

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

Santiago de Cali, 04 de Julio de 2024

Señora Coronel

MARIA CLEMENCIA GUTIERREZ RUEDA

Gerente de Proyecto proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **340-DIGSA/DMCAL-2024**

Asunto: Evaluación técnica del **PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° 340-DIGSA/DMCAL-2024, CUYO OBJETO ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS EN CARDIOLOGÍA INVASIVA Y NO INVASIVA, CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, HEMODINAMIA, NEUROCARDIOLOGÍA, ELECTROFISIOLOGÍA, CIRUGÍA VASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 Y 080 DE 2022, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE POPAYAN.**

PARTICIPANTES:

- **CORAZON Y AORTA SAS**

NORMAS O ESPECIFICACIONES TECNICAS

CONSULTA EXTERNA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	CUMPLE	NO CUMPLE
1	93122	85121603	890227	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
2	93199	42181700	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	X	
3	93199	42181700	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
4	93199	42181608	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1	X	
5	93199	42181608	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS ELECTROFISIOLOGÍA	SERVICIO	1	X	
6	93199	85121603	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	X	
7	93199	85121603	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
8	93199	85121603	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	SERVICIO	1	X	
9	93199	85121603	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
10	93199	85121603	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	SERVICIO	1	X	
11	93199	85121603	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS ELECTROFISIOLOGÍA	SERVICIO	1	X	
12	93199	85121603	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	SERVICIO	1	X	
13	93199	85121603	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	SERVICIO	1	X	
14	93199	85121603	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	SERVICIO	1	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

15	93199	85121603	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	SERVICIO	1	X	
16	93199	85121603	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO AMBULATORIO	SERVICIO	1	X	
17	93199	85121603	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	SERVICIO	1	X	
18	93199	85121603	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER) (ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA)	SERVICIO	1	X	
19	93199	85121603	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	SERVICIO	1	X	
20	93199	85121603	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR (PRUEBA ERGOMETRICA (TEST DE EJERCICIO)	SERVICIO	1	X	
21	93199	85121603	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1	X	
22	93199	85121603	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (TERAPIA DE REHABILITACION CARDIACA)	SERVICIO	1	X	
INTERCONSULTA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
23	93122	85121603	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	SERVICIO	1	X	
24	93199	42181700	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	X	
25	93199	42181700	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	SERVICIO	1	X	
26	93199	42181608	890427	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
27	93199	42181608	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1	X	
28	93199	85121603	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
29	93199	85121603	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	SERVICIO	1	X	
30	93199	85121603	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	SERVICIO	1	X	
31	93199	85121603	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	SERVICIO	1	X	
32	93199	85121603	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	SERVICIO	1	X	
INTERVENCIONISTA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
33	93122	85121603	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	SERVICIO	1	X	
34	93199	42181700	876140	ARTERIOGRAFÍAS EN VASOS DEL TORAX (APLICA PARA ARTERIOGRAFIA SUBCLAVIA)	SERVICIO	1	X	
35	93199	42181700	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA ENDOVASCULAR (APLICA PARA ANGIOPLASTIA SUBCLAVIA)	SERVICIO	1	X	
36	93199	42181608	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFÍA	SERVICIO	1	X	
37	93199	42181608	877112 877110	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) (APLICA PARA ARTERIOGRAFÍA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRODUODENAL, O TRONCO CELIACO, O MESENTÉRICA SUPERIOR O MESENTÉRICA INFERIOR) + AORTOGRAMA ABDOMINAL (APLICA PARA ARTERIOGRAFÍA RENAL UNILATERAL SIN CUPS PROPIO)	PAQUETE	1	X	
38	93199	85121603	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS (APLICA PARA ARTERIOGRAFÍA BRONQUIAL)	SERVICIO	1	X	
39	93199	85121603	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	SERVICIO	1	X	
40	93199	85121603	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

41	93199	85121603	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	SERVICIO	1	X	
42	93199	85121603	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	SERVICIO	1	X	
43	93199	85121603	385520	OCCLUSION DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (EMBOIZACIÓN BRONQUIAL o PULMONAR)	SERVICIO	1	X	
44	93199	85121603	385601	OCCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	SERVICIO	1	X	
45	93199	85121603	387300	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD (INSERCIÓN O IMPLANTE DE FILTRO DE VENA CAVA)	SERVICIO	1	X	
46	93199	85121603	510301	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	SERVICIO	1	X	
47	93199	85121603	550202	NEFROSTOMIA VÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	X	
48	93199	85121603	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	SERVICIO	1	X	
49	93199	85121603	877816	PIELOGRAFÍA PERCUTÁNEA	SERVICIO	1	X	
50	93199	85121603	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SERVICIO	1	X	
51	93199	85121603	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	SERVICIO	1	X	
52	93199	85121603	394200	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD	SERVICIO	1	X	
53	93199	85121603	549012 549002	EXPLANTE + IMPLANTE O INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	PAQUETE	1	X	
54	93199	85121603	395060	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN (ANGIOPLASTIA DE VENA CAVA INFERIOR)	SERVICIO	1	X	
55	93199	85121603	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORACICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	X	
56	93199	85121603	395080	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	SERVICIO	1	X	
57	93199	85121603	876390	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (OTRAS VENAS INTRATORÁCICAS)	SERVICIO	1	X	
ELECTROFISIOLOGÍA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
58	93122	85121603	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	X	
59	93199	42181700	378001	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS	SERVICIO	1	X	
60	93199	42181700	378201	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASOS UNICAMERAL	SERVICIO	1	X	
61	93199	42181608	378301	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS BICAMERAL	SERVICIO	1	X	
62	93199	42181608	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	X	
63	93199	85121603	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO (RETIRO O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO CARDÍACO)	SERVICIO	1	X	
64	93199	85121603	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR (EXTRACCIÓN DE CARDIOVERSOR/DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO)	SERVICIO	1	X	
65	93199	85121603	372301	ESTUDIO DIAGNÓSTICO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DIAGNÓSTICO	SERVICIO	1	X	
66	93199	85121603	372301 373406	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL	PAQUETE	1	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

				CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS ABLACION DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)				
67	93199	85121603	378606	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA ENDOVASCULAR (NO PBS)	SERVICIO	1	X	
68	93199	85121603	372301 373406 372801	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) + MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL + ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	PAQUETE	1	X	
69	93199	85121603	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL	SERVICIO	1	X	
70	93199	85121603	378401	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	SERVICIO	1	X	
71	93199	85121603	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	SERVICIO	1	X	
72	93199	85121603	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	SERVICIO	1	X	
NEURORADIOLOGÍA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
73	93122	85121603	874133	ARTERIOGRAFÍA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CARÓTIDAS (PANANGIOGRAFÍA) - (ARTERIOGRAFIA CEREBRAL DE 6 VASOS)	SERVICIO	1	X	
74	93199	42181700	874111	ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA (ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDAS)	SERVICIO	1	X	
75	93199	42181700	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO (ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CAROTIDA)	SERVICIO	1	X	
76	93199	42181608	395104	ANGIOPLASTIA QUIMICA DE VASOS INTRACRANEALES	SERVICIO	1	X	
77	93199	42181608	385120	OCCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES POR VÍA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
78	93199	85121603	874122	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA	SERVICIO	1	X	
79	93199	85121603	879910	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL INTRAOPERATORIA	SERVICIO	1	X	
80	93199	85121603	875101	ANGIOGRAFÍA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL Ó TORÁCICO Ó LUMBAR)	SERVICIO	1	X	
81	93199	85121603	385401	OCCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
82	93199	85121603	385112	OCCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
83	93199	85121603	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
84	93199	85121603	380105	TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	SERVICIO	1	X	
85	93199	85121603	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	SERVICIO	1	X	
CIRUGÍA VASCULAR PERIFÉRICA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
86	93122	85121603	388905	SAFENOVARICECTOMIA: LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES - SAFENOVARICECTOMIA UNILATERAL (UN SOLO MIEMBRO INFERIOR)	SERVICIO	1	X	
87	93199	42181700	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	SERVICIO	1	X	
88	93199	42181700	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	SERVICIO	1	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

