280	2.760	1.380	18.630
252	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	89.600,00	89.000,00	48.950	-	-	10.680	3.560	1.780	24.030
253	CONSULTA POR ATENCIÓN PRIORITARIA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	90.000,00	60.000,00	33.000	-	-	7.200	2.400	1.200	16.200
254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR SUPRAESPECIALISTA EN RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	46.080,00	46.000,00	25.300	-	-	5.520	1.840	920	12.420
255	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN SUPRAESPECIALIZADA RETINA, VITREO, GLAUCOMA, PEDIATRIA,CORNEA, SEGMENTO ANTERIOR, UVEITIS, OCULOPLASTIA	42.240,00	42.000,00	23.100	-	-	5.040	1.680	840	11.340
256	CONSULTA NEURO OFTALMOLOGIA	115.680,00	115.000,00	63.250	-	-	13.800	4.600	2.300	31.050
257	CONSULTA POR PRIMERA VERZ OPTOMETRÍA	27.360,00	26.000,00	14.300	-	-	3.120	1.040	520	7.020
258	CONTROL Y SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	26.880,00	26.000,00	14.300	-	-	3.120	1.040	520	7.020

De igual forma fue requerido por los indicadores financieros y fue subsanado con los estados financieros del año 2023. Los cuales fueron analizados y cumplen con los indicadores financieros del presente proceso.

ESTADO: HABILITADO

➢ EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA GRUPO 3

ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS

✓ DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS
	CUMPLE – NO CUMPLE
ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN PARA EL SIIF	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN	CUMPLE
PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

✓ PROPUESTA ECONOMICA

La oferta fue analizada para determinar si los precios unitarios ofertados no superan los precios unitarios proyectados, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección el M.D.N. Ejército Nacional CENAC ARMENIA realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS DE REFERENCIA	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	DIFERENCIA
1	951202	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	259.200,00	200.000,00	CUMPLE
2	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	259.200,00	150.000,00	CUMPLE
3	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SERVICIO	187.200,00	180.000,00	CUMPLE
4	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	4.032.000,00	900.000,00	CUMPLE
5	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	864.000,00	700.000,00	CUMPLE
6	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	129.600,00	120.000,00	CUMPLE
7	890376-2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
8	890376-3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ESTRABISMO	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
9	890376-7	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN GLAUCOMA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
10	890376-4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
11	890376-8	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
12	890376-6	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN VITREO RETINA	SERVICIO	259.200,00	250.000,00	CUMPLE
13	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	72.000,00	70.000,00	CUMPLE
14	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	SERVICIO	129.600,00	120.000,00	CUMPLE
15	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SERVICIO	129.600,00	120.000,00	CUMPLE
16	890276-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y CX REFRACTIVA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
17	890276-2	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN CORNEA Y SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	216.000,00	50.000,00	CUMPLE
18	890276-3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN ESTRABISMO	SERVICIO	216.000,00	100.000,00	CUMPLE
19	890276-7	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN GLAUCOMA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
20	890276-4	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN OCULOPLASTIA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
21	890276-8	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA PEDIÁTRICA	SERVICIO	216.000,00	100.000,00	CUMPLE
22	890276-6	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA SUBESPECIALISTA EN VITREO RETINA	SERVICIO	216.000,00	200.000,00	CUMPLE
23	890207-1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRA ESPECIALISTA EN ORTOPTICA	SERVICIO	115.200,00	33.000,00	CUMPLE
24	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	SERVICIO	72.000,00	70.000,00	CUMPLE
25	83702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SERVICIO	1.296.000,00	400.000,00	CUMPLE
26	83703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SERVICIO	1.296.000,00	450.000,00	CUMPLE
27	83002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SERVICIO	3.600.000,00	450.000,00	CUMPLE
28	932400	DISEÑO ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION SOD	SERVICIO	864.000,00	250.000,00	CUMPLE
29	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	360.000,00	300.000,00	CUMPLE
30	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	360.000,00	300.000,00	CUMPLE
31	950101	EVALUACIÓN ORTÓPTICA	SERVICIO	129.600,00	20.000,00	CUMPLE
32	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SERVICIO	504.000,00	300.000,00	CUMPLE
33	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SERVICIO	504.000,00	120.000,00	CUMPLE
34	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	2.160.000,00	2.100.000,00	CUMPLE
35	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	2.160.000,00	700.000,00	CUMPLE
36	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	129.600,00	100.000,00	CUMPLE
37	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SERVICIO	6.480.000,00	2.000.000,00	CUMPLE

