DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

PLAN DE ADJUDICACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA MC378-DIGSA/DMBUG-2024 BUCARAMANGA 18 DE JULIO DE 2024.

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE I Y II NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE AFILIADOS Y BENEFICIARIOS EN EL MUNICIPIO DE BARBOSA SANTANDER, REFERIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE ARTILLERÍA N° 5 UBICADO EN EL MUNICIPIO DE SOCORRO SANTANDER EN LA VIGENCIA 2024

VALOR ADJUDICACION: **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)**

PLAN DE ADJUDICACIÓN QUE EMITE LA SUB-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA PARA LA EJECUCIÓN DE LA PARTIDA ASIGNADA PARA EL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA **MC378-DIGSA/DMBUG-2024,** RECURSOS QUE SERAN OBLIGADOS DURANTE EL TRANSCURSO DE LA PRESENTE VIGENCIA SEGÚN INSTRUCTIVO DE ESA DIRECCIÓN Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE CONTRATACIÓN ESTATAL, DANDO ASÍ CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS PLANTEADOS EN LA INVITACIÓN PUBLICADA EN LA PAGINA WEB https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.32956836&isFromPublicArea=True&isModal=False

PRESUPUESTO

VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)

NOMBRE DEL PROPONENTE: CLINIMED BARBOSA LTDA C.M.B
SIGLA : X
NIT: 804016911-1
REPRESENTANTE LEGAL: JUAN ISIDRO VILLAMIL RODRIGUEZ
C.C. NO: 4092446
TELÉFONO: 6077482614 – 310786028 DE CHIQUINQUIRA
DIRECCIÓN: CRA 9 No. 10 – 97 BARBOSA SANTANDER
CORREO ELECTRÓNICO: CLINIMEDBARBOSA@YAHOO.ES

I. DESCRIPCIÓN – ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEM	CODIGO UNSPSC	CUPS	DESCRIPCION CUPS/MAPISS	UNI. MED.	CANTIDAD
1	85101502	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
2	85101502	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	SERVICIO	1
3	85101502	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1
4	85101502	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	1
5	85101502	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1
6	85101502	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	SERVICIO	1
7	85101502	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1
8	85101502	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	SERVICIO	1
9	85101502	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1
10	85101502	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	SERVICIO	1

11	85101502	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1
12	85101502	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	SERVICIO	1
13	85101502	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1
14	85101502	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	SERVICIO	1
15	85101502	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1
16	85101502	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	SERVICIO	1
17	85101502	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1
18	85101502	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	SERVICIO	1
19	85101502	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1
20	85101502	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	SERVICIO	1
21	85101502	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1
22	85101502	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	SERVICIO	1
23	85101502	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	SERVICIO	1
24	85101502	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
25	85101502	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
26	85101502	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	SERVICIO	1
27	85101502	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
28	85101502	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	SERVICIO	1
29	85101502	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
30	85101502	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
31	85101502	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
32	85101502	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
33	85101502	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
34	85101502	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
35	85101502	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
36	85101502	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
37	85101502	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
38	85101502	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
39	85101502	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1
40	85101502	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	SERVICIO	1
41	85101502	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
42	85101502	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
43	85101502	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
44	85101502	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
45	85101502	903813	CLORO	SERVICIO	1
46	85101502	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	SERVICIO	1
47	85101502	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
48	85101502	903818	COLESTEROL TOTAL	SERVICIO	1
49	85101502	903420	COLINESTERASA SERICA	SERVICIO	1

50	85101502	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
51	85101502	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	SERVICIO	1
52	85101502	901206	COPROCULTIVO	SERVICIO	1
53	85101502	907002	COPROLOGICO	SERVICIO	1
54	85101502	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	SERVICIO	1
55	85101502	907004	COPROSCOPICO	SERVICIO	1
56	85101502	903822	CREATINA	SERVICIO	1
57	85101502	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	SERVICIO	1
58	85101502	903823	CREATININA DEPURACION	SERVICIO	1
59	85101502	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
60	85101502	903828	DESHIDROGENASA LACTICA	SERVICIO	1
61	85101502	903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	SERVICIO	1
62	85101502	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
63	85101502	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	SERVICIO	1
64	85101502	904503	ESTRADIOL	SERVICIO	1
65	85101502	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
66	85101502	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
67	85101502	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	SERVICIO	1
68	85101502	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	SERVICIO	1
69	85101502	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	SERVICIO	1
70	85101502	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	SERVICIO	1
71	85101502	903016	FERRITINA	SERVICIO	1
72	85101502	903830	FOSFATASA ACIDA	SERVICIO	1
73	85101502	903833	FOSFATASA ALCALINA	SERVICIO	1
74	85101502	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
75	85101502	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS)	SERVICIO	1
76	85101502	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	SERVICIO	1
77	85101502	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	SERVICIO	1
78	85101502	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	SERVICIO	1
79	85101502	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	SERVICIO	1
80	85101502	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	SERVICIO	1
81	85101502	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	SERVICIO	1
82	85101502	902211	HEMATOCRITO	SERVICIO	1
83	85101502	902213	HEMOGLOBINA	SERVICIO	1
84	85101502	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	SERVICIO	1
85	85101502	907102	HEMOGLOBINURIA	SERVICIO	1
86	85101502	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	SERVICIO	1
87	85101502	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	SERVICIO	1
88	85101502	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
89	85101502	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
90	85101502	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
91	85101502	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
92	85101502	906317	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	SERVICIO	1
93	85101502	906318	Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
94	85101502	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
95	85101502	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
96	85101502	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

