Opti Salud
más que un sentido...
NIT: 800119574-0

Yopal, 23 Abril de 2024

Señores
POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO CASANARE
Ciudad

Propuesta de Prestación de Servicios

Nosotros los suscritos: SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S SERVICIO DE OPTOMETRIA, OFTALMOLOGIA, EXAMENES Y CIRUGIAS. con NIT 800.119 574 -0 de acuerdo con nuestra capacidad técnico-científica, hacemos la siguiente propuesta.

OBJETO
Prestación de los servicios médicos especializados de oftalmología y el servicio de optometría, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Policía Casanare.

VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN

La cotización tendrá vigencia hasta la finalización del proceso contractual.
VALOR DE LA OFERTA- TARIFAS
Se adjunta portafolio de servicios y manual tarifario 15%

ITEM	CODIGO C.U.P.S	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	TARIFARIO OFERTADO	DESCUENTO DEL 10 % SOBRE LA TARIFARIO OFERTADO	VALOR TARIFA MENOS EL DESCUENTO OFERTADO
1	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	$ 739.235	133.062	606.173
2	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	$ 739.235	133.062	606.173
3	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 739.235	133.062	606.173
4	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$1.363.996	383.996	980.000
5	82403	RESECCION TOTAL DE PARPADO Y RECONSTRUCCION, CON INJERTO O COLGAJO	$2.221.944	1.241.944	980.000
6	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 434.577	78.224	356.353
7	82602	TARSECTOMIA SOD	$ 584.180	105.152	479.027
8	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$2.221.944	601.944	1.620.000
9	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	$1.546.912	278.444	1.268.468
10	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	$2.221.944	601.944	1.620.000
11	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	$2.221.944	399.950	1.821.994
12	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$1.244.677	224.042	1.020.635
13	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$1.363.996	245.519	1.118.477

más que un sentido...
NIT: 800119574-0

Sede: Calle 13 #29-41 Barrio Brisas del Cravo, Yopal- Casanare Tel: 6334885
E-mail – servicios@optisalud.com

Opti Salud

más que un sentido...

NIT: 800119574-0

14	83801	CANTOTOMIA	$ 434.577	78.224	356.353
15	83802	CANTORRAFIA	$ 584.180	105.152	479.027
16	83803	CANTOPLASTIA	$ 584.180	105.152	479.027
17	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$2.075.369	373.566	1.701.803
18	83603	CORRECCION DE ECTROPION, POR TECNICA DE SUTURA SOD	$1.363.996	245.519	1.118.477
19	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$2.075.370	625.370	1.450.000
20	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 584.180	105.152	479.028
21	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 584.180	105.152	479.028
22	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 584.180	105.152	479.028
23	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 434.577	78.224	356.353
24	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	$1.244.677	224.042	1.020.635
25	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 958.189	323.189	635.000
26	96101	DACRIOCISTECTOMIA	$1.244.677	224.042	1.020.635
27	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$1.363.996	888.996	475.000
28	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	$1.363.996	888.996	475.000
29	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$1.363.996	245.519	1.118.477
30	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	$1.244.677	224.042	1.020.635
31	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	$2.148.000	386.640	1.761.360
32	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSANASAL VIA ENDOSCOPICA	$2.148.000	386.640	1.761.360
33	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	$2.148.000	386.640	1.761.360
34	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$2.148.000	386.640	1.761.360
35	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 958.189	172.474	785.715
36	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$1.244.677	624.677	620.000
37	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	$ 958.189	172.474	785.715
38	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$1.363.996	245.519	1.118.477
39	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$1.363.996	245.519	1.118.477
40	103108	PERITOMIA TOTAL	$1.244.677	594.677	650.000
41	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$1.244.677	594.677	650.000
42	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$1.244.677	224.042	1.020.635
43	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	$1.244.677	224.042	1.020.635
44	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 584.180	105.152	479.028
45	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	$ 584.180	105.152	479.028
46	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	$1.177.143	211.886	965.257
47	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	$1.177.143	211.886	965.257
48	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	$ 584.180	105.152	479.028
49	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	$ 958.189	338.189	620.000
50	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	$2.516.003	452.881	2.063.122
51	115306	SUTURA DE CORNEA	$ 958.189	172.474	785.715
52	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	$ 958.189	172.474	785.715
53	115308	QUERATECTOMIA ASISTIDA	$1.177.143	211.886	965.257
54	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	$ 714.150	128.547	585.603
55	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	$2.516.003	452.881	2.063.122
56	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	$2.516.003	452.881	2.063.122
57	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	$2.516.003	452.881	2.063.122
58	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	$2.516.003	452.881	2.063.122
59	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	$2.717.392	489.131	2.228.262