38	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	1.728.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
39	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SERVICIO	2.160.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
40	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SERVICIO	2.592.000,00	1.000.000,00	**CUMPLE**
41	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SERVICIO	936.000,00	900.000,00	**CUMPLE**
42	952501	PAQUIMETRÍA	SERVICIO	129.600,00	100.000,00	**CUMPLE**
43	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	864.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
44	97101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	SERVICIO	864.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
45	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	576.000,00	200.000,00	**CUMPLE**
46	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SERVICIO	11.520.000,00	3.500.000,00	**CUMPLE**
47	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	172.800,00	170.000,00	**CUMPLE**
48	82102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	SERVICIO	1.008.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
49	103104	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	1.152.000,00	800.000,00	**CUMPLE**
50	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL DOS TERCIOS	SERVICIO	1.152.000,00	400.000,00	**CUMPLE**
51	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO ESPESOR PARCIAL UN TERCIO	SERVICIO	1.152.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
52	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SERVICIO	2160000	600000	**CUMPLE**
53	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SERVICIO	1.296.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
54	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	1.296.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
55	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	1.296.000,00	120.000,00	**CUMPLE**
56	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	259.200,00	40.000,00	**CUMPLE**
57	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	259.200,00	250.000,00	**CUMPLE**
58	951502	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACIÓN	SERVICIO	360.000,00	300.000,00	**CUMPLE**
59	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SERVICIO	403.200,00	400.000,00	**CUMPLE**
60	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	2.880.000,00	500.000,00	**CUMPLE**
61	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	5.040.000,00	2.000.000,00	**CUMPLE**
62	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	5.040.000,00	2.000.000,00	**CUMPLE**

✓ INDICADORES FINANCIEROS

INFORMACION FINANCIERA		
ACTIVO CORRIENTE	5.708.196.544,00	
ACTIVO TOTAL	**8.920.058.594,00**	
PASIVO CORRIENTE	2.284.392.608,00	
PASIVO TOTAL	**4.316.431.969,00**	
PATRIMONIO	4.603.626.625,00	
UTILIDAD/ PERDIDA OPERACIONAL	3.998.486.466,00	
GASTOS DE INTERESES	203.413.102,00	
INDICADORES FINANCIEROS		**OBSERVACION**
INDICE DE LIQUIDEZ > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**2,50**	
Índice de Liquidez Acreditado por el Proponente	2,50	**CUMPLE**
ENDEUDAMIENTO < Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**49%**	
Endeudamiento Acreditado por el Proponente	48,4%	**CUMPLE**
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**1,50**	
Cobertura de Intereses Acreditado por el Proponente	19,66	**CUMPLE**
CAPITAL DE TRABAJO > Ó = AL 100%	**50%**	
Capital de Trabajo Acreditado por le Proponente	**3.423.803.936,00**	**CUMPLE**
CAPACIDAD PATRIMONIAL > Ó = AL 100%	**100%**	
Capacidad Patrimonial Acreditado por le Proponente	4.603.626.625,00	**CUMPLE**
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,22**	
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,87	**CUMPLE**
RENTABILIDAD DEL ACTIVO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,11**	
RENTABILIDAD DEL ACTIVO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,45	**CUMPLE**
CONCLUSIONES	**CUMPLE FINANCIERAMENTE**	

✓ CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN ECONÓMICA

El comité económico evaluador una vez adelantada la revisión de la oferta presentada por la empresa **ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS** para el GRUPO 3, el cual fue requerido como posible oferta artificialmente baja, por la cual la empresa subsano el requerimiento.

ESTADO: HABILITADO

CENTRO VISUAL MODERNO S.A.S

El comité económico evaluador una vez adelantada la revisión de la oferta presentada por la empresa **CENTRO VISUAL MODERNO S.A.S** para el GRUPO 3, el cual fue requerido por oferta artificialmente baja y la empresa no presento subsanación del requerimiento.

De igual forma fue requerido por los indicadores financieros, y no presento subsanación del requerimiento.