97	85101502	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
98	85101502	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
99	85101502	903846	HIERRO TOTAL	SERVICIO	1
100	85101502	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	SERVICIO	1
101	85101502	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	SERVICIO	1
102	85101502	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	SERVICIO	1
103	85101502	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
104	85101502	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
105	85101502	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
106	85101502	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECIFICA (DOSIFICACION CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
107	85101502	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	SERVICIO	1
108	85101502	903847	LIPASA	SERVICIO	1
109	85101502	903431	LIPOPROTEINA A	SERVICIO	1
110	85101502	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
111	85101502	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	SERVICIO	1
112	85101502	903856	NITROGENO UREICO	SERVICIO	1
113	85101502	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	SERVICIO	1
114	85101502	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
115	85101502	904510	PROGESTERONA	SERVICIO	1
116	85101502	904108	PROLACTINA	SERVICIO	1
117	85101502	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
118	85101502	906914	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
119	85101502	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	SERVICIO	1
120	85101502	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
121	85101502	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
122	85101502	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	SERVICIO	1
123	85101502	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SERVICIO	1
124	85101502	906245	SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
125	85101502	906246	SarampiOn ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
126	85101502	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	SERVICIO	1
127	85101502	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	SERVICIO	1
128	85101502	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	SERVICIO	1
129	85101502	904601	TESTOSTERONA LIBRE	SERVICIO	1
130	85101502	904602	TESTOSTERONA TOTAL	SERVICIO	1
131	85101502	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	SERVICIO	1
132	85101502	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	SERVICIO	1
133	85101502	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
134	85101502	904921	TIROXINA LIBRE	SERVICIO	1
135	85101502	904922	TIROXINA TOTAL	SERVICIO	1
136	85101502	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
137	85101502	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
138	85101502	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
139	85101502	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	SERVICIO	1
140	85101502	903868	TRIGLICERIDOS	SERVICIO	1
141	85101502	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
142	85101502	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1

143	85101502	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	SERVICIO	1
144	85101502	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	SERVICIO	1
145	85101502	907106	UROANALISIS	SERVICIO	1
146	85101502	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	SERVICIO	1
147	85101502	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
148	85101502	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	SERVICIO	1
149	85101502	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	SERVICIO	1
150	85101502	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	SERVICIO	1
151	85101502	903701	VITAMINA A [RETINOL]	SERVICIO	1
152	85101502	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	SERVICIO	1
153	85101502	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	SERVICIO	1
154	85101502	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	SERVICIO	1
155	85101502	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	SERVICIO	1
156	85101502	903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	SERVICIO	1
157	85101502	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	SERVICIO	1
158	85101502	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	SERVICIO	1
159	85101502	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	SERVICIO	1
160	85101502	903711	VITAMINA K	SERVICIO	1
161	85101502	903608	ZINC	SERVICIO	1
162	85101502	898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL	SERVICIO	1
163	85101502	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	SERVICIO	1
164	85101502	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	SERVICIO	1
165	85101502	976501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL	SERVICIO	1
166	85101502	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	SERVICIO	1
167	85101502	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	SERVICIO	1
168	85101502	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	1
169	85101502	965100	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD	SERVICIO	1
170	85101502	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	1
171	85101502	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	SERVICIO	1
172	85101502	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	SERVICIO	1
173	85101502	873004	RX PARA DETECTAR EDAD OSEA (CARPOGRAMA	SERVICIO	1
174	85101502	873112	RX DE CLAVICULA	SERVICIO	1
175	85101502	873121	RX DE HUMERO	SERVICIO	1
176	85101502	873205	RX DE CODO	SERVICIO	1
177	85101502	873206	RX DE MUÑECA	SERVICIO	1
178	85101502	873210	RX DE DEDOS EN MANO	SERVICIO	1
179	85101502	873333	RX DE PIE	SERVICIO	1
180	85101502	873335	RX DE CALCANEO	SERVICIO	1
181	85101502	873431	RX DE TOBILLO	SERVICIO	1
182	85101502	873122	RX DE ANTEBRAZO	SERVICIO	1
183	85101502	873111	RX DE HOMOPLATO	SERVICIO	1
184	85101502	873204	RX DE HOMBRO	SERVICIO	1
185	85101502	873313	RX DE PIERNA	SERVICIO	1
186	85101502	873312	RX DE FEMUR	SERVICIO	1
187	85101502	873420	RX DE RODILLA	SERVICIO	1
188	85101502	871091	RX DE ARTICULACIONES SACROILICAS	SERVICIO	1
189	85101502	873411	RX DE CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL	SERVICIO	1
190	85101502	873412	RX DE CADERA COMPARATIVA	SERVICIO	1
191	85101502	873443	RX COMPARATIVAS DE LAS REGIONES ANTERIORES: AL VALOR DE LA REGIÓN AGREGAR:	SERVICIO	1
192	85101502	870004	RX DE SILLA TURCA	SERVICIO	1
193	85101502	870003	RX DE BASE DE CRANEO	SERVICIO	1
194	85101502	870112	RX DE MAXILAR SUPERIOOR	SERVICIO	1
195	85101502	870107	RX DE HUESOS NASALES	SERVICIO	1