89	93199	42181608	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	SERVICIO	1	X	
90	93199	42181608	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	SERVICIO	1	X	
91	93199	85121603	395081	ANGIOPLASTIA O ATRECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	SERVICIO	1	X	
92	93199	85121603	385920	RADIOFRECUENCIA (OCCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES POR VIA ENDOVASCULAR + LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS + ECOGRAFO)	SERVICIO	1	X	
93	93199	85121603	384600 384400	ANEURISMAS DE AORTA VÍA ABIERTA = RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES + RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	PAQUETE	1	X	
94	93199	85121603	395220	ANEURISMAS DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (Según sea: AORTA TORACICA, ABDOMINAL, ILIACA O TORACOABDOMINAL)	SERVICIO	1	X	
95	93199	85121603	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	X	
96	93199	85121603	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	SERVICIO	1	X	
97	93199	85121603	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	SERVICIO	1	X	
98	93199	85121603	877201	FLEBOGRAFÍA [VENOGRAFÍA] ABDOMINAL O PÉLVICA (SELECTIVA)	SERVICIO	1	X	
99			399200	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA) SOD	SERVICIO	1	X	
CIRUGÍA VASCULAR PERIFERICA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
100	93122	85121603	361605 361901 361801 361923	REVASCULARIZACIÓN CORONARIA	PAQUETE	1	X	
101	93199	42181700	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURÍCULAR ADULTOS (CONGÉNITA CIERRE DE CIA)	SERVICIO	1	X	
102	93199	42181700	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR ADULTOS (CONGÉNITA CIERRE DE CIV)	SERVICIO	1	X	
103	93199	42181608	373600	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO	SERVICIO	1	X	
104	93199	42181608	352101	CAMBIO O REEMPLAZO DE VALVULA AÓRTICA	SERVICIO	1	X	
105	93199	85121603	352201	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA MITRAL	SERVICIO	1	X	
106	93199	85121603	352301	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA TRICUSPIDE	SERVICIO	1	X	
107	93199	85121603	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VIA ABIERTA + MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO INTRAOPERATORIO	PAQUETE	1	X	
108	93199	85121603	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA + MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO INTRAOPERATORIO	PAQUETE	1	X	
109	93199	85121603	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPIDE VÍA ABIERTA + MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO INTRAOPERATORIO	PAQUETE	1	X	
110	93199	85121603	379001	CIERRE U OCCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA ABIERTA + MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSESOFÁGICO INTRAOPERATORIO	PAQUETE	1	X	
111	93199	85121603	373200	ANEURISMECTOMÍA DE VENTRICULO IZQUIERDO (ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN SOD)	SERVICIO	1	X	
112	93199	85121603	361605 361901 361801	REVASCULARIZACION CORONARIA + CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA AORTICA	PAQUETE	1	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