ESTADO: RECHAZADO

➢ EVALUACION ECONOMICA Y FINANCIERA GRUPO 4

✓ DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN

DOCUMENTOS Y CRITERIOS DE VERIFICACIÓN	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO
	CUMPLE – NO CUMPLE
ESTADOS FINANCIEROS	CUMPLE
FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	CUMPLE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
CERTIFICADOS DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS	CUMPLE
CERTIFICACIÓN BANCARIA	CUMPLE
DOCUMENTOS DE INFORMACIÓN PARA EL SIIF	CUMPLE
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN	CUMPLE
PROPUESTA ECONÓMICA	CUMPLE

✓ PROPUESTA ECONOMICA

La oferta fue analizada para determinar si los precios unitarios ofertados no superan los precios unitarios proyectados, en cuyo caso y para efectos de evaluación y selección el M.D.N. Ejército Nacional CENAC ARMENIA realizó las verificaciones necesarias.

ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS DE REFERENCIA	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	DIFERENCIA
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	31.810,00	31.810,00	**CUMPLE**
2	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	31.810,00	31.810,00	**CUMPLE**
3	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	22.500,00	22.500,00	**CUMPLE**
4	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	22.500,00	22.500,00	**CUMPLE**
5	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	43.187,00	43.187,00	**CUMPLE**
6	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	47.080,00	47.080,00	**CUMPLE**
7	48204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	SERVICIO	159.000,00	159.000,00	**CUMPLE**

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

8	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
9	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
10	81101	BIOPSIA EN PARPADO	SERVICIO	115.697,00	115.697,00	**CUMPLE**
11	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	SERVICIO	160.236,00	160.236,00	**CUMPLE**
12	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	SERVICIO	160.236,00	160.236,00	**CUMPLE**
13	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SERVICIO	341.621,00	341.621,00	**CUMPLE**
14	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	886.616,00	886.616,00	**CUMPLE**
15	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	886.616,00	886.616,00	**CUMPLE**
16	82403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SERVICIO	341.621,00	341.621,00	**CUMPLE**
17	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SERVICIO	886.616,00	886.616,00	**CUMPLE**
18	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SERVICIO	886.616,00	886.616,00	**CUMPLE**
19	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SERVICIO	341.621,00	341.621,00	**CUMPLE**
20	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	SERVICIO	739.399,00	739.399,00	**CUMPLE**
21	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	SERVICIO	523.632,00	523.632,00	**CUMPLE**
22	82602	TARSORRAFIA	SERVICIO	166.350,00	166.350,00	**CUMPLE**
23	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
24	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
25	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
26	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
27	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
28	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	SERVICIO	638.979,00	638.979,00	**CUMPLE**
29	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	658.250,00	658.250,00	**CUMPLE**
30	83503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	SERVICIO	658.250,00	658.250,00	**CUMPLE**
31	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	SERVICIO	392.384,00	392.384,00	**CUMPLE**
32	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	SERVICIO	593.610,00	593.610,00	**CUMPLE**
33	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	539.398,00	539.398,00	**CUMPLE**
34	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SERVICIO	392.384,00	392.384,00	**CUMPLE**
35	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	SERVICIO	593.610,00	593.610,00	**CUMPLE**
36	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	SERVICIO	539.398,00	539.398,00	**CUMPLE**
37	83801	CANTOTOMIA	SERVICIO	111.151,00	111.151,00	**CUMPLE**
38	83802	CANTORRAFIA	SERVICIO	160.236,00	160.236,00	**CUMPLE**
39	83803	CANTOPLASTIA	SERVICIO	144.000,00	144.000,00	**CUMPLE**
40	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SERVICIO	788.545,00	788.545,00	**CUMPLE**
41	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	SERVICIO	788.545,00	788.545,00	**CUMPLE**
42	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	SERVICIO	788.545,00	788.545,00	**CUMPLE**
43	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
44	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	SERVICIO	638.979,00	638.979,00	**CUMPLE**
45	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	SERVICIO	511.666,00	511.666,00	**CUMPLE**
46	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	SERVICIO	511.666,00	511.666,00	**CUMPLE**
47	83811	CORRECCION DE EPICANTO	SERVICIO	605.000,00	605.000,00	**CUMPLE**
48	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	SERVICIO	687.654,00	687.654,00	**CUMPLE**

