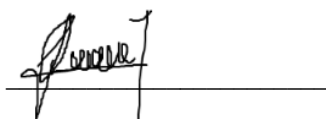


	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN			Fecha:09/07/2024
Señores:			
ADVERTENCIA	LA COTIZACIÓN SOLICITADA SERVIRÁ DE BASE PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO DE MERCADO Y, POR TANTO, NO CONSTITUYE EN SÍ MISMA UNA OFERTA Y CONSEQUENTEMENTE NO OBLIGA A LAS PARTES.		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO INTEGRAL EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA USUARIOS ADSCRITOS AL ESM DEL GRUPO AÉREO DE CASANARE.		
VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN	LA PRESENTE OFERTA TENDRA UNA VIGENCIA DE 90 DIAS.		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	Las especificaciones técnicas de acuerdo al ANEXO 1 de la presente solicitud de cotización.		
CONDICIONES DE CONTRATACIÓN	PLAZO	A partir del cumplimiento del último requisito de ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2024.	
	FORMA DE PAGO	De acuerdo a las políticas del Ministerio de Defensa Nacional el contrato se pagará de acuerdo a la programación de entregas establecidas y se efectuará conforme a los parámetros establecidos en el proceso formal.	
	REQUISITOS JURIDICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	1. Certificado de existencia y representación legal o documento de constitución de la Unión temporal o consorcio. 2. Acreditación de la capacidad del representante legal o quien haga sus veces para presentar propuesta y suscribir contrato. 3. Fotocopia cedula de ciudadanía. 4. Situación militar. 5. Constancia de cumplimiento de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Aportes Parafiscales (Cuando aplique).	
	REQUISITOS ECONOMICOS A EXIGIR EN LA FUTURA CONTRATACION	1. El Cotizante deberá anexar en la futura contratación: 2. RUT 3. Certificación cuenta bancaria 4. Certificado aporte para fiscales 5. Certificado de pago de los últimos 06 meses de parafiscales	
VALOR OFRECIDO	(Indicación específica de que quien cotiza deberá tener en cuenta todos los gastos en los que incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, como impuestos, publicaciones, constitución garantía única, transporte, operarios, etc.)		
PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN	Se solicita la entrega de la cotización (ANEXO 2) en medio digital de la información requerida en esta solicitud a los siguientes correos electrónico: angelica.gamboa@fac.mil.co más tardar el día 12/07/2024.		



CT. Sánchez Caicedo Guillermo Alonso
Gerente del Proyecto

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

ANEXO 1

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN
1	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS
2	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA
3	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
4	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO
5	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
6	881151	ECOGRAFIA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)
7	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Incluye: MARCACION ECOGRAFICA PREQUIRURGICA DE MAMA, CON ALAMBRE O AGUJA
8	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)
9	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
10	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)
11	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RINONES, BAZO Y GRANDES VASOS)
12	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA
13	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)
14	881331	ECOGRAFIA DE RINONES, BAZO, AORTA O ADRENALES
15	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RINONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
16	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
17	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL
18	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)
19	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL
20	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL
21	881434	ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO
22	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL
23	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL
24	881437	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON DETALLE ANATÓMICO
25	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL
26	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL
27	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
28	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER
29	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
30	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
31	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

32	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO
33	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
34	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)
35	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
36	881620	ULTRASONOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA
37	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
38	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
39	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA
40	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRASCRAKEAL
41	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO
42	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO
43	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS
44	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL
45	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES
46	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS
47	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA
48	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
49	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES
50	882292	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES
51	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL
52	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA
53	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
54	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
55	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
56	882316	DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
57	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
58	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
59	882390	MEDICIÓN DE PRESIONES SEGMENTARIAS E ÍNDICES ARTERIALES CON DOPPLER
60	881118	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER
61	881318	ECOGRAFIA DE RECTO
62	881340	ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN: MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO (254)
63	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER
64	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER
65	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEIO
66	882110	DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)
67	882111	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS DEL CUELLO (CAROTIDAS, VERTEBRALES, YUGULAR)

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

68	882130	DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC **
69	882131	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC
70	882201	DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **
71	882202	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PELVICOS NCOC **
72	882211	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL A COLOR
73	882220	DOPPLER DE VASOS RENALES
74	882221	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES
75	882230	DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS
76	882231	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS MESENTERICAS
77	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO
78	882250	DOPPLER DE VENA CAVA
79	882251	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA
80	882260	DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS
81	882261	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS ILIACAS
82	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS
83	882312	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
84	882603	ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO
85	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS
86	882830	DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
87	882832	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
88	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS
89	876801	MAMOGRAFIA CON MAGNIFICACION
90	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL
91	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE
92	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO
93	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA
94	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
95	870006	RADIOGRAFIA DE PENASCOS
96	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
97	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) Incluye: CON CEFALOSTATO
98	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS
99	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS
100	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR
101	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO
102	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

103	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES
104	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR
105	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR
106	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]
107	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
108	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO
109	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL
110	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL
111	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA
112	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
113	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA
114	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX
115	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
116	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL
117	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS
118	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
119	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON
120	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
121	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES
122	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
123	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO
124	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA
125	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO
126	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
127	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
128	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
129	873205	RADIOGRAFIA DE CODO
130	873206	RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA
131	873210	RADIOGRAFIA DE MANO
132	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL
133	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)
134	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)
135	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL
136	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)
137	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)
138	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-033
	FORMATO MODELO SOLICITUD DE PRE-COTIZACIÓN MODALIDAD MÍNIMA CUANTÍA	Versión N°:	02
		Vigencia:	23-10-2023

139	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)
140	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA
141	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)
142	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)
143	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA
144	873424	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL DE ROTULA
145	873426	RADIOGRAFÍAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES
146	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)
147	873432	RADIOGRAFÍA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA
148	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES
149	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)
150	871044	TEST DE ESCOLIOSIS
151	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL
152	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)
153	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
154	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR)
155	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]
156	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
157	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]
158	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
159	873304	RADIOGRAFÍAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES
160	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NINOS)
161	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
162	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA