MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
1364858145
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE SEGURAMIENTO EN SALUD N°6

GS-2024 - / DEURA

Envigado 05 de noviembre de 2024

Señora Capitán
MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe regional de aseguramiento en salud N°6 (E)
Envigado

Asunto : Informe Interno

A CONTINUACIÓN, SE PRESENTA EL INFORME CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN, ECONÓMICA Y FINANCIERA, TECNICA Y JURIDICA DE LA OFERTA RECIBIDA CON MOTIVO DEL PROCESO DE SELECCIÓN **PN RASES 6 DEURA MIC 314-2024** PARA LA CONTRATACIÓN DE "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGÍA EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, CONSULTA PRIORITARIA, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y NO QUIRÚRGICOS PROGRAMADOS, COMO TAMBIÉN CONSULTA POR OPTOMETRÍA QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 6 EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ**".

ANÁLISIS Y CALIFICACIÓN DE LA(S) OFERTA(S).

Convenciones empleadas en el informe:

OK	= CUMPLE	N.C.	= NO CUMPLE	SUBS.	= SUBSANABLE	N.A.	= NO APLICA	N.O.	= NO OFERTA

Datos generales del proceso

PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		MODALIDAD DE CONTRATACIÓN
TOTAL $72.000.000,00	SFI	SIIF	CONTRATACION DE MINIMA CUANTÍA INFERIOR AL 10% DE LA MENOR CUANTÍA, articulo 94 Ley 1474 de 2011 artículos 2.2.1.2.1.5.1 y siguientes del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional.
$32.000.000 Vig 2024	954	106124	
$40.000.000 Vig 2025	955		

Fecha y hora de cierre del proceso: 30/10/2024 6:30 PM

A continuación de relaciona la(s) oferta(s) recibida(s):

N°	Proponente	Representante legal	NIT
1	OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S	Víctor Hugo Ardila Cárdenas	811.038.804-1
2	VISION TOTAL SAS	Tony Alexander Negrete Ramírez	830504734-2

1.2.1 DOCUMENTOS *REQUISITOS DE ORDEN JURIDICO*

REFERENCIA		1	
		VISION TOTAL S.A.S..	
		CUMPLE	FOLIO(S)
A	Carta de presentación	O.K.	X
B	Certificado Existencia. Y Rep.	O.K.	X
C	Certificado Procuraduría	O.K	X
D	Certificado Contraloría	O.K.	X
E	Certificado Antecedentes Judiciales	O.K.	X
F	Certificado del pago de Seguridad Social	O.K.	X
G	R.U.T.	O.K	X
H	Compromiso Anticorrupción	O.K.	X
I	Cedula de Ciudadanía Rte. Legal.	O.K.	X
J	Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL)	O.K.	X
K	Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC	O.K.	X
L	Autorización inhabilidades por delitos sexuales	O.K.	X
M	Certificado deudores alimentarios morosos (REDAM)	O.K.	X
N	Formulario Compromiso con el SGSST	O.K.	X
O	Acuerdo de Confidencialidad	O.K.	X
P	Inhabilidades e Incompatibilidades	O.K.	X
Q	Origen Licito de los Recursos	O.K.	X
RESULTADO		**HABILITADO**	

*El oferente **CUMPLE** con los requisitos exigidos en la invitación publica, en especial los establecidos en la ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1860 de 2021, Artículo 2. Modificación de la Subsección 5 de la Sección 1 del Capítulo 2 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1082 de 2015 y la Resolución 03049 de 2014 de la Policía Nacional, Art. 50 la ley 789 de 2002.*

1.2 DE ORDEN ECONOMICO Y FINANCIERO.

1.2.1 DOCUMENTOS

1.2.2 OFERTA ECONOMICA

REFERENCIA		VISIÓN TOTAL SAS	OFTALMOSERVICIOS IPS S. A. S
A	Registro Único Tributario	PRESENTA DOCUMENTO EN NUEVE FOLIO	PRESENTA DOCUMENTO EN SEIS FOLIOS
B	Certificación bancaria	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO
C	Datos básicos cuenta	PRESENTA DOCUMENTO EN DOS FOLIOS	PRESENTA DOCUMENTO EN DOS FOLIOS
D	Integridad de precios	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO

1364858145

E	Sostenibilidad de los precios	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO
F	Oferta económica	PRESENTA DOCUMENTO EN SEIS FOLIOS	PRESENTA DOCUMENTO EN SIETE FOLIOS
G	Identificación del Representante Legal	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO	PRESENTA DOCUMENTO EN UN FOLIO

1.2 OFERTA ECONOMICA

Precio Techo: La oferta económica debe ser en porcentaje de descuento (%), el cual aplicará para la totalidad de los ítems, se tomará como base de descuento el precio techo establecido para cada ítem en la invitación publica, superar el precio techo, dejar la oferta un ítem o dejarlo en blanco, implica la inhabilitación económica de toda la oferta.