Opti Salud
más que un sentido...
NIT: 800119574-0

60	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	$2.717.392	489.131	2.228.262
61	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$2.274.336	409.380	1.864.955
62	117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	$1.546.912	278.444	1.268.468
63	117302	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] PERMANENTE	$1.546.912	278.444	1.268.468
64	117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	$1.177.143	211.886	965.257
65	117402	QUERATOTOMIA INCISIONAL ASISTIDA	$1.177.143	211.886	965.257
66	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	$1.546.912	928.912	618.000
67	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$2.075.369	373.566	1.701.803
68	121101	IRIDOTOMIA MANUAL	$1.363.996	313.996	1.050.000
69	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$1.244.677	194.677	1.050.000
70	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	$2.516.003	1.096.003	1.420.000
71	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	$1.244.677	194.677	1.050.000
72	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 958.189	172.474	785.715
73	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	$1.363.996	245.519	1.118.477
74	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	$1.363.996	245.519	1.118.477
75	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	$ 958.189	172.474	785.715
76	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	$ 958.189	172.474	785.715
77	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	$1.244.677	224.042	1.020.635
78	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$1.363.996	245.519	1.118.477
79	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	$1.363.996	245.519	1.118.477
80	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	$2.221.944	801.944	1.420.000
81	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	$2.221.944	611.944	1.610.000
82	125101	GONIOTOMIA	$1.546.912	278.444	1.268.468
83	125401	TRABECULOTOMIA	$1.546.912	278.444	1.268.468
84	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	$1.244.677	224.042	1.020.635
85	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	$1.546.912	278.444	1.268.468
86	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	$2.075.369	373.566	1.701.803
87	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$2.516.003	1.096.003	1.420.000
88	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	$2.717.392	1.297.392	1.420.000
89	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$1.363.996	245.519	1.118.477
90	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	$ 958.189	172.474	785.715
91	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	$2.075.369	373.566	1.701.803
92	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	$2.075.369	373.566	1.701.803
93	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO Incluye: FACOEMULSIFICACION, LASER, ASPIRACION, ENTRE OTROS	$2.516.003	452.881	2.063.122
94	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	$2.075.369	1.025.369	1.050.000
95	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	$2.075.369	1.025.369	1.050.000
96	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	$2.075.369	373.566	1.701.803
97	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	$2.075.369	373.566	1.701.803
98	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	$6.000.000	1.080.000	4.920.000
99	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	$5.718.892	1.029.401	4.689.492