49	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	SERVICIO	687.654,00	687.654,00	**CUMPLE**
50	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	SERVICIO	687.654,00	687.654,00	**CUMPLE**
51	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	SERVICIO	144.680,00	144.680,00	**CUMPLE**
52	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	159010	159010	**CUMPLE**
53	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	450.426,00	450.426,00	**CUMPLE**
54	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	SERVICIO	395.390,00	395.390,00	**CUMPLE**
55	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	SERVICIO	450.426,00	450.426,00	**CUMPLE**
56	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	SERVICIO	633.890,00	633.890,00	**CUMPLE**
57	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SERVICIO	543.632,00	543.632,00	**CUMPLE**
58	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	SERVICIO	543.632,00	543.632,00	**CUMPLE**
59	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
60	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	SERVICIO	558.867,00	558.867,00	**CUMPLE**
61	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	SERVICIO	448.090,00	448.090,00	**CUMPLE**
62	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	166.324,00	166.324,00	**CUMPLE**
63	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	SERVICIO	69.651,00	69.651,00	**CUMPLE**
64	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	SERVICIO	72.752,00	72.752,00	**CUMPLE**
65	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
66	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
67	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SERVICIO	144.700,00	144.700,00	**CUMPLE**
68	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SERVICIO	144.700,00	144.700,00	**CUMPLE**
69	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SERVICIO	429.896,00	429.896,00	**CUMPLE**
70	99003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SERVICIO	144.700,00	144.700,00	**CUMPLE**
71	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SERVICIO	207.369,00	207.369,00	**CUMPLE**
72	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SERVICIO	201.468,00	201.468,00	**CUMPLE**
73	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	351.581,00	351.581,00	**CUMPLE**
74	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	417.812,00	417.812,00	**CUMPLE**
75	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	SERVICIO	442.902,00	442.902,00	**CUMPLE**
76	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	442.902,00	442.902,00	**CUMPLE**
77	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SERVICIO	442.902,00	442.902,00	**CUMPLE**
78	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SERVICIO	703.237,00	703.237,00	**CUMPLE**
79	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SERVICIO	703.237,00	703.237,00	**CUMPLE**
80	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SERVICIO	168.431,00	168.431,00	**CUMPLE**
81	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	SERVICIO	620.340,00	620.340,00	**CUMPLE**
82	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SERVICIO	461.565,00	461.565,00	**CUMPLE**
83	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SERVICIO	461.565,00	461.565,00	**CUMPLE**
84	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
85	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	SERVICIO	351.581,00	351.581,00	**CUMPLE**
86	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	SERVICIO	351.581,00	351.581,00	**CUMPLE**
87	112101	FROTIS DE CORNEA	SERVICIO	26.205,00	26.205,00	**CUMPLE**
88	112201	BIOPSIA DE CORNEA	SERVICIO	201.468,00	201.468,00	**CUMPLE**
89	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	SERVICIO	351.581,00	351.581,00	**CUMPLE**
90	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	SERVICIO	351.581,00	351.581,00	**CUMPLE**
91	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	SERVICIO	135.000,00	135.000,00	**CUMPLE**
92	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	SERVICIO	135.000,00	135.000,00	**CUMPLE**
93	115306	SUTURA DE CORNEA	SERVICIO	631.420,00	631.420,00	**CUMPLE**
94	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	SERVICIO	293.160,00	293.160,00	**CUMPLE**