ITEM	PROCEDIMIENTO	CUPS	PRECIO TECHO (UNIT CON IVA SI APLICA O NO)	VISIÓN TOTAL SAS 42% DESCUENTO	OFTALMO SERVICIOS 25% DESCUENTO
1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890276B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	890376B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
3	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA GLAUCOMATOLOGIA	890276-1B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
4	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA OCULOPLASTIA	890276-2B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
5	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA ESTRABOLOGIA	890276-3B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
6	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN SEGMENTO ANTERIOR	890276-4B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
7	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA PEDIATRICA	890276-6B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
8	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA RETINA	890276-7B	75.000,00	43.500,00	56.250,00
9	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	890207B	73.200,00	42.456,00	54.900,00
10	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA	890307B	73.200,00	42.456,00	54.900,00
	PROCEDIMIENTO				
11	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	142004B	1.958.700,00	1.136.046,00	1.469.025,00
12	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	124304B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
13	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	124303B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
14	ABLACION DE LESION DE IRIS	124102B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
15	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	82504B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
16	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	103204B	1.311.600,00	760.728,00	983.700,00
17	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	128405B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
18	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	089104B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
19	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	89105B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
20	ANGIOFLUORESCEINOGRAFÍA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR	951202B	395.600,00	229.448,00	296.700,00
21	ANGIOFLUORESCEINOGRAFÍA UNILATERAL, CON FOTOGRAFÍAS A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR	951203B	395.600,00	229.448,00	296.700,00
22	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154006B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
23	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	154005B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
24	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	147103B	1.191.800,00	691.244,00	893.850,00
25	BIOMETRIA OCULAR (UNILATERAL)	952001B	151.200,00	87.696,00	113.400,00
26	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	102101B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
27	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	162302B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
28	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	122401B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
29	BIOPSIA DE IRIS	122201B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
30	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	091101B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
31	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	91201B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
32	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	162301B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
33	BIOPSIA EN PÁRPADO	081101B	621.800,00	360.644,00	466.350,00

1364858145

34	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	83806B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
35	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	83805B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
36	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	83804B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
37	CAMPO VISUAL BILATERAL	950505B	275.200,00	159.616,00	206.400,00
38	CANALOPLASTIA	126304B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
39	CANTOPLASTIA	83803B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
40	CANTORRAFIA	83802B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
41	CANTOTOMIA	83801B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
42	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	136505B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
43	CAPSULOTOMÍA MANUAL	136504B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
44	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	114202B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
45	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	114201B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
46	CERCLAJE PUPILAR	123502B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
47	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	125501B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
48	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	99003B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
49	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	99001B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
50	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	99002B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
51	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	98301B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
52	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	98201B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
53	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	123501B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
54	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	107301B	1.057.700,00	613.466,00	793.275,00
55	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	83702B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
56	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL (CUÑA)	83701B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
57	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	83703B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
58	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	83601B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
59	CORRECCION DE EPIBLEFARON	083808B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
60	CORRECCIÓN DE EPICANTO	83811B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
61	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	83005B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
62	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	83003B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
63	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	83004B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
64	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	83002B	2.213.400,00	1.283.772,00	1.660.050,00
65	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	83001B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
66	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	83809B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
67	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	83810B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
68	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	92001B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
69	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	92002B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
70	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	98101B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
71	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	168405B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
72	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	168403B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
73	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	168402B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
74	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	168401B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
75	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	169203B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
76	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	169204B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
77	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	147408B	3.888.300,00	2.255.214,00	2.916.225,00
78	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	95002B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
79	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	95001B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
80	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	90101B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
81	ELABORACION Y ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR	953401B	2.700.000,00	1.566.000,00	2.025.000,00
82	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	164002B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
83	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	164003B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00

1364858145

84	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	164004B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
85	ENUCLEACIÓN SIMPLE	164001B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
86	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	124203B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
87	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	126302B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
88	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	128802B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
89	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	128801B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
90	EVALUACION ORTOPTICA	950100B	93.600,00	54.288,00	70.200,00
91	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	163002B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
92	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	163001B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
93	EXAMEN BAJO ANESTESIA GENERAL	NP0001B	312.500,00	181.250,00	234.375,00
94	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	94101B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
95	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	161101B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
96	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PÁRPADO POR BLEFAROTOMIA	80201B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
97	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	120001B	3.600.100,00	2.088.058,00	2.700.075,00
98	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	110002B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
99	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	110001B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
100	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	138101B	3.391.200,00	1.966.896,00	2.543.400,00
101	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	130003B	3.888.300,00	2.255.214,00	2.916.225,00
102	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	130004B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
103	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	130002B	3.888.300,00	2.255.214,00	2.916.225,00
104	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	130001B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
105	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR (UNILATERAL)	951102B	107.000,00	62.060,00	80.250,00
106	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR (UNILATERAL)	951103B	107.000,00	62.060,00	80.250,00
107	GONIOTOMÍA	125101B	2.213.400,00	1.283.772,00	1.660.050,00
108	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	126702B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
109	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	126704B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
110	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	126703B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
111	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	137001B	3.391.200,00	1.966.896,00	2.543.400,00
112	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	137002B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
113	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	137005B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
114	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	137004B	3.391.200,00	1.966.896,00	2.543.400,00
115	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	137003B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
116	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	166101B	2.213.400,00	1.283.772,00	1.660.050,00
117	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	094401B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
118	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	169005B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
119	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	169007B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
120	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	169004B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
121	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	169001B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00

1364858145

122	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	169002B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
123	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	169006B	1.191.800,00	691.244,00	893.850,00
124	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	121401B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
125	IRIDOCICLECTOMIA	124402B	3.600.100,00	2.088.058,00	2.700.075,00
126	IRIDOCISTECTOMÍA	124202B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
127	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	123002B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
128	IRIDOPLASTIA MANUAL	123001B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
129	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	121102B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
130	IRIDOTOMÍA MANUAL	121101B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
131	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	129102B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
132	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	126604B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
133	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	123201B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
134	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	123202B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
135	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	123203B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
136	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	160101B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
137	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	160201B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
138	PAQUIMETRÍA (UNILATERAL)	952501B	151.200,00	87.696,00	113.400,00
139	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	122101B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
140	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	129101B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
141	PERITOMIA TOTAL	103108B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
142	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	168301B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
143	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	97301B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
144	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	97201B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
145	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	97101B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
146	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	115308B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
147	QUERATECTOMÍA MANUAL	115307B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
148	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	107204B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
149	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	107203B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
150	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	86001B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
151	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	86002B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
152	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	86003B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00

1364858145

153	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	107202B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
154	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	107201B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
155	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	115401B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
156	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	115402B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
157	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	950610B	197.600,00	114.608,00	148.200,00
158	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	121301B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
159	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	83807B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
160	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154002B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
161	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	154001B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
162	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	143401B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
163	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	143403B	1.958.700,00	1.136.046,00	1.469.025,00
164	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	143402B	1.958.700,00	1.136.046,00	1.469.025,00
165	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	88001B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
166	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	115301B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
167	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	115302B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
168	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	143501B	3.600.100,00	2.088.058,00	2.700.075,00
169	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	143404B	3.600.100,00	2.088.058,00	2.700.075,00
170	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	115305B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
171	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	104003B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
172	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	104002B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
173	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	123401B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
174	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	104001B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
175	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	137006B	4.499.300,00	2.609.594,00	3.374.475,00
176	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	82101B	1.057.700,00	613.466,00	793.275,00
177	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	82102B	1.057.700,00	613.466,00	793.275,00
178	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	103101B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
179	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	103102B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
180	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	124401B	2.213.400,00	1.283.772,00	1.660.050,00
181	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	136402B	3.391.200,00	1.966.896,00	2.543.400,00
182	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	136401B	3.391.200,00	1.966.896,00	2.543.400,00
183	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154008B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00