196	85101502	870104	RX DE MALAR	SERVICIO	1
197	85101502	870105	RX DE ARCO CIGOMATICO	SERVICIO	1
198	85101502	870101	RX DE CARA	SERVICIO	1
199	85101502	870108	RX DE SENOS PARANASALES	SERVICIO	1
200	85101502	870113	RX DE MAXILAR INFERIOR	SERVICIO	1
201	85101502	870102	RX DE ORBITAS	SERVICIO	1
202	85101502	870131	RX DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR (ATM)	SERVICIO	1
203	85101502	870103	RX DE AGUJEROS OPTICOS	SERVICIO	1
204	85101502	870001	RX CRÁNEO SIMPLE	SERVICIO	1
205	85101502	870602	RX DE CAVUM FARINGEO	SERVICIO	1
206	85101502	870601	RX DE TEJIDOS BLANDOS DEL CUELLO	SERVICIO	1
207	85101502	870603	RX DE FARINGE	SERVICIO	1
208	85101502	871010	RX COLUMNA CERVICAL	SERVICIO	1
209	85101502	871020	RX COLUMNA DORSAL O TORÁXICA	SERVICIO	1
210	85101502	871040	RX COLUMNA LUMBOSACRA	SERVICIO	1
211	85101502	871050	RX SACROCOCCIX	SERVICIO	1
212	85101502	871111	RX DE REJA COSTAL	SERVICIO	1
213	85101502	871121	RX DE TORAX	SERVICIO	1
214	85101502	871112	RX ESTERNÓN ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES	SERVICIO	1
215	85101502	872002	RX ABDOMEN SIMPLE	SERVICIO	1
216	85101502	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	SERVICIO	1
217	85101502	881201	SONOMAMOGRAFÍA O ULTRASONIDO DE SENO CON TRANSDUCTOR DE ALTA FRECUENCIA	SERVICIO	1
218	85101502	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	SERVICIO	1
219	85101502	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	SERVICIO	1
220	85101502	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	SERVICIO	1
221	85101502	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	SERVICIO	1
222	85101502	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	SERVICIO	1
223	85101502	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1
224	85101502	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	SERVICIO	1
225	85101502	881331	ECOGRAFÍA RIÑONES BAZO AORTA O ADRENALES	SERVICIO	1
226	85101502	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRASDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	SERVICIO	1
227	85101502	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRASDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	SERVICIO	1
228	85101502	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE LA PARED ABDOMINAL Y PELVIS)	SERVICIO	1
229	85101502	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRASDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	SERVICIO	1
230	85101502	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRASDUCTOR DE 7 MHZ O MÁS	SERVICIO	1
231	85101502	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1
232	85101502	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	SERVICIO	1
233	85101502	881610	ECOGRAFÍA EXTREMIDADES ARTICULAR CADERA PEDIÁTRICA HOMBRO O RODILLA	SERVICIO	1

II. TOTAL, ÍTEMS ADJUDICADOS: 233

III. TOTAL, ASIGNACIÓN PROYECTADA.

El presupuesto oficial asignado a este proceso de selección es de **VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000)**, se encuentra respaldado mediante el **CDP Nº 45324 del 07 de febrero de 2024**, Rubro Presupuestal A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES, Recurso **16 SSF**, expedido por Gestión Presupuesto del Dispensario Médico de Bucaramanga.

CERTIFICAD O DE DISPONIBILI DAD PRESUPUESTAL					
No. 45324	POSITION CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO Y SITUACIÓN	FECHA	VALOR VIGENCIA 2024
	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES.	NACIÓN	16 SSF	07 de febrero de 2024	$20.000.000

CDP No 45324


SIIF Nación

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Firma Responsable

MY. JORGE EDWIN PARRALES SOLARTE
ORDENADOR DEL GASTO
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

ORIGINAL DEBIDAMENTE FIRMADO
SV. SUAREZ TORRES LEIDY
COORDINADOR DE CONTRATACIÓN
DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA

Proyectó
Abogado, Jesús Chancí