Opti•Salud
más que un sentido...
NIT: 800119574-0

100	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	$2.075.369	373.566	1.701.803
101	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	$2.075.369	373.566	1.701.803
102	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	$2.075.369	373.566	1.701.803
103	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	$2.075.369	373.566	1.701.803
104	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	$2.075.369	373.566	1.701.803
105	164001	ENUCLEACION SIMPLE	$1.363.996	245.519	1.118.477
106	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	$2.075.369	373.566	1.701.803
107	164003	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO E INJERTO DE ESCLERA	$2.075.369	373.566	1.701.803
108	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	$2.075.369	373.566	1.701.803
109	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	$2.075.369	373.566	1.701.803
110	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	$2.075.369	373.566	1.701.803
111	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	$2.075.369	373.566	1.701.803
112	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA SOD	$2.075.369	373.566	1.701.803
113	169201	ESCISION DE LESION DE ORBITA SOD	$2.075.369	480.369	1.595.000
114	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	$2.075.369	1.455.369	620.000
115	767901	REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	$1.546.912	278.444	1.268.468
116	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	$1.546.912	278.444	1.268.468
117	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	$ 250.000	115.000	135.000
118	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	$ 500.000	270.000	230.000
119	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 441.239	79.423	361.816
120	879904	TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA ENDOVASCULAR (INTRAVASCULAR) CODIGO DESCRIPCION	$ 583.575	105.043	478.531
121	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Incluye: AQUELLA REALIZADA PARA LA PROTECCION DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES EN EL INGRESO, RETIRO, REUBICACION, REINTEGRO DEL TRABAJADOR ASI COMO PARA DEFINIR EL ORIGEN DEL EVENTO EN SALUD, CALIFICACION DE LA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Excluye: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIDADES MEDICAS DESCRITAS EN LAS SUBCATEGORIAS 890225 A 890298	$ 46.575	8.384	38.192
122	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA Incluye: OPTOMETRIA, TONOMETRIA Y VALORACION ORTOPTICA LIMITADA O INICIAL, PRESCRIPCION DE TECNICAS O AYUDAS OPTICAS VISUALES, REMISION PARA: EVALUACION ORTOPTICA, ADAPTACION Y AJUSTE DE PROTESIS O AYUDAS OPTICAS VISUALES Excluye: EVALUACION ORTOPTICA (95.3.5.), EVALUACION DE BAJA VISION (95.0.2.), ADAPTACION Y SUMINISTRO DE PROTESIS (95.3.4.), PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ESPECIALES ESPECIFICOS (95.0. - 95.3.)	$ 41.400	7.452	33.948
123	950101	EVALUACION ORTOPTICA	$ 51.750	9.315	42.435
124	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	$ 192.304	34.615	157.689
125	950602	INTERFEROMETRIA	$ 73.590	13.246	60.344
126	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	$ 138.095	24.857	113.238
127	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 74.802	13.464	61.337
128	951103	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 74.802	13.464	61.337
129	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 276.494	49.769	226.725

Opti•Salud
más que un sentido...

NIT: 800119574-0

130	951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 276.494	49.769	226.725
131	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B	$ 204.721	36.850	167.871
132	951303	ECOGRAFIA DE ORBITA MODO A Y B	$ 204.721	36.850	167.871
133	951501	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	$ 441.239	281.239	160.000
134	951502	TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL POR ELEVACION	$ 138.095	24.857	113.238
135	952001	BIOMETRIA OCULAR	$ 105.692	19.024	86.667
136	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	$ 530.275	95.449	434.825
137	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	$ 530.275	95.449	434.825
138	952201	ELECTROOCULOGRAMA	$ 530.275	95.449	434.825
139	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$ 174.436	31.399	143.038
140	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$ 174.436	31.399	143.038
141	952501	PAQUIMETRIA	$ 105.692	19.024	86.667
142	952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	$ 583.575	360.575	223.000
143	953501	TERAPIA ORTOPTICA	$ 51.750	21.750	30.000
144	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 46.575	8.384	38.192
145	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	$ 46.575	8.384	38.192
146	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA Incluye: EVALUACION Y AJUSTE DE LA AYUDA VISUAL (ANTEOJOS, LENTES DE CONTACTO, AYUDAS DE BAJA VISION) PRESCRITA EN LA CONSULTA INICIAL O AJUSTE Y REVISION DE LA PROTESIS OCULAR ADAPTADA Excluye: EVALUACION ORTOPTICA-PLEOPTICA (95.0.1.), EVALUACION DE BAJA VISION (95.0.2.)	$ 57.000	10.260	46.740
147	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	$2.100.000	378.000	1.722.000
148	951901	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$ 300.000	54.000	246.000
149	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	$ 300.000	54.000	246.000

DATOS DE CONTACTO

SEBASTIAN RUIZ MENDOZA
Coordinación de facturación
Correo electrónico: sebastian.ruiz@optisalud.com
Celular: 3145749727

En caso de ser aceptada, nos comprometemos a firmar el contrato correspondiente y constituir las fianzas respectivas, en los plazos señalados para tal efecto.

Atentamente;

FELIPE MAURICIO MORENO ZULOAGA
REPRESENTANTE LEGAL SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S