1364858145

184	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	154007B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
185	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103104B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
186	RESECCIÓN DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103105B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
187	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	114101B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
188	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	169202B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
189	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	82302B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
190	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	82304B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
191	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	82301B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
192	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO CÓDIGO DESCRIPCIÓN	82406B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
193	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	82407B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
194	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	82404B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
195	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	82405B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
196	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	82403B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
197	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	124201B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
198	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	128401B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
199	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	103106B	1.781.100,00	1.033.038,00	1.335.825,00
200	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	103107B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	114102B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	169201B	3.179.300,00	1.843.994,00	2.384.475,00
203	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	103103B	1.371.000,00	795.180,00	1.028.250,00
204	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	115801B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
205	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	154004B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
206	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	154003B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
207	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	126705B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
208	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	126601B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
209	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	126706B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
210	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	166301B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
211	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	094201B	621.800,00	360.644,00	466.350,00
212	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	126602B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
213	SUTURA DE CÓRNEA	115306B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00
214	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	128101B	1.951.800,00	1.132.044,00	1.463.850,00

1364858145

215	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	88403B	1.057.700,00	613.466,00	793.275,00
216	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	106101B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
217	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	88402B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
218	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	88401B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
219	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	88202B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
220	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	88201B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
221	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	126603B	1.311.600,00	760.728,00	983.700,00
222	TARSORRAFIA	82602B	835.900,00	484.822,00	626.925,00
223	TOMOGRAFÍA CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	952601B	835.000,00	484.300,00	626.250,00
224	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	951901B	156.000,00	90.480,00	117.000,00
225	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	951902B	156.000,00	90.480,00	117.000,00
226	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	951501B	197.600,00	114.608,00	148.200,00
227	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	126301B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
228	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	126403B	2.969.700,00	1.722.426,00	2.227.275,00
229	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	127501B	1.781.500,00	1.033.270,00	1.336.125,00
230	TRABECULOTOMÍA	125401B	2.213.400,00	1.283.772,00	1.660.050,00
231	ULTRASONOGRAFIA	951302B	292.900,00	169.882,00	219.675,00
232	VITRECTOMÍA ANTERIOR	147101B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
233	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	147104B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
234	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	147403B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
235	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	147401B	4.499.300,00	2.609.594,00	3.374.475,00
236	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	147402B	3.888.300,00	2.255.214,00	2.916.225,00
237	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	147406B	3.254.400,00	1.887.552,00	2.440.800,00
238	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	147405B	6.359.100,00	3.688.278,00	4.769.325,00
239	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	147404B	6.359.100,00	3.688.278,00	4.769.325,00
240	VITREOLISIS ASISTIDA	147503B	1.958.700,00	1.136.046,00	1.469.025,00
TOTAL			459.532.100,00	266.528.618,00	344.649.075,00
DECUENTOS				193.003.482,00	114.883.025,00

Mediante comunicado oficial Nº S-2024 - 024579 / REGI6 - AREAD - GRUCO 29.25, se requirio a los oferentes para
Que de acuerdo con lo indicado *en el Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.2.2.4. Oferta con valor artificialmente bajo.* justificación en la que **SUSTENTE Y DESCRIBA DE MANERA CLARA Y PRECISA** el valor de su oferta, toda vez que no se puede incurrir en ningún desequilibrio económico y se logre asi la correcta ejecución y cumplimiento del contrato.

Los oferenstes dieron respuesta en los tiempos requeridos asi:

1364858145

VISION TOTAL

REF: proceso de Mínima Cuantía, número PN RASES 6 DEURA MIC 314-2024, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA DE OFTALMOLOGIA EN LOS SERVICIOS DE CONSULTA AMBULATORIA, CONSULTA PRIORITARIA, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y NO QUIRÚRGICOS PROGRAMADOS, COMO TAMBIÉN CONSULTA POR OPTOMETRÍA QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. ° 6 EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ".**

ASUNTO: ACLARACIÓN PRECIOS ARTIFICIALMENTE BAJOS

El suscrito, **TONY ALEXANDER NEGRETE RAMIREZ**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre y representación legal de **VISIÓN TOTAL SAS**, identificado con NIT 830.504.734-2, de conformidad con lo establecido en la invitación de la referencia, queremos aclarar la solicitud realizada por la entidad a nuestra oferta económica, por presentar precios artificialmente bajos, teniendo en cuenta las directrices emitidas por Colombia compra eficiente donde se imparten los procedimientos para justificación de estos casos, nos permitimos realizar la siguientes aclaraciones:

1. Me permito soportar los precios y/o porcentaje ofrecido, de acuerdo con las variables establecidas por Colombia compra eficiente, cuando se presenten estos escenarios. Teniendo en cuenta que nuestra empresa cuenta con más de 18 Años de servicios en la ciudad de Montería, más de 10 años en el municipio de Apartadó, y contamos con sedes en diferentes departamentos del país, de la siguiente manera:

a. **Costos de personal:** Teniendo en cuenta nuestros contratos vigentes con Savia Salud EPS, Nueva EPS, COMFACHOCÓ, entre otras y la población atendida; nuestros Especialistas y personal de apoyo, ya se encuentran contratados y parte del costo es cubierto por nuestra operación actual, por lo cual este contrato no genera costos Marginales de operación.

b. **Gastos, Insumos, equipos:** Por volúmenes de compra y la antigüedad de nuestras relaciones comerciales, contamos con proveedores, quienes nos suministran: insumos, materiales y dispositivos médicos, con descuentos

OFICIO VT2401



especiales, sobre los precios de lista. Cabe aclarar que los descuentos ofrecidos, no disminuyen la Calidad del Servicio.

Por lo anterior, aplicamos economías de escala, eficiencia en los procesos de atención y costeo de los servicios; optimizando la operación de la empresa, con todos los estándares de calidad.

2. Para La Empresa **VISIÓN TOTAL SAS**, es importante dejar claridad que nuestros servicios licitados, son con precios reales y ajustados a la rentabilidad establecida por nuestra junta directiva, para este proceso, de un 42% LO CUAL NO AFECTA LA CALIDAD DEL SERVICIO OFERTADO Y NO GENERARÁ DESEQUILIBRIO ECONOMICO PARA ESTE PROCESO.

Cordialmente,

Nombre del oferente: VISIÓN TOTAL SAS
NIT: 830.504.734-2
Nombre del Representante legal: Tony Alexander Negrete
C.C. 78.754.162 de Lorica
Firma del representante legal:

Se anexa cuadro con los ítems con el descuento ofrecido (42%) con base al precio de referencia, donde se agrega los costos, gastos y utilidad de cada uno de los ítems mencionados:

OFTALMO SERVICIOS

1364858145

Asunto: **Justificación de precios en oferta Proceso de Minima Cuantía No PN RASES 6 DEURA MIC 314- 2024**

El suscrito VICTOR HUGO ARDILA CARDENAS, identificado con cedula de ciudadanía N°.91.231.619 expedida en Bucaramanga en calidad de representante legal de OFTALMOSERVICIOS IPS SAS con Nit. 811038804-1, ofrecemos la información acerca de la observación por posibles precios artificialmente bajos de acuerdo con el requerimiento:

(i) TÉCNICAS DIFERENCIADAS DE PRODUCCIÓN DEL BIEN O PROVISIÓN DEL SERVICIO

Nuestro personal de profesionales es de planta, lo que nos permite estabilidad de nuestro modelo de atención el cual se encuentra altamente estandarizado. Esto nos permite que nuestros médicos se rijan por protocolos basados en evidencia científica, los cuales son auditables y replicables.

(ii) CERCANÍA AL LUGAR DE PROVISIÓN O AL LUGAR DE ABASTECIMIENTO DE MATERIAS PRIMAS

Oftalmoservicios tiene economía de escala en sus compras de insumos y dispositivos debido a que negociaciones las realiza teniendo en cuenta los volúmenes de la casa matriz Clínica Clofán y con los volúmenes del grupo Quirón (8 clínicas en Colombia). Esas economías son trasladadas a nuestros clientes para que puedan obtener más actividades de salud.

(iii) MEJORES CONDICIONES CONTRACTUALES CON LOS PROVEEDORES DE INSUMOS

Como ya se indicó en el ítem anterior Oftalmoservicios realiza las negociaciones con proveedores teniendo en cuenta los volúmenes de la casa matriz Clínica Clofán y con los volúmenes del grupo Quirón.

Oftalmo Servicios

(iv) MAYOR DIVERSIFICACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS RELACIONADOS.

Nuestro modelo de servicio se basa en una alta estandarización de sus procesos lo que nos da eficiencia en el uso de los recursos de nuestros clientes, generando ahorros relacionados con fallas de no calidad.

Tenemos precios especiales cuando se trata de atenciones que se requieran derivar por alguna razón a nuestra casa matriz Clínica Clofán, los cuales a su vez son trasladados a nuestros clientes.

Anteriormente hemos tendido a la población de usuarios de la Policía Nacional por lo que consideramos que tenemos los datos suficientes para realizar la oferta presentada sin que esto contribuya a detrimento de nuestro patrimonio

Teniendo en cuenta que solicitan desglosar por cada procedimiento los costos+gasto+impresvistos y no puede ser analizada únicamente desde los precios unitarios, ya que la oferta en general compone una estructura económica, que mirada desde un punto de vista macro, genera una rentabilidad a la compañía permitiéndole ofertar los precios presentados.

Gracias a la experiencia obtenida en el último contrato nos permite ajustar el descuento ofertado.

ORDEN DE ELEGIBILIDAD

1364858145

	OFERENTE	VR OFERTA	% DESCUENTO	DESCUENTO
1	VISION TOTAL	266.528.618,00	42	193.003.482,00
2	OFTALMO SERVICIOS	344.649.075,00	25	114.883.025,00

DE ORDEN TÉCNICO

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS.
Proponente a evaluar.

Proponentes que presentaron ofertas

N°	Proponente	Representante legal	NIT
1	OFTALMOSERVICIOS IPS S.A.S	Víctor Hugo Ardila Cárdenas	811.038.804-1
2	VISION TOTAL SAS	Tony Alexander Negrete Ramírez	830504734-2

VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS.
Proponente a evaluar.

N°	Proponente	Representante legal	NIT
1	VISION TOTAL SAS	Tony Alexander Negrete Ramírez	830504734-2

Descripción	Cumple/no cumple	Observación
Anexo N°1 "condiciones técnicas"	Cumple	Se diligenció el anexo
Experiencia del proponente en ofrecer el servicio	Cumple	Anexó certificaciones
Recurso humano	Cumple	Anexó certificaciones
Habilitación de servicios de salud	Cumple	Anexó certificaciones
Proceso de atención al usuario	Cumple	Anexó certificación
Modelo de atención en salud	Cumple	Anexó certificaciones
Indicadores de calidad	Cumple	Anexó certificaciones
Capacidad instalada	Cumple	Anexó certificaciones

HABILITACIÓN CONSULTADA EN REPS

1364858145

REGISTRO ACTUAL - PRESTADORES

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en Buscar para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES	SEDES	SERVICIOS	CAPACIDAD	MEDIDAS DE SEGURIDAD	SANCIONES

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 830504734 - 2

Naturaleza Jurídica: Privada — Prestadores acreditados en salud

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Antioquia	Municipio	APARTADÓ
Código de Prestador	0504512420 - 05		
Nombre del Prestador	VISION TOTAL S.A.S		
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS	Empresa Social del Estado	
Dirección	CALLE 103 Nº 97 - 152 LC 1 - Barrio:CHINITA		
Teléfono(s)	3138814379		
Fax	3156319294		
Correo Electrónico	visiontotaleu@yahoo.es		
Razón Social	VISION TOTAL S.A.S		
Representante Legal	TONY ALEXANDER NEGRETE RAMIREZ		
Nivel Atención Prestador		Carácter Territorial	
Fecha de Inscripción	20120629	Fecha de Vencimiento	20250430

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: martes 05 de noviembre de 2024 (11:15 a.m.)

SERVICIOS HABILITADOS

(30) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	204 -CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DHSS0283864
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHSS0283865
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	209 -CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0169953
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	215 -CIRUGÍA UROLÓGICA	DHSS0283866
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	217 -OTRAS CIRUGÍAS	DHSS0129484
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	301 -ANESTESIA	DHSS0283867
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0129485
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0129486
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0283868
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	355 -UROLOGÍA	DHSS0470393
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0129487
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0283869
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	301 -ANESTESIA	DHSS0129489
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0304577
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0129490
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0129491
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	DHSS0431981
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA	DHSS0338451
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0129492
Antioquia	MEDELLÍN	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	740 -FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	DHSS0342776
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	01	VISION TOTAL S.A.S - APARTADO	301 -ANESTESIA	DHSS0267584
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	01	VISION TOTAL S.A.S - APARTADO	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0267585
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	01	VISION TOTAL S.A.S - APARTADO	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0267586
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	01	VISION TOTAL S.A.S - APARTADO	356 -OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	DHSS0129493
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	203 -CIRUGÍA GENERAL	DHSS0267661
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	208 -CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DHSS0267862
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	301 -ANESTESIA	DHSS0111763
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	335 -OFTALMOLOGÍA	DHSS0267863
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	337 -OPTOMETRÍA	DHSS0111764
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0129494