95	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	293.160,00	293.160,00	**CUMPLE**
96	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	SERVICIO	620.990,00	620.990,00	**CUMPLE**
97	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SERVICIO	600.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
98	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	SERVICIO	600.000,00	600.000,00	**CUMPLE**
99	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	SERVICIO	219.807,00	219.807,00	**CUMPLE**
100	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SERVICIO	779.934,00	779.934,00	**CUMPLE**
101	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SERVICIO	779.934,00	779.934,00	**CUMPLE**
102	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	SERVICIO	1.604.349,00	1.604.349,00	**CUMPLE**
103	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	SERVICIO	638.979,00	638.979,00	**CUMPLE**
104	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO	SERVICIO	763.652,00	763.652,00	**CUMPLE**
105	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLAGENO CORNEAL	SERVICIO	987.191,00	987.191,00	**CUMPLE**
106	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SERVICIO	315.894,00	315.894,00	**CUMPLE**
107	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	SERVICIO	413.209,00	413.209,00	**CUMPLE**
108	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	413.209,00	413.209,00	**CUMPLE**
109	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	SERVICIO	535.586,00	535.586,00	**CUMPLE**
110	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	SERVICIO	435.288,00	435.288,00	**CUMPLE**
111	122201	BIOPSIA DE IRIS	SERVICIO	280.708,00	280.708,00	**CUMPLE**
112	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	SERVICIO	167.383,00	167.383,00	**CUMPLE**
113	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SERVICIO	407.383,00	407.383,00	**CUMPLE**
114	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SERVICIO	363.795,00	363.795,00	**CUMPLE**
115	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	363.795,00	363.795,00	**CUMPLE**
116	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SERVICIO	286.155,00	286.155,00	**CUMPLE**
117	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SERVICIO	286.155,00	286.155,00	**CUMPLE**
118	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SERVICIO	286.155,00	286.155,00	**CUMPLE**
119	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	SERVICIO	692.174,00	692.174,00	**CUMPLE**
120	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SERVICIO	351.581,00	351.581,00	**CUMPLE**
121	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	215.089,00	215.089,00	**CUMPLE**
122	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	SERVICIO	703.237,00	703.237,00	**CUMPLE**
123	124202	IRIDOCISTECTOMIA	SERVICIO	703.237,00	703.237,00	**CUMPLE**
124	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	SERVICIO	172.629,00	172.629,00	**CUMPLE**
125	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	SERVICIO	215.089,00	215.089,00	**CUMPLE**
126	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	SERVICIO	215.089,00	215.089,00	**CUMPLE**
127	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SERVICIO	788.530,00	788.530,00	**CUMPLE**
128	124402	IRIDOCICLECTOMIA	SERVICIO	355.919,00	355.919,00	**CUMPLE**
129	125101	GONIOTOMIA	SERVICIO	318.283,00	318.283,00	**CUMPLE**
130	125401	TRABECULOTOMIA	SERVICIO	1.273.307,00	1.273.307,00	**CUMPLE**
131	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	SERVICIO	692.174,00	692.174,00	**CUMPLE**
132	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SERVICIO	609.414,00	609.414,00	**CUMPLE**
133	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SERVICIO	985.400,00	985.400,00	**CUMPLE**
134	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SERVICIO	703.237,00	703.237,00	**CUMPLE**
135	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	SERVICIO	256.161,00	256.161,00	**CUMPLE**
136	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	SERVICIO	342.223,00	342.223,00	**CUMPLE**
137	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	723.000,00	723.000,00	**CUMPLE**
138	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	1.988.000,00	1.988.000,00	**CUMPLE**
139	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	1.988.000,00	1.988.000,00	**CUMPLE**
140	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	SERVICIO	569.862,00	569.862,00	**CUMPLE**
141	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	SERVICIO	569.862,00	569.862,00	**CUMPLE**
142	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SERVICIO	1.461.088,00	1.461.088,00	**CUMPLE**
143	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SERVICIO	1.526.356,00	1.526.356,00	**CUMPLE**
144	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SERVICIO	1.526.356,00	1.526.356,00	**CUMPLE**
145	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SERVICIO	1.461.088,00	1.461.088,00	**CUMPLE**
146	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	SERVICIO	761.857,00	761.857,00	**CUMPLE**