			361923 352101					
113	93199	85121603	361605	REVASCULARIZACION CORONARIA + CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA MITRAL	PAQUETE	1	X	
114	93199	85121603	361605 361901 361801	REVASCULARIZACION CORONARIA + CIERRE DE CIA ADULTO	PAQUETE	1	X	
115	93199	85121603	361605 361901 361801 361923 355204	REVASCULARIZACION CORONARIA + CIERRE DE CIV ADULTO	PAQUETE	1	X	
116	93199	85121603	352201	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA MITRAL + CAMBIO O REEMPLAZO DE VALVULA AÓRTICA	PAQUETE	1	X	
117	93199	85121603	352201	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA MITRAL + CIERRE DE CIA ADULTO	PAQUETE	1	X	
118	93199	85121603	352201 355204	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA MITRAL + CIERRE DE CIV ADULTO	PAQUETE	1	X	
119	93199	85121603	352201	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA MITRAL + VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA	PAQUETE	1	X	
120	93199	85121603	352101 351201	CAMBIO O REEMPLAZO DE VÁLVULA AÓRTICA + VALVULOPLASTIA MITRAL	PAQUETE	1	X	
121	93199	85121603	383406 352101	RECONSTRUCCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VIA ABIERTA + REEMPLAZO DE LA VALVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	PAQUETE	1	X	
122	93199	85121603	373307 352201	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN: CIRUGÍA DE MAZE + CAMBIO DE VÁLVULA MITRAL	PAQUETE	1	X	
123	93199	85121603	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO Y/O POR TAPONAMIENTO DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	SERVICIO	1	X	
124	93199	85121603	340909	RESUTURA DE ESTERNÓN (RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MUSCULOS)	SERVICIO	1	X	
125	93199	85121603	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO	SERVICIO	1	X	
126	93199	85121603	341101	DRENAJE DE MEDIASTINO: EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	SERVICIO	1	X	
127	93199	85121603	341104	DRENAJE DE MEDIASTINO: EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA	SERVICIO	1	X	
128	93199	85121603	340902	CERCLAJE ESTERNAL (FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO)	SERVICIO	1	X	
129	93199	85121603	373104	PERICARDIECTOMIA	SERVICIO	1	X	
130	93199	85121603	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	SERVICIO	1	X	
131	93199	85121603	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA	SERVICIO	1	X	
132	93199	85121603	371202	VENTANA PERICARDICA (PERICARDIOTOMÍA VIA ABIERTA)	SERVICIO	1	X	
133	93199	85121603	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	SERVICIO	1	X	
134	93199	85121603	903839	GASES ARTERIALES - OXIMETRÍAS (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SERVICIO	1	X	
HEMODINAMIA CORONARIA								
ITEM	CODIGO DANE	CÓDIGO UNSPSC	CÓDIGO CUPS	DESCRIPCION DEL SERVICIO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.		
135	93122	85121603	876122	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	SERVICIO	1	X	
136	93199	42181700	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	SERVICIO	1	X	
137	93199	42181700	876122 876123	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO + VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS (REVISION DE PUENTES) + (Incluye Aortograma exploratorio)	PAQUETE	1	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

138	93199	42181608	876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES)	SERVICIO	1	X	
139	93199	42181608	876121 876137	ARTERIOGRAFIA PULMONAR NO SELECTIVA O POR INYECCION VENOSA (ESTUDIO DE PRESIONES PULMONARES) MAS ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO (APLICA TAMBIÉN PARA TEST DE HIPERREACTIVIDAD O TEST DE HIPOXEMIA CON ILOPROST QUE NO CUENTA CON CUPS PROPIO)	PAQUETE	1	X	
140	93199	85121603	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO + AORTOGRAMA TORACICO	PAQUETE	1	X	
141	93199	85121603	876121 876222	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO + ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZÓN IZQUIERDO (VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA)	PAQUETE	1	X	
142	93199	85121603	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO + ANGIOCARDIOGRAFIA DE CORAZÓN IZQUIERDO (VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) + AORTOGRAMA TORACICO	PAQUETE	1	X	
143	93199	85121603	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA, UNO O DOS VASOS	SERVICIO	1	X	
144	93199	85121603	360102	PAQUETE ANGIOPLASTIA CORONARIA CON BALON HASTA DOS VASOS	PAQUETE	1	X	
145	93199	85121603	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	SERVICIO	1	X	
146	93199	85121603	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR ADULTO, VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	X	
147	93199	85121603	355205	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR ADULTO, VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	X	
148	93199	85121603	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE ADULTO, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	SERVICIO	1	X	
149	93199	85121603	379003	CIERRE U OCLUSION DE AURICULILLAS VIA PERCUTANEA	SERVICIO	1	X	
150	93199	85121603	881208	MONITOREO ECOCARDIOGRÁFICO TRANSEOFÁGICO INTRAOPERATORIO	SERVICIO	1	X	
151	93199	85121603	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	SERVICIO	1	X	
152	93199	85121603	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	SERVICIO	1	X	
153	93199	85121603	376100	IMPLANTE DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN	SERVICIO	1	X	
154	93199	85121603	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	SERVICIO	1	X	