1

1364858145

Departamento	Municipio	Código Prestador	Nombre Prestador	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Zona	Direccion	Teléfono
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	VISION TOTAL S.A.S	0504512420	01	VISION TOTAL S.A.S - APARTADO	URBANA	CALLE 103 Nº 97-54	3172180534
Antioquia	APARTADÓ	0504512420	VISION TOTAL S.A.S	0504512420	05	VISION TOTAL SEDE QUIRURGICA APARTADO	URBANA	CALLE 103 Nº 97 - 152 LC 1	3104164636
Antioquia	MEDELLÍN	0504512420	VISION TOTAL S.A.S	0500112420	04	VISION TOTAL ARGENTINA	URBANA	calle 57N° 46 -43	5209930 ext 4117 - 4100
Antioquia	MEDELLÍN	0504512420	VISION TOTAL S.A.S	0500112420	07	VISION TOTAL SAN JUAN	URBANA	CALLE 44 CARRERA 72 - 61	3174320501
Bogotá D.C	BOGOTÁ	1100136922	VISION TOTAL SAS	1100136922	01	VISION TOTAL BOGOTA	URBANA	DG115A N° 70D - 42 p so 1	3173486129
Córdoba	AYAPEL	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2306801134	15	VISION TOTAL AYAPEL	URBANA	CARRERA 9 N° 5 - 171 LOCAL 2 AVENIDA BOLIVAR	7890183
Córdoba	CERETÉ	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2316201134	11	VISION TOTAL S.A.S CERETE	URBANA	CALLE 15 N° 14-44	7748155
Córdoba	LORICA	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2341701134	13	VISION TOTAL S.A.S LORICA	URBANA	CARRERA 16 N°1A-20	7890183
Córdoba	MONTELÍBANO	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2346601134	12	VISION TOTAL S.A.S MONTELIBANO	URBANA	CARRERA 7B N° 15 - 48	7721650
Córdoba	MONTERÍA	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2300101134	01	VISION TOTAL S.A.S	URBANA	CL 28 #7-34 Edificio Somec	57477910606
Córdoba	MONTERÍA	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2300101134	09	VISION TOTAL AYUDAS DIAGNOSTICAS	URBANA	carrera 14A # 33 -24	7822605
Córdoba	SAHAGÚN	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2366001134	10	VISION TOTAL SAHAGUN	URBANA	CALLE 14N° 6 -94 EDIFICIO ANAIS CONSULTORIO 4	7778730
Córdoba	TIERRALTA	2300101134	VISION TOTAL S.A.S	2380701134	14	VISION TOTAL S.A.S TIERRALTA	URBANA	CARRERA 13 N° 4 - 28	7687360

1364858145

De acuerdo a lo anterior, como evaluador técnico del proceso PN RASES 6 DEURA MIC 314 2024, este comité decide habilitar al proponente que ofertó el menor valor en el proceso "VISION TOTAL SAS" identificada con NIT. 830504734-2.

RESUMEN DE LA EVALUACION:

OFERENTE	ECONOMICO	TECNICO	JURIDICO
VISION TOTAL SAS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

COMITÉ EVALUADOR

Abogado **RUBÉN DARÍO HINCAPIÉ ARROYAVE**
Evaluador Jurídico

Contador Público **ELISABETH CORDOBA HURTADO**
Evaluador económico

Médico auditor. **PAOLA OÑATE CAEZ**
Evaluador Técnico del proceso PN RASES 6 DEURA MIC 315 2024
Fecha de Elaboración: 05/11/2024
Ubicación: D://PRECONTRATOS/mínima cuantía/2024. OFTALMOLOGÍA

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado – Antioquia
Teléfonos 3396737 – 3396885
deant.rases-pco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

1364858145

javierh.gomezf