147	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	SERVICIO	374.401,00	374.401,00	**CUMPLE**
148	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SERVICIO	485.140,00	485.140,00	**CUMPLE**
149	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SERVICIO	485.140,00	485.140,00	**CUMPLE**
150	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SERVICIO	485.140,00	485.140,00	**CUMPLE**
151	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SERVICIO	411.903,00	411.903,00	**CUMPLE**
152	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	SERVICIO	1.078.000,00	1.078.000,00	**CUMPLE**
153	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SERVICIO	1.709.275,00	1.709.275,00	**CUMPLE**
154	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	SERVICIO	573.561,00	573.561,00	**CUMPLE**
155	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	SERVICIO	631.486,00	631.486,00	**CUMPLE**
156	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	SERVICIO	631.486,00	631.486,00	**CUMPLE**
157	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	SERVICIO	631.486,00	631.486,00	**CUMPLE**
158	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	SERVICIO	663.111,00	663.111,00	**CUMPLE**
159	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	SERVICIO	663.111,00	663.111,00	**CUMPLE**
160	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	SERVICIO	716.760,00	716.760,00	**CUMPLE**
161	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	SERVICIO	1.007.000,00	1.007.000,00	**CUMPLE**
162	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	840.957,00	840.957,00	**CUMPLE**
163	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	4.224.506,00	4.224.506,00	**CUMPLE**
164	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SERVICIO	5.127.571,00	5.127.571,00	**CUMPLE**
165	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	SERVICIO	2.620.000,00	2.620.000,00	**CUMPLE**
166	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	SERVICIO	4.224.506,00	4.224.506,00	**CUMPLE**
167	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SERVICIO	2.620.000,00	2.620.000,00	**CUMPLE**
168	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SERVICIO	2.501.361,00	2.501.361,00	**CUMPLE**
169	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	SERVICIO	2.620.000,00	2.620.000,00	**CUMPLE**
170	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
171	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
172	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
173	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
174	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
175	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
176	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
177	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
178	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	SERVICIO	1.240.235,00	1.240.235,00	**CUMPLE**
179	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	SERVICIO	878.176,00	878.176,00	**CUMPLE**
180	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SERVICIO	1.590.000,00	1.590.000,00	**CUMPLE**
181	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SERVICIO	1.590.000,00	1.590.000,00	**CUMPLE**
182	164001	ENUCLEACION SIMPLE	SERVICIO	631.420,00	631.420,00	**CUMPLE**
183	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	SERVICIO	631.420,00	631.420,00	**CUMPLE**
184	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	SERVICIO	631.420,00	631.420,00	**CUMPLE**
185	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	SERVICIO	631.420,00	631.420,00	**CUMPLE**
186	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	SERVICIO	1.590.000,00	1.590.000,00	**CUMPLE**
187	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SERVICIO	930.888,00	930.888,00	**CUMPLE**
188	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	SERVICIO	638.979,00	638.979,00	**CUMPLE**
189	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SERVICIO	590.255,00	590.255,00	**CUMPLE**
190	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	22.058,00	22.058,00	**CUMPLE**
191	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	SERVICIO	1.250.000,00	1.250.000,00	**CUMPLE**

192	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	SERVICIO	624.640,00	624.640,00	**CUMPLE**
193	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	SERVICIO	649.280,00	649.280,00	**CUMPLE**
194	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
195	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	SERVICIO	207.860,00	207.860,00	**CUMPLE**
196	950101	EVALUACION ORTOPTICA	SERVICIO	41.350,00	41.350,00	**CUMPLE**
197	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	SERVICIO	26.510,00	26.510,00	**CUMPLE**
198	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SERVICIO	88.322,00	88.322,00	**CUMPLE**
199	950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL	SERVICIO	12.510,00	12.510,00	**CUMPLE**
200	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	SERVICIO	42.862,00	42.862,00	**CUMPLE**
201	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	323.066,00	323.066,00	**CUMPLE**
202	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	323.066,00	323.066,00	**CUMPLE**
203	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SERVICIO	127.737,00	127.737,00	**CUMPLE**
204	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SERVICIO	92.471,00	92.471,00	**CUMPLE**
205	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	SERVICIO	48.948,00	48.948,00	**CUMPLE**
206	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	SERVICIO	48.948,00	48.948,00	**CUMPLE**
207	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	SERVICIO	265.764,00	265.764,00	**CUMPLE**
208	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	SERVICIO	123.600,00	123.600,00	**CUMPLE**
209	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SERVICIO	123.600,00	123.600,00	**CUMPLE**
210	952001	BIOMETRIA OCULAR	SERVICIO	23.019,00	23.019,00	**CUMPLE**
211	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	SERVICIO	222.225,00	222.225,00	**CUMPLE**
212	952501	PAQUIMETRIA	SERVICIO	48.948,00	48.948,00	**CUMPLE**
213	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR	SERVICIO	1.166.000,00	1.166.000,00	**CUMPLE**
214	953501	TERAPIA ORTOPTICA	SERVICIO	7.722,00	7.722,00	**CUMPLE**
215	890207	CONSULTA POR PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	22.500,00	22.500,00	**CUMPLE**
216	890307	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	22.500,00	22.500,00	**CUMPLE**