PARAGRAFO 1: Téngase en cuenta que la lista de servicios relacionados en las especificaciones técnicas del presente proceso de selección han sido los servicios más solicitados y autorizados a la población beneficiaria de acuerdo con su condición clínica, y se toman como referente para el presente proceso de contratación, esto teniendo en cuenta lo analizado y revisado en el Plan de Necesidades **N° 2023848029284743 del 01 de enero 2024**. No obstante, si por necesidad del servicio, y por estar en riesgo el derecho a la vida y a la salud (**Derechos fundamentales amparados en la Carta Magna**) de algún usuario y/o beneficiario del Dispensario Médico de Popayán, llegase a requerir un procedimiento médico o atención integral en salud que tenga estrecha relación con los códigos CUPS (**RESOLUCION N° 2336 DE 2023**) contemplados en el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 que trata sobre el plan de beneficios en salud para el personal de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas militares y por su complejidad se encuentre incluido en el portafolio de servicios del oferente seleccionado, este servicio podrá ser prestado por el contratista, previa cotización del servicio requerido y visto bueno por parte del supervisor del contrato, de la misma forma se prestaran aquellos que no se encuentren incluidos en

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca

el acuerdo N° 002 del 27 de Abril de 2001, 080 de 2022 y Resolución 22912 de 2021 y sean ordenados mediante acción judicial o comité Técnico científico favorable, con el fin de garantizar el derecho a la salud y a la vida de la población beneficiaria.

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

NOTA1: EL CONTRATISTA NO PODRA SUBCONTRATAR LOS SERVICIOS SOLICITADOS.

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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADICIONALES

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

N°	DESCRIPCION DEL REQUERIMIENTO	CUMPLE	NO CUMPLE
REQUERIMIENTOS GENERALES			
1	Portafolio de servicios actualizado, valorizado y en Excel		X NO ADJUNTA PORTAFOLIO DE SERVICIOS VALORIZADO
2	Certificado de habilitación de los servicios requeridos	X	
3	Presentar el Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud, esto con el fin de establecer que los posibles oferentes se encuentren debidamente habilitados y certificados para la prestación de los servicios que serán objeto del presente proceso de contratación.	X	
4	Certificado que soporte la suficiencia para prestar los servicios que se contratan (capacidad instalada vs población a atender) suscrito por el representante legal que cumpla con los requisitos mínimos de habilitación definidos en la resolución 2003 del Ministerio de Protección Social de 2006.	X	
5	Certificado de compromiso a diligenciar a través de sus especialistas los formatos establecidos por la Dirección de Sanidad para justificar procedimientos que requieran aprobación por parte del Comité Técnico	X	

PATRIA HONOR LEALTAD

	Científico del Nivel Central.		
6	El oferente debe certificar por escrito que el personal profesional, tecnólogo o técnico contratado para realizar los diferentes procedimientos médico asistenciales al personal de afiliados y beneficiarios del Dispensario médico de Popayán es idóneo y cuenta con la experiencia suficiente para garantizar la prestación de estos servicios a esta población, junto con esta certificación debe presentarse la documentación que se relaciona a continuación:	X	
7	Hoja de vida de los profesionales Diploma y acta de grado que certifique la profesión Presentar la Tarjeta de los Profesionales	X	

CONCLUSION DE LA EVALUACION TECNICA:

Una vez verificados los requisitos de orden técnico solicitados en el complemento a la invitación para el proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **340-DIGSA/DMCAL-2024** se puede establecer que la empresa **CORAZON Y AORTA SAS, NO CUMPLE** Técnicamente con lo solicitado por razón por la cual NO se habilita técnicamente y NO se le recomienda al Gerente del Proyecto que continúe con el proceso de adjudicación.

SV FIGUEROA MATEUS ANGELICA

Comité Técnico Evaluador Proceso de selección de Mínima Cuantía N°. **340-DIGSA/DMCAL-2024**

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO

PATRIA HONOR LEALTAD

Calle 5 No 83-00 Cantón Militar pichincha
Contratacionhomro3015@gmail.com
 Cali – valle del cauca