✓ INDICADORES FINANCIEROS

INFORMACION FINANCIERA		
ACTIVO CORRIENTE		2.247.988.773,00
ACTIVO TOTAL		**4.648.770.866,00**
PASIVO CORRIENTE		744.329.171,00
PASIVO TOTAL		**947.250.416,00**
PATRIMONIO		3.701.520.450,00
UTILIDAD/ PERDIDA OPERACIONAL		817.266.663,00
GASTOS DE INTERESES		60.633.059,00
INDICADORES FINANCIEROS		OBSERVACION
INDICE DE LIQUIDEZ > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**2,50**	
Indice de Liquidez Acreditado por el Proponente	3,02	**CUMPLE**
ENDEUDAMIENTO < Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**49%**	
Endeudamiento Acreditado por el Proponente	20%	**CUMPLE**
RAZON DE COBERTURA DE INTERESES > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**1,50**	
Cobertura de Intereses Acreditado por el Proponente	13,48	**CUMPLE**
CAPITAL DE TRABAJO > Ó = AL 100%	**50%**	
Capital de Trabajo Acreditado por le Proponente	1.503.659.602,00	**CUMPLE**
CAPACIDAD PATRIMONIAL > Ó = AL 100%	**100%**	
Capacidad Patrimonial Acreditado por le Proponente	3.701.520.450,00	**CUMPLE**
INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL		
RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,22**	

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,22	**CUMPLE**
RENTABILIDAD DEL ACTIVO > Ó = (SOLICITADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES)	**0,11**	
RENTABILIDAD DEL ACTIVO ACREDITADA POR EL PROPONENTE	0,18	**CUMPLE**
CONCLUSIONES	**CUMPLE FINANCIERAMENTE**	

✓ CONCLUSIÓN VERIFICACIÓN ECONÓMICA

El comité económico evaluador una vez adelantada la revisión de la oferta presentada por la empresa **CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO** para el GRUPO 4, fue requerido por los indicadores financieros, y la empresa subsano el requerimientos con los estados financieros del año 2023, los cuales fueron analizados y cumplen con los indicadores financieros del presente proceso.

ESTADO: HABIILTADO

➢ EVALUACIÓN DEL OFRECIMIENTO MÁS FAVORABLE (PRECIOS)

Referente al proceso de selección abreviada de contrato para la prestación de servicios de salud N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024, este comité económico evaluador procede a calificar conforme a la EVALUACIÓN DEL OFRECIMIENTO MÁS FAVORABLE (PRECIOS) según estudio previo "La oferta elegible que presente la menor sumatoria de valores unitarios se le asignará el mayor puntaje, es decir 400 puntos, para la valoración de las demás ofertas se aplicará la siguiente fórmula".

Puntaje Precio = (M * 400 / V)

Dónde:

M= Oferta Menor sumatoria valores unitarios, con dos (2) decimales
V = sumatoria valores unitarios Ofrecidos a Evaluar, con dos (2) decimales
El puntaje máximo que es posible obtener en la calificación de precios es de 400 puntos

GRUPO 1				
N	**OFERENTE**	**VALOR OFERTA**	**CALCULO**	**PUNTAJE**
1	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	110.663.000,00	(110.663.000,00 * 400 / 110.663.000,00)	400

GRUPO 2				
N	**OFERENTE**	**VALOR OFERTA**	**CALCULO**	**PUNTAJE**
1	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	84.108.000,00	(84.108.000,00 * 400 / 84.108.000,00)	400
2	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	112.657.000,00	(84.108.000,00 * 400 /112.657.000,00)	299

CONTINUACIÓN EVALUACIÓN ECONOMICA FINAL DEL PROCESO DE SELECCIÓN ABREVIADA DE CONTRATOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD N° SASS-127-DISANEJC/CENACARMENIA-2024 CUYO OBJETO ES CONTRATAR LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN CONSULTA AMBULATORIA, URGENCIAS Y PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS QUE LO REQUIERAN E INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFM DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA Y SUS SATELITES, BAACA EN PEREIRA, BIAYA EN MANIZALES Y BIVEN EN CARTAGO"

GRUPO 3				
N	**OFERENTE**	**VALOR OFERTA**	**CALCULO**	**PUNTAJE**
1	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS	29.433.000,00	(29.433.000,00 * 400 / 29.433.000,00)	400

GRUPO 4				
N	**OFERENTE**	**VALOR OFERTA**	**CALCULO**	**PUNTAJE**
1	CLINICA OFTALMOLOGICA DE CARTAGO	135.409.254,00	(135.409.254,00 * 400 / 135.409.254,00)	400

Atentamente,

PS. WILLIAM ALEJANDRO MURICA ROJAS
Comité Económico Evaluador CENACARM